

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) 40% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for intravenous infusion 1,800 kcal

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๘๘๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนแปดหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗

เป็นเงิน ๑,๘๘๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนแปดหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วย นับ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	40% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for intravenous infusion 1,800 kcal	๑ Bag	๑,๑๐๐	๑,๗๑๒.๐๐	๑,๘๘๓,๒๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๑๖ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ดังนี้

๔.๑ กำหนดจากราคาที่จัดซื้อ ครั้งหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๐๒๘ / ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๗ ได้แก่

๑. นายเกริก	สุวรรณภาพ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางรัชนี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๑๑๖

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๒๗/๒๕๕๗/ลงวันที่ 20 ส.ค. 2557


เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์(ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์(ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ 40% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for intravenous infusion 1,800 kcal

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ 40% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for intravenous infusion 1,800 kcal ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา 40% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for intravenous infusion 1,800 kcal จำนวน ๓ แผ่น โดยอ้างอิงตาม General requirement ของเภสัชตำรับสำหรับ Finished product รูปแบบ Injections (Parenteral preparations) (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย)
๒. ราคากลางยา 40% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for intravenous infusion 1,800 kcal กำหนดจากราคายาที่จัดซื้อครั้งล่าสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ โดยกำหนดที่ราคา ๑,๗๑๒.๐๐ บาท/Bag

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

  
(นายเกริก สุวรรณภาพ)

ประธานคณะกรรมการ

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

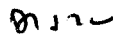
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ  
เวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ 40% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion  
for intravenous infusion 1,800 kcal ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง  
สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการ  
กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

๒๗ มกราคม

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๒๘ / ๒๕๕๗

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ 40% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for intravenous infusion 1,800 kcal เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- |                |            |                       |                  |
|----------------|------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นายเกริก    | สุวรรณภาพ  | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี    | บุตรราช    | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ          |
| ๓. นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ          |

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

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายชลิต ทองประยูร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตรวจ.....	
ร่าง.....	
พิมพ์/ทาน.....	

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการสั่งซื้อด้วยวิธีสอบราคา

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคาตามแผน	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด *๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การสอบราคาค้างนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	40% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for intravenous infusion 1,800 kcal	๑	Bag	๑,๗๑๒.๐๐	ไม่มี	๑,๘๑๙.๐๐	๑,๗๑๒.๐๐	๑,๗๑๒.๐๐	๑,๑๐๐	๑,๘๘๓,๒๐๐.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

\*๒ ราคาตลาดจากราคา ฐานนิยม ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๕๖)

\*๓ ราคาตั้งสำหรับการสอบราคาค้างนี้ กำหนดตามราคาที่ขอซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ



**DMSIC** ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข

นโยบายและระเบียบ   
  เกี่ยวกับเรา   
  ติดต่อเรา

หน้าแรก   
  ราคายาและเวชภัณฑ์   
  คุณภาพยาและเวชภัณฑ์   
  ข่าวและกิจกรรม   
  สารพันปัญหา   
  นานาสาระ

● ราคาอ้างอิง

- ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ(ยา)
- ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ(เวชภัณฑ์)

▶ ราคากลาง

▶ ราคาจัดซื้อรวม

● ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

กรุณาเลือกรายการ

-- กรุณาเลือกรายการ --

PARENTERAL NUTRITION INFUSION BAG (1500 ML)								
ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	BAXTER HEALTHCARE	1391	-	1391	1391	1	OLICLINOMEL N4-550	ม.ค.-มี.ค. 56
1	BAXTER HEALTHCARE	1626.4	1819	1819	1780.48	5	OLICLINOMELN7-1000	ม.ค.-มี.ค. 56

หน้าแรก | [ราคายาและเวชภัณฑ์](#) | [คุณภาพยาและเวชภัณฑ์](#) | [ข่าวและกิจกรรม](#) | [สารพันปัญหา](#) | [นานาสาระ](#) | [นโยบายและระเบียบ](#) | [เกี่ยวกับเรา](#) | [ติดต่อเรา](#)

สงวนลิขสิทธิ์ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2544 ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์