

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Deferipone 500 mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐  
เป็นเงิน ๒๕๐,๓๘๐.๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Deferipone 500 mg Tablet	๑ Tab	๕๐,๐๐๐	๕.๐๐๗๖	๒๕๐,๓๘๐.๐๐

**๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๕.๐๐๗๖ บาท / ๑ Tablet

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**  
**เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง**

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

**รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ**

๑. ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม 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 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 เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

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
17	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1 M	1 ขวด	8.88	
18	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 5 M	1 ไวแอล	17.76	
19	Bisacodyl	EC tab 5 mg	1 เม็ด	0.19	
20	Bisacodyl	rectal supp 10 mg	1 แท่ง	9.00	
21	Calamine	lotion (60 ml)	1 ขวด	9.38	
22	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	15.89	
23	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	25.70	
24	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (5 ml)	1 ขวด	11.69	
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	1 เม็ด	0.29	
41	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1 แอมพูล	33.15	
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	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา