

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Mitoxantrone HCl 20 mg Injection
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๘๑,๓๙๗.๑๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นหนึ่งพันสามร้อยเก้าสิบบเจ็ดบาทสิบสตางค์)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑
เป็นเงิน ๑๘๑,๓๙๗.๑๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นหนึ่งพันสามร้อยเก้าสิบบเจ็ดบาทสิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Mitoxantrone HCl 20 mg Injection	๑ Vial	๓๐	๖,๐๔๖.๕๗	๑๘๑,๓๙๗.๑๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุด เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๖,๐๔๖.๕๗ บาท / ๑ Vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษักรชำนาญการ

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 กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 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

ทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
218	Mebendazole	tab 100 mg	500	239.00	3
219	Medroxyprogesterone acetate	sterile susp 50 mg/ ml (3 ml)	1	10.00	3
220	Medroxyprogesterone acetate	tab 5 mg	100	750.00	3
221	Megestrol acetate	tab 160 mg	30	1,823.00	3
222	Meropenem	sterile powdr 1 g	1	900.00	3
223	Methadone hydrochloride	oral sol 10 mg/ml (1000 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
224	Methotrexate	tab (as base or sodium) 2.5 mg	100	551.50	3
225	Methyldopa	tab 125 mg	500	550.00	3
226	Methyldopa	tab 250 mg	500	700.00	3
227	Methylethergometrine maleate	sterile sol 0.2 mg/ml (1 ml)	1	6.54	3
228	Methylphenidate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
229	Metoclopramide	sterile sol 5 mg/ml (2 ml)	1	3.00	3
230	Metoclopramide	tab 10 mg	1000	174.00	3
231	Metronidazole	sterile sol (as base) 0.5 % (100 ml)	1	17.00	3
232	Metronidazole	susp (as benzoate) 200 mg/5 ml (60 ml)	1	57.00	3
233	Metronidazole	tab (as base) 200 mg	500	187.00	3
234	Metronidazole	tab (as base) 400 mg	1000	400.00	3
235	Mianserin hydrochloride	tab 10 mg	500	934.60	3
236	Mianserin hydrochloride	tab 30 mg	500	2,292.00	3
237	Miconazole nitrate	oral gel 2% (10 g)	1	79.00	3
238	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
239	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
240	Midazolam maleate	tab 15 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
241	Morphine sulfate	SR cap 20 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
242	Morphine sulfate	SR cap 50 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
243	Morphine sulfate	SR tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
244	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
245	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
246	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



บัญชีนวัตกรรมไทย

รัฐส่งเสริมผู้ประกอบการ ไทย
วิจัย และพัฒนา นวัตกรรม ของประเทศ
อนาคตชาติก้าวไกล ใช้คุ้มค่าเงินประจำ

หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



ข่าวและดาวน์โหลด 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|
ก|ข|ค|ง|จ|ฉ|ช|ช|ณ|ญ|ร|ท|ฒ|ณ|ด|ด|ด|ท|ธ|น|บ|ป|ผ|ฝ|พ|ฟ|ภ|ม|ย
|ร|ล|ว|ศ|ช|ส|ห|ฬ|อ|ฮ|

Keyword= m

--เลือก--

MITOXANTRONE VIAL DRY 20 MG

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	คลิกเพื่อเปิดใช้ Adobe Flash BAXTEplayer HEALTHCARE	6464.94		6635.07	6635.07	2	MITOXANTRONE BAXTE	ก.ค.-ก.ย. 59