

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Cetuximab 100 mg Injection / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๒๓๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสามหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
เป็นเงิน ๑,๒๓๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสามหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Cetuximab 100 mg Injection	๑ Vial	๑๐๐	๑๒,๓๐๕.๐๐	๑,๒๓๐,๕๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๑๓๓ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ โดย
- ๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๓๐๘ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๘ ได้แก่

- | | | | |
|------------------|-----------|-------------------|------------------|
| ๑. นายศรัณย์ | กิจศรัณย์ | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาววันวิสา | ทองรอง | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นายภานุมาศ | เยาวศรี | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับการ สอบราคาครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Cetuximab 100 mg Injection	๑ VIAL	ไม่มี	๑๒,๓๐๕.๐๐	๑๒,๓๐๕.๐๐	๑๒,๓๐๕.๐๐	๑๐๐	๑,๒๓๐,๕๐๐.๐๐

หมายเหตุ :

- *๑ ราคากลาง ราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๘ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘
- *๒ ราคาตลาดจากราคาฐานนิยม ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มี.ค ๕๘)
- *๓ ราคาปัจจุบัน กำหนดตามราคาหลังซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา
พ.ศ. ๒๕๕๘

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ๑๗ และ ๑๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้ภายใน ๓๐ วันถัดจากวันที่ลงนามในประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายยงยุทธ มุทรวงศ์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๘

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
78	Bisacodyl	EC tab 5 mg	1000	113.00
79	Bisacodyl	rectal supp 10 mg	10	51.50
80	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50
81	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00
82	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00
83	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00
84	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00
85	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2 ml (2 ml)	20	910.00
86	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00
87	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00
88	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00
89	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00
90	Calamine	lotion (60 ml)	1	5.00
91	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00
92	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00
93	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00
94	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00
95	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00
96	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00
97	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00
98	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,122.00
99	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	17.00
100	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.70
101	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	711.00
102	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	17.00
103	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	91.00
104	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	26.00
105	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1	11.30
106	Cetirizine hydrochloride	tab 10 mg	100	30.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๘

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
107	Charcoal, activated	powdr (50 g)	1	48.30
108	Chloramphenicol	ear drop 1% (10 ml)	1	15.00
109	Chloramphenicol	ear drop 1% (5 ml)	1	12.00
110	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (10 ml)	1	8.90
111	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (5 ml)	1	9.00
112	Chloramphenicol	eye oint 1% (5 g)	1	11.70
113	Chlordiazepoxide	cap 10 mg	1000	240.60
114	Chlordiazepoxide	tab 5 mg	1000	100.00
115	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	1000	413.00
116	Chlorpheniramine maleate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	2.10
117	Chlorpheniramine maleate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	5.00
118	Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg	500	28.00
119	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00
120	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	241.00
121	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	200.00
122	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	341.20
123	Chlorpropamide	tab 250 mg	500	144.90
124	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	107.00
125	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	225.00
126	Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	45.00
127	Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	418.00
128	Clarithromycin	tab 250 mg	100	664.00
129	Clarithromycin	tab 500 mg	70	879.00
130	Clindamycin hydrochloride	cap 150 mg	100	159.00
131	Clindamycin hydrochloride	cap 300 mg	100	243.00
132	Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	44.00
133	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	10.30
134	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	234.00
135	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	233.70
136	Clonazepam	tab 2 mg	500	514.10
137	Clotrimazole	cream 1% (15 g)	1	22.00



Recent posts: Sur.ly for Wordpress



ค้น

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|ฅ|ญ|ฐ|ฑ|ฒ|ณ|ด|ด|ด|ถ|ท|ธ|น|บ|ป|ฝ|ฝ|พ|พ|ภ|ม|ย
 |ร|ล|ว|ศ|ษ|ส|ห|ฬ|อ|ฮ|

อา.

6

Keyword= c

13

--เลือก--

20

CETUXIMAB VIAL 5 MG /ML (20 ML)

27

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	MERCK	12305	12305	12305	12305	7	ERBITUX	ม.ค.-มี.ค. 58

รายงานข



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๑๑๓๓

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๓๐๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๘ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Cetuximab 100 mg Injection

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Cetuximab 100 mg Injection ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา Cetuximab 100 mg Injection จำนวน ๒ แผ่น โดยอ้างอิงตาม General requirement ของเภสัชตำรับสำหรับ Finished product รูปแบบยา Injections (Parenteral preparations) (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา Cetuximab 100 mg Injection กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาฯ ระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ โดยกำหนดที่ราคา ๑๒,๓๐๕.๐๐ บาท / Vial
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นายศรัณย์ กิจศรัณย์)

ประธานคณะกรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางสาววันวิสา ทองรอง)

กรรมการ

(ลงชื่อ)

๑๕

กรรมการ

(นายภานุมาศ เยาวศรี)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ Cetuximab 100 mg Injection ได้พิจารณา กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ทงค

๑๕ มค

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

๑๕ มค

๕/๑๐

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์.....

๑๕ มค



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ที่ ๓๐๘ / ๒๕๕๘

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ Cetuximab 100 mg Injection เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- | | | | |
|------------------|-----------|-------------------|------------------|
| ๑. นายศรัณย์ | กิจศรัณย์ | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาววันวิสา | ทองรอง | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นายภานุมาศ | เยาวศรี | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ |

ให้คณะกรรมการดังกล่าว มีหน้าที่ พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาที่จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ ให้เป็นไปตามหลักวิชาการ อย่างถูกต้องและเหมาะสมและพิจารณากำหนดราคากลาง เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้ในการจัดทำรายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ ข้อ ๒๗ (๒),(๓)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายภณิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

18/10-8
พิมพ์/ทวน