

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

**๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๓ รายการ ได้แก่**

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)
๑	Gefitinib 250 mg tablet
๒	L - Asparaginase 10,000 KU for injection
๓	Lenalidomide 25 mg capsule

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๙๕๖,๓๓๔.๘๐ บาท (เก้าล้านเก้าแสนสี่หมื่นหกพันสามร้อยสามสิบสี่บาทแปดสิบบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๑๐,๑๑๖,๕๘๕.๕๐ บาท (สิบล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยแปดสิบบห้าบาทห้าสิบบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Gefitinib 250 mg tablet	๑	Tab.	๕,๑๐๐	๕๙๙.๙๘	๓,๐๕๙,๘๙๘.๐๐
๒	L - Asparaginase 10,000 KU for injection	๑	Vial	๔๔๐	๑,๖๗๕.๐๐	๗๓๗,๐๐๐.๐๐
๓	Lenalidomide 25 mg capsule	๔๒	Cap.	๕๐	๑๒๖,๓๙๓.๗๕	๖,๓๑๙,๖๘๗.๕๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๗๑๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๓ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวศิริพร	ลีลาธนาพิพัฒน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาววันวิสา	ทองรอง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาววรรณิศา	ทะยะราษฎร์	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการราคากลาง(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) : e-bidding)

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๓ รายการ เลขที่ B ๑๒/๒๕๖๒

ที่	GPUD	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
			๑	๒						
๑	749717	Gefitinib 250 mg Tablet	๑	Tab	๕๙๙.๙๘	๑๗,๙๙๙.๕๐	๑๖,๙๙๙.๐๙	๑๗๐	๒,๘๘๙,๘๕๕.๓๐	๓,๐๕๙,๘๙๘.๐๐
			๓๐	Tab						
๒	520402	L-asparaginase 10000 iu Injection	๑	Vial	๑,๖๗๕.๐๐	๑,๖๗๕.๐๐	๑,๖๗๕.๕๕	๔๔๐	๗๓๖,๘๐๒.๐๐	๗๓๗,๐๐๐.๐๐
			๒๑	Cap						
๓	206011	Lenalidomide 25 mg Capsule	๒๑	Cap		๒๕๒,๗๘๗.๗๕		๕๐	๖,๓๑๙,๖๘๗.๕๐	๖,๓๑๙,๖๘๗.๕๐
			๔๒	Cap	๑๒๖,๓๙๓.๗๕		๑๒๖,๓๙๓.๗๕			

หมายเหตุ : \*๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

: \*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค - มี.ค ๖๑)

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6204N026

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6202H030

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒

: \*๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

## ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

## เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

๒.๑ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๒.๒ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓๓ กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อและกลุ่ม Others นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑-๔๐ ยกเว้นรายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๙๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๓ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๙๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs, รายการยา

ในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ - ๔๔ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ และแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) จำนวน ๒๑๕ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๑๓ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Atenolol tab ๕๐ mg
- ๒ Atenolol tab ๑๐๐ mg
- ๓ Atenolol tab ๒๕ mg
- ๔ Enalapril maleate tab ๕ mg
- ๕ Enalapril maleate tab ๑๐ mg
- ๖ Enalapril maleate tab ๒๐ mg
- ๗ Gemfibrozil cap ๓๐๐ mg
- ๘ Gemfibrozil tab ๖๐๐ mg
- ๙ Nifedipine cap ๕ mg
- ๑๐ Nifedipine cap/tab ๑๐ mg
- ๑๑ Paracetamol tab ๕๐๐ mg
- ๑๒ Paracetamol tab ๓๒๕ mg
- ๑๓ Paracetamol syr ๑๒๐ mg/๕ ml (๖๐ ml/ bottle)

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๒๐๒ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๘๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๑-๔๔ ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
11	Bortezomib	sterile pwdr 1 mg	1 ไวแอล	19,688.00	
12	Capecitabine	tab 150 mg	1 เม็ด	32.76	
13	Capecitabine	tab 500 mg	1 เม็ด	82.03	
14	Cetuximab	sterile sol 100 mg/20 ml	1 ไวแอล	9,700.00	
15	Crizotinib	cap 200 mg	1 แคปซูล	2,764.17	
16	Crizotinib	cap 250 mg	1 แคปซูล	2,764.17	
17	Dasatinib	tab 50 mg	1 เม็ด	1,540.80	
18	Dasatinib	tab 70 mg	1 เม็ด	2,070.83	
19	Dasatinib	tab 20 mg	1 เม็ด	707.23	
20	Dasatinib	tab 100 mg	1 เม็ด	2,958.33	
21	Decitabine	sterile pwdr 50 mg/vial	1 ไวแอล	28,432.72	
22	Docetaxel	sterile sol 20 mg	1 ไวแอล	1,050.00	
23	Docetaxel	sterile sol 80 mg	1 ไวแอล	3,998.59	
24	Docetaxel	sterile sol 120 mg	1 ไวแอล	5,599.66	
25	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 10 mg/5 ml	1 ไวแอล	101.00	
26	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 50 mg/25 ml	1 ไวแอล	321.00	
27	Doxorubicin hydrochloride	sterile pwdr 10 mg	1 ไวแอล	101.00	
28	Doxorubicin hydrochloride	sterile pwdr 50 mg	1 ไวแอล	321.00	
29	Doxorubicin hydrochloride in a pegylated liposomal formulation	sterile susp 20 mg	1 ไวแอล	12,412.00	
30	Enzalutamide	cap 40 mg	1 แคปซูล	1,031.79	
31	Eribulin mesilate	sterile sol 1 mg/2 ml	1 ไวแอล	10,646.50	
32	Erlotinib hydrochloride	tab 100 mg	1 เม็ด	499.33	
33	Erlotinib hydrochloride	tab 150 mg	1 เม็ด	588.50	
34	Everolimus	tab 2.5 mg	1 เม็ด	469.10	
35	Everolimus	tab 5 mg	1 เม็ด	3,320.40	
36	Everolimus	tab 10 mg	1 เม็ด	4,743.50	
37	Exemestane	tab 25 mg	1 เม็ด	101.12	
38	Flutamide	tab 250 mg	1 เม็ด	27.00	
39	Fulvestrant	sterile sol 250 mg/5 ml	1 pre-filled syringe	13,562.82	
40	Gefitinib	tab 250 mg	1 เม็ด	599.98	
41	Gemcitabine hydrochloride	sterile pwdr 200 mg	1 ไวแอล	535.00	
42	Gemcitabine hydrochloride	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	1,605.00	
43	Gemcitabine hydrochloride	sterile pwdr 1.4 g	1 ไวแอล	2,247.00	
44	Gemcitabine hydrochloride	sterile sol 200 mg	1 ไวแอล	535.00	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
4	Desmopressin acetate	sublingual tab 60 mcg	1 เม็ด	53.50	
5	Desmopressin acetate	sublingual tab 120 mcg	1 เม็ด	107.00	
6	Desmopressin acetate	tab 100 mcg	1 เม็ด	62.94	
7	Desmopressin acetate	tab 200 mcg	1 เม็ด	118.52	
<b>32. กลุ่มยา Iron chelating agents</b>					
1	Deferasirox	tab 250 mg	112 เม็ด	14,070.50	2
<b>33. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ</b>					
1	Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1 ขวด	14.45	
2	Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1 ขวด	14.45	
3	Albendazole	tab 200 mg	1 เม็ด	2.80	
4	Aluminium hydroxide	susp (240 ml)	1 ขวด	26.76	
5	Aluminium hydroxide	tab 500 mg	1 เม็ด	0.30	
6	Amloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide	tab 5 + 50 mg	1 เม็ด	0.41	
7	Aminophylline	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1 ขวด	8.01	
8	Aminophylline	tab 100 mg	1 เม็ด	0.22	
9	Ampicillin sodium	sterile pwdr 250 mg	1 ไวแอล	9.01	
10	Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1 ไวแอล	11.02	
11	Ampicillin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	15.01	
12	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop 0.05+0.04 mg/ml, (5 ml)	1 ขวด	12.26	
13	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop 0.05+0.04 mg/ml, (10 ml)	1 ขวด	15.10	
14	Asparaginase (Crisantapase)	sterile pwdr 0.01 M	1 ขวด	1,675.00	
15	Atropine sulfate	eye drop 0.5% (5 ml)	1 ขวด	90.95	
16	Atropine sulfate	eye drop 1% (5 ml)	1 ขวด	90.95	
17	Atropine sulfate	sterile sol 0.6 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	6.51	
18	Benzyl benzoate	lotion/emulsion 25% (60 ml)	1 ขวด	18.20	
19	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1 M	1 ขวด	9.51	
20	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 5 M	1 ไวแอล	19.01	
21	Bisacodyl	EC tab 5 mg	1 เม็ด	0.21	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
79	Trastuzumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	15,340.59	
80	Trastuzumab	sterile pwdr 440 mg	1 ไวแอล	44,999.92	
81	Trastuzumab emtansine	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	62,595.00	
82	Trastuzumab emtansine	sterile pwdr 160 mg	1 ไวแอล	101,115.00	
83	Vinorelbine tartrate	cap 20 mg	1 แคปซูล	3,317.00	
84	Vinorelbine tartrate	cap 30 mg	1 แคปซูล	4,815.00	
85	Vinorelbine tartrate	sterile sol 10 mg/1 ml	1 ไวแอล	1,980.00	
86	Vinorelbine tartrate	sterile sol 50 mg/5 ml	1 ไวแอล	7,944.75	
87	Fludarabine phosphate	sterile pwdr 50 mg	1 ไวแอล	4,574.25	2
88	Imatinib mesilate	tab 100 mg	1 เม็ด	455.39	2
89	Imatinib mesilate	tab 400 mg	1 เม็ด	1,821.57	2
90	Carfilzomib	sterile pwdr 60 mg	1 ไวแอล	38,211.84	2
91	Lenalidomide	cap 5 mg	42 แคปซูล	126,393.75	2
92	Lenalidomide	cap 10 mg	42 แคปซูล	126,393.75	2
93	Lenalidomide	cap 15 mg	42 แคปซูล	126,393.75	2
94	Lenalidomide	cap 25 mg	42 แคปซูล	126,393.75	2
95	Pomalidomide	cap 1 mg	42 แคปซูล	190,246.00	2
96	Pomalidomide	cap 2 mg	42 แคปซูล	190,246.00	2
97	Pomalidomide	cap 3 mg	42 แคปซูล	190,246.00	2
98	Pomalidomide	cap 4 mg	42 แคปซูล	190,246.00	2

4. กลุ่มยา Anticoagulants

4.1 กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน

1	Apixaban	tab 2.5 mg	1 เม็ด	48.15	
2	Apixaban	tab 5 mg	1 เม็ด	48.15	
3	Dabigatran	cap 75 mg	1 แคปซูล	50.56	
4	Dabigatran	cap 110 mg	1 แคปซูล	50.56	
5	Dabigatran	cap 150 mg	1 แคปซูล	50.56	
6	Rivaroxaban	tab 10 mg	1 เม็ด	91.80	
7	Rivaroxaban	tab 15 mg	1 เม็ด	91.80	
8	Rivaroxaban	tab 20 mg	1 เม็ด	91.80	
9	Warfarin sodium	tab 1 mg	1 เม็ด	1.35	
10	Warfarin sodium	tab 2 mg	1 เม็ด	1.45	
11	Warfarin sodium	tab 3 mg	1 เม็ด	3.64	
12	Warfarin sodium	tab 4 mg	1 เม็ด	2.40	
13	Warfarin sodium	tab 5 mg	1 เม็ด	3.70	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม