

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข่งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Abiraterone acetate 250 mg tablet
๒	Bicalutamide 50 mg tablet
๓	Carboplatin 450 mg injection
๔	Docetaxel 80 mg injection
๕	Fluorouracil 50 mg/mL, 20 mL injection
๖	Flutamide 250 mg tablet
๗	Gemcitabine 1 g for injection
๘	Ifosfamide 1 g for injection
๙	Imatinib 400 mg tablet
๑๐	Irinotecan hydrochloride 300 mg/15 mL injection
๑๑	Pamidronate disodium 30 mg injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๕,๓๕๐,๐๘๗.๓๐ บาท (สามสิบล้านสามแสนห้าหมื่นแปดสิบลบาทสามสิบสตางค์)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๓๕,๓๕๐,๐๘๗.๓๐ บาท (สามสิบล้านสามแสนห้าหมื่นแปดสิบลบาทสามสิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Abiraterone acetate 250 mg tablet	๑๒๐ TAB	๒๔	๗๗,๐๔๐.๐๐	๑,๘๔๘,๙๖๐.๐๐
๒	Bicalutamide 50 mg tablet	๒๘ TAB	๑๖๐	๖,๔๐๖.๐๘	๑,๐๒๔,๙๗๒.๘๐
๓	Carboplatin 450 mg injection	๑ VIAL	๒,๑๐๐	๗๙๑.๘๐	๑,๖๖๒,๗๘๐.๐๐
๔	Docetaxel 80 mg injection	๑ VIAL	๑๑๕	๓๑,๑๙๐.๕๐	๓,๕๘๖,๙๐๗.๕๐
๕	Fluorouracil 50 mg/mL, 20 mL injection	๑ VIAL	๗,๗๐๐	๑๑๕.๕๖	๘๘๙,๘๑๒.๐๐
๖	Flutamide 250 mg tablet	๑๐๐ TAB	๔๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๑,๒๘๔,๐๐๐.๐๐

๗	Gemcitabine 1 g for injection	๑	VIAL	๒,๐๐๐	๑,๐๘๐.๗๐	๒,๑๖๑,๔๐๐.๐๐
๘	Ifosfamide 1 g for injection	๑	VIAL	๒,๒๐๐	๑,๐๒๗.๒๐	๒,๒๕๙,๘๔๐.๐๐
๙	Imatinib 400 mg tablet	๓๐	TAB	๑๕๐	๑๐๙,๗๘๒.๐๐	๑๖,๔๖๗,๓๐๐.๐๐
๑๐	Irinotecan hydrochloride 300 mg/15 mL injection	๑	VIAL	๑๐๐	๓๒,๐๔๑.๑๕	๓,๒๐๔,๑๑๕.๐๐
๑๑	Pamidronate disodium 30 mg injection	๑	VIAL	๘๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๙๖๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๖๓๙ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดกว่า ๕๗%

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๖๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดกว่า ๕๕%

๔.๖ รายการที่ ๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๑๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

๔.๗ รายการที่ ๗ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๔.๘ รายการที่ ๘ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๔.๙ รายการที่ ๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๔.๑๐ รายการที่ ๑๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

๔.๑๑ รายการที่ ๑๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๖๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๕๒๔ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางอโนรี	สุระวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางวรรณพร	วัฒนวงษ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวนันทิกุล	ผาสุขมุล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๘๔.ต่อ.๑๓๖๘
ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๖๓๙ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๕๒๔ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยา โรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างทำนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๑ รายการ รวม ๓๘ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อ จัดจ้างที่มีโรงงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๖๗ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Abiraterone acetate 250 mg tablet	๑๒๐ Tab.	๗๗,๐๔๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๒	Bicalutamide 50 mg tablet	๒๘ Tab.	๖,๔๐๖.๐๘	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๓	Carboplatin 450 mg injection	๑ Vial	๗๙๑.๘๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง* ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๕๗%
๔	Docetaxel 80 mg injection	๑ Vial	๓๑,๑๙๐.๕๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๕	Fluorouracil 50 mg/mL, 20 mL injection	๑ Vial	๑๑๕.๕๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาส่งกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๕๕%
๖	Flutamide 250 mg tablet	๑๐๐ Tab.	๓,๒๑๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๗	Gemcitabine 1 g for injection	๑ Vial	๑,๐๘๐.๗๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๘	Ifosfamide 1 g for injection	๑ Vial	๑,๐๒๗.๒๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๙	Imatinib 400 mg tablet	๓๐ Tab.	๑๐๙,๗๘๒.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๐	Irinotecan hydrochloride 300 mg/15 mL injection	๑ Vial	๓๒,๐๔๑.๑๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๑	Pamidronate disodium 30 mg injection	๑ Vial	๑,๒๐๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....*ด.น*.....ประธานคณะกรรมการ

(นางอโนรี สุระวงศ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*อ.อ.ก.จ.*.....กรรมการ

(นางวรรณพร วัฒนวงษ์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*น.น.ท.ก.ค.*.....กรรมการ

(นางสาวนนทิกุล ผาสุขมุล)

ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการสั่งซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

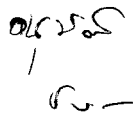
อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๘๔๑๑/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ ผวน ก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



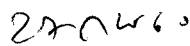
(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

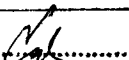
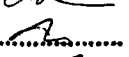

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ตรวจ.....	
ร่าง.....	
พิมพ์/ทาน.....	



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๕๕๒/๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางอโนรี	สุระวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางวรรณพร	วิฒนะวงษ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวนันทิกุล	ผาสุขมุล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ เลขที่ B ๑๐/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Abiraterone 250 mg Tablet	๑๒๐ TAB	ไม่มี	๗๗,๐๕๐.๐๐	๗๗,๐๕๐.๐๐	๗๗,๐๕๐.๐๐	๒๕	๑,๙๒๕,๙๖๐.๐๐
๒	Bicalutamide 50 mg Tablet	๒๘ TAB	ไม่มี	๖,๕๒๒.๕๕	๖,๕๒๒.๐๘	๖,๕๒๖.๐๘	๑๖๐	๑,๐๒๔,๙๗๒.๘๐
๓	Carboplatin 450 mg Injection	๑ VIAL	๑,๒๕๐.๘๓	๘๕๖.๐๐	๗๙๑.๘๐	๗๙๑.๘๐	๒,๑๐๐	๑,๖๖๒,๗๘๐.๐๐
๔	Docetaxel 80 mg Injection	๑ VIAL	ไม่มี	๓๑,๑๙๐.๐๕	๓๑,๑๙๐.๕๐	๓๑,๑๙๐.๕๐	๑๑๕	๓,๕๘๖,๙๐๗.๕๐
๕	Fluorouracil 1000 mg Injection	๑ VIAL	๑๗๙.๙๙๕๕	๑๒๐.๐๐	๑๑๕.๕๖	๑๑๕.๕๖	๗,๗๐๐	๘๘๙,๘๑๒.๐๐
๖	Flutamide 250 mg Tablet	๑๐๐ TAB	ไม่มี	๓,๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๔๐๐	๑,๒๘๔,๐๐๐.๐๐
๗	Gemcitabine HCl 1 gm Injection	๑ VIAL	ไม่มี	๑,๖๗๔.๔๙	๑,๖๘๐.๗๐	๑,๖๘๐.๗๐	๒,๐๐๐	๒,๑๖๑,๔๐๐.๐๐
๘	Ifosfamide 1 gm Injection	๑ VIAL	ไม่มี	๑,๑๒๗.๗๘	๑,๐๖๗.๒๐	๑,๐๖๗.๒๐	๒,๒๒๐	๒,๒๕๙,๘๕๐.๐๐
๙	Imatinib 400 mg Tablet	๓๐ TAB	ไม่มี	๑๐๙,๗๘๒.๐๐	๑๐๙,๗๘๒.๐๐	๑๐๙,๗๘๒.๐๐	๑๕๐	๑๖,๔๖๗,๓๐๐.๐๐
๑๐	Irinotecan 300 mg/15 ml Injection	๑ VIAL	ไม่มี	๓๒,๑๐๐.๐๐	๓๒,๐๕๑.๑๕	๓๒,๐๕๑.๑๕	๑๐๐	๓,๒๐๕,๑๑๕.๐๐
๑๑	Pamidronate disodium 30 mg Injection	๑ VIAL	ไม่มี	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๘๐๐	๙๖๐,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

: *๒ ราคาตลาดจากฐานบัญชี/ฐานนิยม ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย. ๕๙)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๙

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๖๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙

: *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๑๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

: *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙

: *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๓๕,๓๕๐,๐๘๗,๓๐

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ เลขที่ B ๑๐/๒๕๖๐

- * ๓.๙ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่ได้ซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙
- * ๓.๑๐ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาที่ได้ซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
- * ๓.๑๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๑ กำหนดตามราคาที่ได้ซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๖๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๐ และ กลุ่ม others ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จำนวน ๖๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ จำนวน ๑๒ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Aluminium hydroxide suspension ขนาดบรรจุ ๒๔๐ ml
๒. Antazoline hydrochloride+tetrahydrozoline hydrochloride eye drop
๐.๐๕+๐.๐๔ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๓. Benzyl benzoate lotion/emulsion ๒๕% ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๔. Hyoscine butylbromide (hyoscine-n-butylbromide) sterile solution ๒๐mg/ml
ขนาดบรรจุ ๑ ml
๕. Chloramphenicol eye ointment ๑% ขนาดบรรจุ ๕ gm
๖. Dextromethorphan hydrobromide tablet ๑๕ mg
๗. Griseofulvin tablet ๕๐๐ mg
๘. Hydroxyzine hydrochloride syrup ๑๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๙. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒ ml
๑๐. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๑๑. Mebendazole suspension ๑๐๐mg/๕ml ขนาดบรรจุ ๓๐ ml
๑๒. Terbutaline sulfate tablet ๒.๕ mg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
กลุ่ม Others					
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00	3
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00	3
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00	3
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00	3
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	60.00	3
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	225.00	3
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	200.00	3
8	Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1	11.00	3
9	Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1	11.00	3
10	Albendazole	tab 200 mg	100	233.70	3
11	Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D ₃)	cap 0.25 mcg	50	166.00	3
12	Allopurinol	tab 100 mg	500	178.00	3
13	Allopurinol	tab 300 mg	500	276.00	3
14	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	18.70	3
15	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	141.00	3
16	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	22.00	3
17	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	30.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
66	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	258.00	3
67	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
68	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
69	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	356.00	3
70	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50	3
71	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00	3
72	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00	3
73	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00	3
74	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00	3
75	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2ml (2 ml)	20	910.00	3
76	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00	3
77	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00	3
78	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00	3
79	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00	3
80	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00	3
81	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00	3
82	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00	3 250.83
83	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00	3
84	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00	3
85	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00	3
86	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00	3
87	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,122.00	3
88	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	3
89	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.70	3
90	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	711.00	3
91	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	17.00	3
92	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	91.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
148	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00	3
149	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00	3
150	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00	3
151	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00	3
152	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80	3
153	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
154	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00	3
155	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02	3
156	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00	3
157	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00	3
158	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00	3
159	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00	3
160	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
161	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00	3
162	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00	3
163	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	3
164	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	3
165	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	3
166	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	3
167	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00	3
168	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	3
169	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	3
170	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
23	Dapsone	tab 100 mg	1 เม็ด	2.62	
24	Deferiprone	tab 500 mg	1 เม็ด	4.68	
25	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	1 เม็ด	0.37	1
26	Diazepam	sterile sol 5 mg/ml (2 ml)	1 ขวด	4.86	
27	Diazepam	tab 2 mg	1 เม็ด	0.15	
28	Diazepam	tab 5 mg	1 เม็ด	0.17	
29	Digoxin	tab 0.25 mg	1 เม็ด	0.81	
30	Dimenhydrinate	tab 50 mg	1 เม็ด	0.19	
31	Domperidone (as base/maleate)	tab 10 mg	1 เม็ด	0.29	
32	Epinephrine (Adrenaline)	sterile sol for intravenous injection 1 mg/ml (1 ml)	1 ขวด	5.80	
33	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 500 mg	1 เม็ด	2.43	
34	Fluorouracil	sterile sol 1000 mg (20 ml)	20 ml	168.22	179.9954
35	Fluorouracil	sterile sol 250 mg (5 ml)	5 ml	46.73	
36	Fluorouracil	sterile sol 500 mg (10 ml)	10 ml	93.46	
37	Folic acid	tab 5 mg	1 เม็ด	0.40	
38	Gliclazide	tab 80 mg	1 เม็ด	1.13	
39	Glycerol	rectal supp paed	1 แท่ง	3.74	
40	Griseofulvin	tab 500 mg	1 เม็ด	2.23	1
41	Haloperidol	oral sol (as base) 2 mg/ml (15 ml)	1 ขวด	28.04	
42	Hydralazine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	0.85	
43	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	12.43	1
44	Hydroxyzine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	0.19	
45	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	9.58	1
46	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	syr 1 mg/ml (30 ml)	1 ขวด	16.83	
47	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab 10 mg	1 เม็ด	2.48	
48	Ibuprofen	film coated tab 200 mg	1 เม็ด	0.34	
49	Ibuprofen	film coated tab 400 mg	1 เม็ด	0.51	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย	
				(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
199	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00	3
200	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00	3
201	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00	3
202	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00	3
203	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30	3
204	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00	3
205	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00	3
206	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00	3
207	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	97.00	3
208	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00	3
209	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	3
210	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile powdr 500 + 500 mg	1	600.00	3
211	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00	3
212	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,543.00	3
213	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,543.00	3
214	Indomethacin	cap 25 mg	1000	187.00	3
215	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	497.00	3
216	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses	250.00	3
217	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
218	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20	320.00	3
219	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00	3
220	Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00	3
221	Isophane insulin (NPH;Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	3
222	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
302	Norfloxacin	tab 100 mg	100	56.00	3
303	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	547.00	3
304	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,122.00	3
305	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	29.00	3
306	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	187.00	3
307	Ofloxacin	tab 100 mg	100	93.00	3
308	Ofloxacin	tab 200 mg	100	130.00	3
309	Omeprazole	EC cap (as base) 20 mg	35x10	203.00	3
310	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	58.00	3
311	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride)	5	100.00	3
312	Ondansetron	tab (as base or hydrochloride) 8 mg	10	80.00	3
313	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	113.00	3
314	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	141.00	3
315	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025% (10 ml)	1	50.00	3
316	Oxymetholone	tab 50 mg	100	1,800.00	3
317	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.00	3
318	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	47.30	3
319	Pantoprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	295.00	3
320	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 100 mg/ml (15 ml)	1	9.40	3
321	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 120 mg/5 ml (60 ml)	1	7.50	3
322	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 325 mg	1000	93.50	3
323	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 500 mg	500	103.00	3
324	Perphenazine	tab 8 mg	1000	454.30	3
325	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
326	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
327	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา