

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Human Plasma Protein Factor VIII Inhibitor 500 IU Injection
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๙๔,๘๗๕.๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นสี่พันแปดร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๔๙๔,๘๗๕.๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นสี่พันแปดร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Human Plasma Protein Factor VIII Inhibitor 500 IU Injection	๑ Vial	๓๗	๑๓,๓๗๕.๐๐	๔๙๔,๘๗๕.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุด เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และไม่แพงกว่าราคาอ้างอิงตามข้อมูลจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดที่ราคา ๑๓,๓๗๕.๐๐ / ๑ Vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. ราคาอ้างอิงจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข <http://dmsic.moph.go.th>

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 กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๒ และกลุ่ม Other นับแต่วันที่ประกาศ
ในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๖ กลุ่มยา Antidiabetic Drugs กลุ่มยาที่ ๗ กลุ่มยา Beta-Adrenoceptor Blocking Drugs กลุ่มยาที่ ๑๒ กลุ่มยา Calcium-Channel Blockers และกลุ่มยาที่ ๒๓ กลุ่มยา Antiplatelets เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2560

รพ.	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
128	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80	3
129	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
130	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00	3
131	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00	3
132	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00	3
133	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00	3
134	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00	3
135	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
136	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00	3
137	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00	3
138	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	3
139	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	3
140	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	3
141	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	3
142	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00	3
143	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	3
144	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	3
145	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	3
146	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00	3
147	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60	3
148	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00	3
149	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
150	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00	3
151	Furosemide	tab 40 mg	500	131.00	3
152	Furosemide	tab 500 mg	100	186.00	3
153	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)	
154	Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00	3
155	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
156	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
157	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00	3
158	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00	3
159	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00	3
160	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00	3
161	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.09	3
162	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	59.00	3
163	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	169.00	3
164	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,402.00	3
165	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	500.00	3
166	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	800.00	3
167	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	230.00	3
168	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	230.00	3
169	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)	ราคาตามที่สภาเภสัชกรกำหนด		3
170	Hydralazine hydrochloride	sterile pwdr 20 mg	5	1,130.00	3
171	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00	3
172	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00	3
173	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00	3
174	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00	3
175	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30	3
176	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00	3
177	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00	3
178	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00	3
179	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	97.00	3
180	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ข้อมูลรายการยา
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

GPUID 724566

รหัสยาสามัญ 2190255

ชื่อยาสามัญ HUMAN PLAMA PROTEIN FACTOR VIII INJ 500 U(FEIBA)

ความแรง 500 /0

รูปแบบ INJ

หน่วยจ่าย VIAL

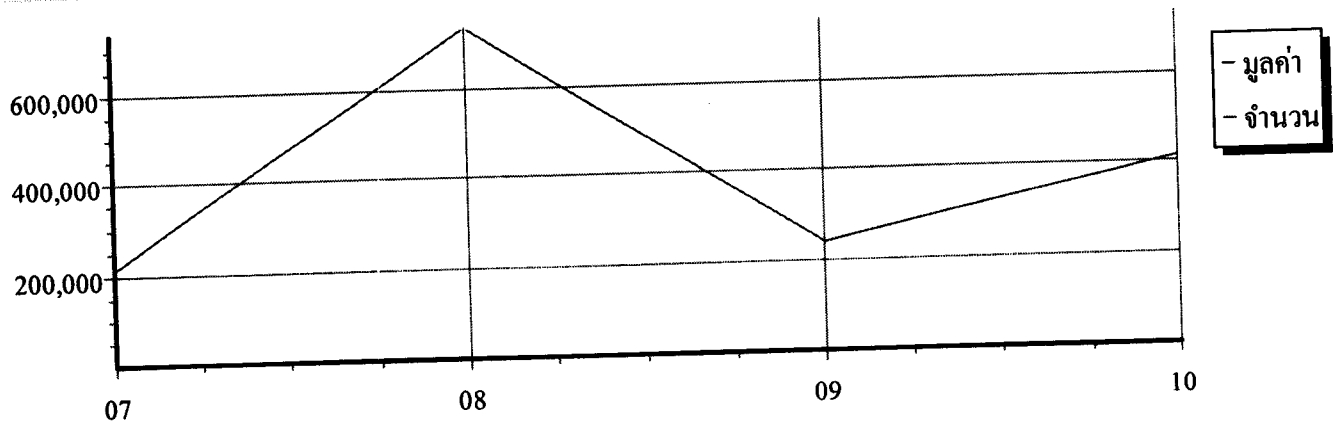
กลุ่มยา 02110000 : Haemostatics

กลุ่มย่อย กลุ่มที่ 7 Cancer drugs

ชื่อทางการค้า	บัญชียาหลัก	บัญชียา รพ.	ประเภท	ชื่อล่าสุด
FEIBA NF 500 IU INJ	NED	NED*	Import	Generic 18/10/2560
ผู้ผลิต BAXALTA(THAILAND)	ผู้ขาย ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด		ราคารับล่าสุด (ต่อแพ็คเกจ): 13,375.00	
ขนาดบรรจุแพ็คเกจ: x 1	ราคาซื้อล่าสุด (ต่อแพ็คเกจ): 13,375.00		ชื่อล่าสุด: 18/10/2560	

STOCK1: คลังยาใหญ่ จำนวนและมูลค่าการใช้ย้อนหลัง 4 เดือน

ปี	เดือน	จำนวน	หน่วย	มูลค่า
1. 2560	ตุลาคม	31	VIAL	414,625.00 (20/10/2560 8:47:49)
2. 2560	กันยายน	18	VIAL	240,750.00
3. 2560	สิงหาคม	55	VIAL	735,625.00
4. 2560	กรกฎาคม	16	VIAL	214,000.00
	เฉลี่ย	29.67	VIAL	396,791.67 (ไม่รวมเดือนปัจจุบัน)





ประเทศไทย

รัฐส่งเสริมผู้ประกอบการไทย
วิจัย และพัฒนา นวัตกรรม ของประเทศ
อนาคตชาติก้าวไกล ใช้คุ้มค่าเงินประจำ

อักษร

มี

หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

- ข้ามและดาวน์โหลด
- Google
- ข้อมูลยานและเวชภัณฑ์

ค้นหา



ค้นหา



<-- พฤศจิกายน 2560 -->

พฤศจิกายน 2560

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	29	30		

Keyword= f

--เลือก--

FACTOR VIII INHIBITO VIAL DRY 500 IU

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ค่าซื้อ	ฐานนิยม	มีธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	BAXACTA	16050		16050	16050	2	FEIBA	ก.ค.-ก.ย. 59

คลิกเพื่อเปิดดู Adobe Flash