

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๔ รายการ
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Acetylcysteine granule 200 mg
๒	Acitretin 10 mg capsule
๓	Acitretin 25 mg capsule
๔	Beractant 25 mg/mL, 8 mL Intratracheal Suspension
๕	Calcipotriol 50 mcg/g ointment, 30 g
๖	Calcipotriol 50 mcg + Betamethasone (dipropionate) 0.5 mg ointment, 15 g
๗	Cyclosporine 25 mg capsule
๘	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose Nasal Spray 120 doses
๙	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% eye drop , 10 mL
๑๐	Ipratropium Bromide 0.02 mg + Fenoterol Hydrobromide 0.05 mg MDI, 200 puff
๑๑	Levocetirizine dihydrochloride 5 mg tablet
๑๒	Montelukast sodium 10 mg Tablet
๑๓	Montelukast sodium 5 mg Chewable Tablet
๑๔	Tiotropium bromide 18 mcg capsule inhalation powder with Handihaler

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๐,๖๗๒,๖๐๕.๐๐ บาท (ยี่สิบล้านหกแสนเจ็ดหมื่นสองพันหกร้อยห้าบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๒๐,๖๗๒,๖๐๕.๐๐ บาท (ยี่สิบล้านหกแสนเจ็ดหมื่นสองพันหกร้อยห้าบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Acetylcysteine granule 200 mg	๑ sachet	๙๐๐,๐๐๐	๑.๐๒	๙๑๘,๐๐๐.๐๐
๒	Acitretin 10 mg capsule	๓๐ Cap	๑,๐๐๐	๕๙๘.๙๘	๕๙๘,๙๘๐.๐๐
๓	Acitretin 25 mg capsule	๓๐ Cap	๑,๕๐๐	๑,๕๖๖.๑๓	๒,๓๔๙,๑๙๕.๐๐

๔	Beractant 25 mg/mL, 8 mL Intratracheal Suspension	๑	Vial	๑๐๐	๑๗,๙๙๘.๔๗	๑,๗๙๙,๘๙๗.๐๐
๕	Calcipotriol 50 mcg/g ointment, 30 g	๑	Tube	๒,๘๐๐	๕๓๕.๐๐	๑,๔๙๘,๐๐๐.๐๐
๖	Calcipotriol 50 mcg + Betamethasone (dipropionate) 0.5 mg ointment, 15 g	๑	Tube	๑,๕๐๐	๕๕๖.๔๐	๘๓๔,๖๐๐.๐๐
๗	Cyclosporine 25 mg capsule	๕๐	Cap	๒,๕๐๐	๗๑๐.๐๐	๑,๗๗๕,๐๐๐.๐๐
๘	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose Nasal Spray 120 doses	๑	Bott	๗,๕๐๐	๒๔๐.๗๕	๑,๘๐๕,๖๒๕.๐๐
๙	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% eye drop , 10 mL	๑	Bott	๒๗,๐๐๐	๖๔.๒๐	๑,๗๓๓,๔๐๐.๐๐
๑๐	Ipratropium Bromide 0.02 mg + Fenoterol Hydrobromide 0.05 mg MDI, 200 puff	๑	Bott	๘,๕๐๐	๑๘๗.๒๕	๑,๕๙๑,๖๒๕.๐๐
๑๑	Levocetirizine dihydrochloride 5 mg tablet	๑๐๐	Tab	๑,๕๐๐	๑,๔๕๘.๔๑	๒,๑๘๗,๖๒๕.๐๐
๑๒	Montelukast sodium 10 mg Tablet	๒๘	Tab	๙,๓๐๐	๘๘.๗๖	๘๒๕,๔๖๘.๐๐
๑๓	Montelukast sodium 5 mg Chewable Tablet	๒๘	Tab	๓,๐๐๐	๕๙๙.๒๐	๑,๗๙๗,๖๐๐.๐๐
๑๔	Tiotropium bromide 18 mcg capsule inhalation powder with Handihaler	๓๐	Cap	๑,๐๐๐	๙๕๗.๖๕	๙๕๗,๖๕๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๙ รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๑๐ รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๔๒%

๔.๑๑ รายการที่ ๑๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๑๒ รายการที่ ๑๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๑,๑๘๒%

๔.๑๓ รายการที่ ๑๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๑๔ รายการที่ ๑๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๕๓๔ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวสุภารัตน์	นเรนทร์พิทักษ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นายสุชาติ	บุรพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวขวัญเรือน	วงศ์แก้ว	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๘๔...ต่อ ๑๓๖๘
ที่...อน.๐๐๓๒.๑๒๓/ ๒๕๖๑...วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน...ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๕๓๔ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๔ รายการ รวม ๔๘ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๕๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Acetylcysteine granule 200 mg	๑ Sachet	๑.๐๒	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๒	Acitretin 10 mg capsule	๓๐ Cap.	๕๙๘.๙๘	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๓	Acitretin 25 mg capsule	๓๐ Cap.	๑,๕๖๖.๑๓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๔	Beractant 25 mg/mL, 8 mL Intratracheal Suspension	๑ Vial	๑๗,๙๙๘.๔๗	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๕	Calcipotriol 50 mcg/g ointment, 30 g	๑ Tube	๕๓๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๖	Calcipotriol 50 mcg + Betamethasone (dipropionate) 0.5 mg ointment, 15 g	๑ Tube	๕๕๖.๔๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๗	Cyclosporine 25 mg capsule	๕๐ Cap.	๗๑๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๘	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose Nasal Spray 120 doses	๑ Bott.	๒๔๐.๗๕	ราคากลางของยา*
๙	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% eye drop , 10 mL	๑ Bott.	๖๔.๒๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๐	Ipratropium Bromide 0.02 mg + Fenoterol Hydrobromide 0.05 mg MDI, 200 puff	๑ Bott.	๑๘๗.๒๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง* ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๔๒%
๑๑	Levocetirizine dihydrochloride 5 mg tablet	๑๐๐ Tab.	๑,๔๕๘.๔๑	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๒	Montelukast sodium 10 mg Tablet	๒๘ Tab.	๘๘.๗๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง* ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๑,๑๘๒%
๑๓	Montelukast sodium 5 mg Chewable Tablet	๒๘ Tab.	๕๙๙.๒๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๔	Tiotropium bromide 18 mcg capsule inhalation powder with Handihaler	๓๐ Cap.	๙๕๗.๖๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....^{สจจ/ทจ}.....ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวสุดารัตน์ นเรนทร์พิทักษ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....^[Signature].....กรรมการ

(นายสุชาติ บุรพันธ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....^[Signature].....กรรมการ

(นางสาวขวัญเรือน วงษ์แก้ว)

ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธี ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ เวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะ เฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่ แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธี ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาล สรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๔๑๑/ ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

^[Signature]

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

^[Signature]

^[Signature]

นายชลิต ทองประยูร

12 ๒๕๖๐

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

เปิดดำเนินการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทวน



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๒๕๓๕ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๔ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๔ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางสาวสุดารัตน์	นเรนทร์พิทักษ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นายสุชาติ	บุรพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวขวัญเรือน	วงษ์แก้ว	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๔ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ เลขที่ B ๒๕/๒๕๖๐

ที่	GUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	๘๐๑๑๑๙	Acetylcysteine 200 mg granules for oral solution	๑ sachet	ไม่มี	๐.๙๕-๑.๒๕	๑.๐๒	๑.๐๒	๙๐๐,๐๐๐	๙๑๘,๐๐๐.๐๐
๒	๓๙๘๐๐๘	Acitretin 10 mg Capsule	๓๐ Cap	ไม่มี	๘๑๓.๙๗	๕๙๘.๙๘	๕๙๘.๙๘	๑,๐๐๐	๕๙๘,๙๘๐.๐๐
๓	๓๙๘๐๑๗	Acitretin 25 mg Capsule	๓๐ Cap	ไม่มี	๑,๘๑๕.๗๙	๑,๕๖๖.๑๓	๑,๕๖๖.๑๓	๑,๕๐๐	๒,๓๔๙,๑๙๕.๐๐
๔	๗๙๐๕๐๙	Beractant 25 mg/ml intratracheal Suspension,8 ml	๑ Vial	ไม่มี	๑๘,๑๙๐.๐๐	๑๗,๙๙๘.๕๗	๑๗,๙๙๘.๕๗	๑๐๐	๑,๗๙๙,๘๕๗.๐๐
๕	๔๙๑๗๖๒	Calcipotriol 50 mcg/gm ointment 30 gm	๑ Tube	ไม่มี	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๒,๘๐๐	๑,๔๙๘,๐๐๐.๐๐
๖	๔๙๑๙๐๓	Calcipotriol 50 mcg+Betamethasone 0.5 mg ointment 15 gm	๑ Tube	ไม่มี	๕๕๖.๔๐	๕๕๖.๔๐	๕๕๖.๔๐	๑,๕๐๐	๘๓๕,๖๐๐.๐๐
๗	๒๐๑๔๕๙	Ciclosporin 25 mg Capsule	๕๐ Cap	ไม่มี	๕๙๙.๒๐/ ๘๕๐.๐๐/ ๑,๓๓๘.๒๒	๗๑๐.๐๐	๗๑๐.๐๐	๒,๕๐๐	๑,๗๗๕,๐๐๐.๐๐
๘	๖๙๒๕๑๐	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose nasal spray,120 dose	๑ Bott	๒๔๐.๗๕	๒๔๐.๗๕	๒๔๐.๗๕	๒๔๐.๗๕	๗,๕๐๐	๑,๘๐๕,๖๒๕.๐๐
๙	๗๐๐๓๓๖	Hydroxypropyl methylcellulose 0.3% eye drop,10 ml	๑ Bott	ไม่มี	๖๔.๒๐ / ๑๕๖.๕๙	๖๔.๒๐	๖๔.๒๐	๒๗,๐๐๐	๑,๗๓๗,๔๐๐.๐๐
๑๐	๘๒๒๙๘๔	Ipratropium Br 0.02 mg+Fenoterol HBr 0.05 mg/dose MDI ,200 dose	๑ Bott	๒๖๗.๕๐	๑๘๙.๓๙ /๒๖๗.๕๐	๑๘๙.๓๙	๑๘๙.๓๙	๘,๕๐๐	๑,๕๙๑,๖๒๕.๐๐
๑๑	๒๐๐๖๕๙	Levocetirizine diHCl 5 mg Tablet	๑๐๐ Tab	ไม่มี	๑,๔๕๘.๔๑	๑,๔๕๘.๔๑	๑,๔๕๘.๔๑	๑,๕๐๐	๒,๑๘๗,๖๒๕.๐๐
๑๒	๓๘๐๓๖๘	Montelukast 10 mg Tablet	๒๘ Tab	๑,๓๘๘.๔๘	๑,๓๘๘.๔๘ /๑๗๐.๖๖๕/๑, ๓๘๘.๔๘	๘๘.๗๖	๘๘.๗๖	๙,๓๐๐	๘๒๕,๔๖๘.๐๐
๑๓	๔๔๓๔๕๔	Montelukast 5 mg chewable Tablet	๒๘ Tab	ไม่มี	๕๙๙.๒๐	๕๙๙.๒๐	๕๙๙.๒๐	๓,๐๐๐	๑,๗๙๗,๖๐๐.๐๐
๑๔	๖๕๐๐๑๘	Tiotropium Br 18 mcg Inhalation powder capsule with Handihaler	๓๐ Cap	ไม่มี	๙๕๗.๖๕	๙๕๗.๖๕	๙๕๗.๖๕	๑,๐๐๐	๙๕๗,๖๕๐.๐๐
๒๐,๖๗๒,๖๐๕.๐๐									

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ เลขที่ B ๒๕/๒๕๖๐

- หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
- : *๒ ราคาตลาดจากราคามัธยฐาน/ฐานนิยม ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๙)
- : *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- : *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙
- : *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙
- : *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๙ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๑๐ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๑๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๑๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๑๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๑๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๐ และ กลุ่ม others ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จำนวน ๖๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ จำนวน ๑๒ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Aluminium hydroxide suspension ขนาดบรรจุ ๒๔๐ ml
๒. Antazol ne hydrochloride+tetrahydrozoline hydrochloride eye drop
๐.๐๕+๐.๐๔ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๓. Benzyl benzoate lotion/emulsion ๒๕% ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๔. Hyoscine butylbromide (hyoscine-n-butylbromide) sterile solution ๒๐mg/ml
ขนาดบรรจุ ๑ ml
๕. Chloramphenicol eye ointment ๑% ขนาดบรรจุ ๕ gm
๖. Dextromethorphan hydrobromide tablet ๑๕ mg
๗. Griseofulvin tablet ๕๐๐ mg
๘. Hydroxyzine hydrochloride syrup ๑๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๙. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒ ml
๑๐. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๑๑. Mebendazole suspension ๑๐๐mg/๕ml ขนาดบรรจุ ๓๐ ml
๑๒. Terbutaline sulfate tablet ๒.๕ mg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
25	Valsartan + Amlodipine	tab 80 mg+5 mg	1 เม็ด	5.24	2
26	Valsartan + Amlodipine	tab 160 mg+5 mg	1 เม็ด	7.02	2
27	Valsartan + Amlodipine	tab 160 mg+10 mg	1 เม็ด	7.49	2
28	Valsartan + Amlodipine	tab 320 mg+10 mg	1 เม็ด	13.56	2
29	Valsartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide	tab 160+5+12.5 mg	1 เม็ด	7.19	2
30	Valsartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide	tab 160+10+12.5 mg	1 เม็ด	7.65	2
31	Valsartan + Hydrochlorothiazide	tab 80 mg+12.5 mg	1 เม็ด	4.47	2
32	Valsartan + Hydrochlorothiazide	tab 160 mg+12.5 mg	1 เม็ด	6.24	2
33	Valsartan + Hydrochlorothiazide	tab 160 mg+25 mg	1 เม็ด	6.24	2
กลุ่ม Others					
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00	3
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00	3
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00	3
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00	3
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	60.00	3
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	225.00	3
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile powdr 250 mg	1	200.00	3
8	Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1	11.00	3
9	Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1	11.00	3
10	Albendazole	tab 200 mg	100	233.70	3
11	Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D ₃)	cap 0.25 mcg	50	166.00	3
12	Allopurinol	tab 100 mg	500	178.00	3
13	Allopurinol	tab 300 mg	500	276.00	3
14	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	18.70	3
15	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	141.00	3
16	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	22.00	3
17	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	30.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคาจากกลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
66	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	258.00	3
67	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
68	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
69	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	356.00	3
70	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50	3
71	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00	3
72	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00	3
73	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00	3
74	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00	3
75	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2ml (2 ml)	20	910.00	3
76	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00	3
77	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00	3
78	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00	3
79	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00	3
80	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00	3
81	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00	3
82	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00	3
83	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00	3
84	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00	3
85	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00	3
86	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00	3
87	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,122.00	3
88	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	3
89	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.70	3
90	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	711.00	3
91	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	17.00	3
92	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	91.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
93	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	26.00	3
94	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1	11.30	3
95	Cetirizine hydrochloride	tab 10 mg	100	30.00	3
96	Charcoal, activated	pwdr (50 g)	1	48.30	3
97	Chloramphenicol	ear drop 1% (10 ml)	1	15.00	3
98	Chloramphenicol	ear drop 1% (5 ml)	1	12.00	3
99	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (5 ml)	1	9.00	3
100	Chlordiazepoxide	cap 10 mg	1000	240.60	3
101	Chlordiazepoxide	tab 5 mg	1000	100.00	3
102	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	1000	413.00	3
103	Chlorpheniramine maleate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	2.10	3
104	Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg	500	28.00	3
105	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	3
106	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	241.00	3
107	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	200.00	3
108	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	341.20	3
109	Chlorpropamide	tab 250 mg	500	144.90	3
110	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	107.00	3
111	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	225.00	3
112	Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	45.00	3
113	Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	418.00	3
114	Clarithromycin	tab 250 mg	100	664.00	3
115	Clarithromycin	tab 500 mg	70	879.00	3
116	Clindamycin hydrochloride	cap 150 mg	100	159.00	3
117	Clindamycin hydrochloride	cap 300 mg	100	243.00	3
118	Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	44.00	3
119	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	10.30	3
120	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	234.00	3
121	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	233.70	3
122	Clonazepam	tab 2 mg	500	514.10	3
123	Clotrimazole	cream 1% (15 g)	1	22.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ v _a †
1	Fluticasone furoate	nasal spray 27.5 mcg/dose	1 ขวด (120 โด๊ส)	225.00	240.75
20. กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน					
1	Apixaban	tab 2.5 mg	1 เม็ด	45.00	
2	Apixaban	tab 5 mg	1 เม็ด	45.00	
3	Dabigatran	cap 75 mg	1 แคปซูล	47.25	
4	Dabigatran	cap 110 mg	1 แคปซูล	47.25	
5	Dabigatran	cap 150 mg	1 แคปซูล	47.25	
6	Rivaroxaban	tab 10 mg	1 เม็ด	85.80	
7	Rivaroxaban	tab 15 mg	1 เม็ด	85.80	
8	Rivaroxaban	tab 20 mg	1 เม็ด	85.80	
9	Warfarin sodium	tab 1 mg	1 เม็ด	1.26	2
10	Warfarin sodium	tab 2 mg	1 เม็ด	1.36	1
11	Warfarin sodium	tab 3 mg	1 เม็ด	3.40	1
12	Warfarin sodium	tab 4 mg	1 เม็ด	2.24	2
13	Warfarin sodium	tab 5 mg	1 เม็ด	3.46	1

21. กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB)

21.1 กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรยาเดี่ยว

1	Aliskiren	tab 150 mg	1 เม็ด	23.01	2
2	Aliskiren	tab 300 mg	1 เม็ด	27.37	2
3	Azilsartan	tab 40 mg	1 เม็ด	16.36	2
4	Azilsartan	tab 80 mg	1 เม็ด	25.70	2
5	Candesartan cilexetil	tab 8 mg	1 เม็ด	7.85	2
6	Candesartan cilexetil	tab 16 mg	1 เม็ด	12.90	2
7	Irbesartan	tab 150 mg	1 เม็ด	6.50	2
8	Irbesartan	tab 300 mg	1 เม็ด	7.37	2
9	Losartan potassium	tab 50 mg	1 เม็ด	1.03	1
10	Losartan potassium	tab 100 mg	1 เม็ด	2.06	2
11	Olmесartan medoxomil	tab 20 mg	1 เม็ด	12.70	2
12	Olmесartan medoxomil	tab 40 mg	1 เม็ด	20.51	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
199	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00	3
200	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00	3
201	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00	3
202	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00	3
203	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30	3
204	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00	3
205	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00	3
206	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00	3
207	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	97.00	3
208	Hypromellose (<u>with preservative</u>)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00	3
209	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	3
210	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile powdr 500 + 500 mg	1	600.00	3
211	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00	3
212	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,543.00	3
213	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,543.00	3
214	Indomethacin	cap 25 mg	1000	187.00	3
215	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	497.00	3
216	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses	250.00	3 267.50
217	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
218	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20	320.00	3
219	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00	3
220	Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00	3
221	Isophane insulin (NPH;Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	3
222	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
223	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	253.00	3
224	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	90.00	3
225	Itraconazole	cap 100 mg	100	685.00	3
226	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
227	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.00	3
228	Ketoconazole	tab 200 mg	250	449.00	3
229	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	55.00	3
230	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	57.00	3
231	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	184.00	3
232	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	455.00	3
233	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	750.00	3
234	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,096.00	3
235	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	545.60	3
236	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 250+25 mg	100	617.00	3
237	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (100 ml)	1	545.00	3
238	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (50 ml)	1	250.00	3
239	Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	30.00	3
240	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	136.00	3
241	Lidocaine + Prilocaine	cream (30 g)	1	625.00	3
242	Lidocaine hydrochloride	gel 2% (30 g)	1	125.00	3
243	Lidocaine hydrochloride	spray 10% (50 ml)	1	410.00	3
244	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (20 ml)	1	18.00	3
245	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (50 ml)	1	24.00	3
246	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (20 ml)	1	19.00	3
247	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (50 ml)	1	30.00	3
248	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol (1.8 ml)	50	430.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย	
				(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
277	Metronidazole	sterile sol (as base) 0.5 % (100 ml)	1	17.00	3
278	Metronidazole	susp (as benzoate) 200 mg/5 ml (60 ml)	1	57.00	3
279	Metronidazole	tab (as base) 200 mg	500	187.00	3
280	Metronidazole	tab (as base) 400 mg	1000	400.00	3
281	Mianserin hydrochloride	tab 10 mg	500	934.60	3
282	Mianserin hydrochloride	tab 30 mg	500	2,292.00	3
283	Miconazole nitrate	oral gel 2% (10 g)	1	79.00	3
284	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
285	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
286	Midazolam maleate	tab 15 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
287	Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28	1,064.00	3 1138.48
288	Morphine sulfate	SR cap 20 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
289	Morphine sulfate	SR cap 50 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
290	Morphine sulfate	SR tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
291	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
292	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
293	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
294	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
295	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
296	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80	3
297	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00	3
298	Niclosamide	tab 500 mg	100	125.00	3
299	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00	3
300	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00	3
301	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย	
				(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
403	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.00	3
404	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	22.00	3
405	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	117.00	3
406	Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	403.80	3
407	Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	124.00	3
408	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	327.20	3
409	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile pwdr 1 g	1	185.00	3
410	Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	400.00	3
411	Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,182.00	3
412	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	710.00	3
413	Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,272.00	3
414	Ticlopidine hydrochloride	tab 250 mg	100	373.90	3
415	Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1	48.60	3
416	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	100	75.00	3
417	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	500	213.00	3
418	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.00	3
419	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.00	3
420	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	748.00	3
421	Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1	8.00	3
422	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
423	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
424	Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1	15.80	3
425	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	314.80	3
426	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	98.00	3
427	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10	3
428	Tropium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00	3
429	Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00	3
430	Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00	3
431	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg	1	130.00	3
432	Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	500	468.00	3
433	Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	131.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา