

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Folic acid 5 mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นเงิน ๖๔๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หกแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Folic acid 5 mg Tablet	๑ Tab	๑,๕๐๐,๐๐๐	๐.๔๒๘	๖๔๒,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๐.๔๒๘ บาท / ๑ Tab

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

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 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 เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา
เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
23	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	25.70	
24	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (5 ml)	1 ขวด	11.69	1
25	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (10 ml)	1 ขวด	13.56	
26	Chloramphenicol	eye oint 1% (5 g)	1 หลอด	13.09	
27	Chloramphenicol sodium succinate	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	23.37	
28	Chlorpheniramine maleate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1 ขวด	7.01	
29	Clofazimine	cap 50 mg	1 แคปซูล	23.37	
30	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	15.05	
31	Conjugated estrogens	tab 0.625 mg	1 เม็ด	3.98	
32	Dapsone	tab 100 mg	1 เม็ด	2.62	
33	Deferiprone	tab 500 mg	1 เม็ด	4.68	
34	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	1 เม็ด	0.37	
35	Diazepam	sterile sol 5 mg/ml (2 ml)	1 ขวด	4.86	
36	Diazepam	tab 2 mg	1 เม็ด	0.15	
37	Diazepam	tab 5 mg	1 เม็ด	0.17	
38	Digoxin	tab 0.25 mg	1 เม็ด	0.81	
39	Dimenhydrinate	tab 50 mg	1 เม็ด	0.19	
40	Domperidone (as base/maleate)	tab 10 mg	2 เม็ด	0.29	
41	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1 แอมพูล	33.15	1
42	Epinephrine (Adrenaline)	sterile sol for intravenous injection 1 mg/ml (1 ml)	1 ขวด	5.80	
43	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 500 mg	1 เม็ด	2.43	
44	Fluorouracil	sterile sol 1000 mg (20 ml)	20 ml	168.22	
45	Fluorouracil	sterile sol 250 mg (5 ml)	5 ml	46.73	
46	Fluorouracil	sterile sol 500 mg (10 ml)	10 ml	93.46	
47	Folic acid	tab 5 mg	1 เม็ด	0.40	
48	Glycerol	rectal supp paed	1 แท่ง	3.74	
49	Griseofulvin	tab 500 mg	1 เม็ด	2.23	
50	Haloperidol	oral sol (as base) 2 mg/ml,(15 ml)	1 ขวด	28.04	
51	Hydralazine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	0.85	
52	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml, (60 ml)	1 ขวด	12.43	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา