

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Gabapentin 600 mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑  
เป็นเงิน ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Gabapentin 600 mg Tablet	๑๐๐ Tab	๒๐๐	๕๕๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐.๐๐

**๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุด เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๕๕๐.๐๐ บาท / ๑๐๐ Tab

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษัชรชำนาญการ

**รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ**

๑. ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. ราคาอ้างอิง ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ  
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๓ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป ยกเว้น รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖, กลุ่มยาที่ ๒๔ กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๒๕ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs, กลุ่มยาที่ ๒๖ กลุ่มยา Anti-dementia drugs, กลุ่มยาที่ ๒๗ กลุ่มยา Drugs used in benign prostatic hypertrophy, กลุ่มยาที่ ๒๘ กลุ่มยา Drugs for obstructive airway diseases และกลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
135	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00	3
136	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60	3
137	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00	3
138	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
139	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00	3
140	Furosemide	tab 40 mg	500	131.00	3
141	Furosemide	tab 500 mg	100	186.00	3
142	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60	3
143	Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00	3
144	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
145	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
146	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00	3
147	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00	3
148	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00	3
149	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00	3
150	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.09	3
151	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	59.00	3
152	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	169.00	3
153	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,402.00	3
154	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	500.00	3
155	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	800.00	3
156	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	230.00	3
157	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	230.00	3
158	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)	ราคาตามที่สภาฯกำหนด		3
159	Hydralazine hydrochloride	sterile powdr 20 mg	5	1,130.00	3
160	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00	3
161	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00	3
162	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00	3
163	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



บัญชีนวัตกรรมไทย  
รัฐส่งเสริมผู้ประกอบการ ไทย  
วิจัย และพัฒนา นวัตกรรม ของประเทศ  
อนาคตชาติก้าวไกล คุ้มค่าเงินประจำ

หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



- ชาวและดาวนโหลด
- Google
- ข้อมูลยาและเวชภัณฑ์

ค้นหา

<-- กุมภาพันธ์ 2561 -->

กุมภาพันธ์ 2561

อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28			

ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

ค้นหา

a|b|c|d|e|f|g|h|i|j|k|l|m|n|o|p|q|r|s|t|u|v|w|x|y|z|  
 n|ข|ค|ง|จ|ฉ|ช|ฌ|ญ|ร|ช|ฌ|ณ|ด|ด|ถ|ธ|น|บ|ป|ผ|ฝ|พ|ฟ|ภ|ม|ย  
 |ร|ล|ว|ศ|ษ|ส|ห|ฬ|อ|ฮ|

Keyword= g

--เลือก--

**GABAPENTIN FILM-COAT TB 600 MG**

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ตำสุด	ฐานนิยม	มีถยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
10x10	UNISPER	600	819	819	826.33	9	VULTIN	ก.ค.-ก.ย. 59

คลิกเพื่อเปิดใน Adobe Flash