

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๙๕๔,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๑,๙๕๔,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm	๑ Bott	๒๙๐	๖,๗๔๐.๐๐	๑,๙๕๔,๖๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๗/๑๖๕ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๗๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางของยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยกำหนดที่ราคา ๖,๗๔๐.๐๐บาท/๑ Bott.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง โดยคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๔๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้แก่

- | | | | |
|----------------|---------------|-------------------|------------------|
| ๑. นายอาคม | อารยาวิชานนท์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี | บุตรราช | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา เลขที่ ส ๑๒/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การจัดซื้อครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5 gm/100 ml	๑	Bott	ไม่มี	๕,๔๒๖.๔๐ /๖,๕๐๐.๐๐ /๖,๙๒๕.๐๐ /๒๓,๕๕๐.๐๐	๖,๗๔๐.๐๐	๖,๗๔๐.๐๐	๒๙๐	๑,๙๕๔,๖๐๐.๐๐
									๑,๙๕๔,๖๐๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙

: *๒ ราคาตลาด ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ต.ค. - ธ.ค ๕๕๙)

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๗๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

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

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา
(ฉบับที่..) พ.ศ. ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๔ ตุลาคม
๒๕๕๙) จำนวน ๙ รายการ เนื่องจากมีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ ดังต่อไปนี้

๑. Nicotinic acid tablet 50 mg
๒. Aminophylline tablet 100 mg
๓. Benzylpenicillin (Penicillin G) sterile powder 1 MU
๔. Bisacodyl enteric-coated tablet 5 mg
๕. Bisacodyl rectal suppository 10 mg
๖. Chloramphenicol sodium succinate sterile powder 1 gm
๗. Isosorbide dinitrate sublingual tablet 5 mg
๘. ยาเม็ดสูตรผสมชนิดเหน็บช่องคลอดที่มีตัวยา Nystatin 100,000 IU,
diiodohydroxyquinoline 100 mg และ benzalkonium 7 mg
๙. Vitamin B6 (Pyridoxine hydrochloride) tablet 50 mg

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตาม
หลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
196	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.09	
197	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	59.00	
198	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	169.00	
199	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,402.00	
200	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	500.00	
201	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	800.00	
202	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	230.00	
203	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	230.00	
204	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)		ราคาตามที่สภาวิชาชีพกำหนด	
205	Hydralazine hydrochloride	sterile pwdr 20 mg	5	1,130.00	
206	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00	
207	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00	
208	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00	
209	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00	
210	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30	
211	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00	
212	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00	
213	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00	
214	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	97.00	
215	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00	
216	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml (1 ml)	1	5.00	
217	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00	
218	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	
219	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile pwdr 500 + 500 mg	1	600.00	
220	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00	
221	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,543.00	
222	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,543.00	
223	Indomethacin	cap 25 mg	1000	187.00	