

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

- ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) OMEPRAZOLE INJ. 40 MG.
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
- วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)
- วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
เป็นเงิน ๔๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	OMEPRazole INJ. 40 MG.	๑ Vial	๑๑,๐๐๐	๔๔.๐๐	๔๘๔,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ เนื่องจากเป็นรายการยาที่มีสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณเลขที่ ๓๓๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๘ ทำสัญญากับ บริษัท ยูเนียนเมดิคอล (ประเทศไทย) จำกัด เสนอราคา ๓๙.๐๐ บาท/ Vial แต่บริษัทฯ แจ้งยาขาดชั่วคราว และในการประกวดราคาตามสัญญาชุดดังกล่าว บริษัท ยูเนียนเมดิคอล (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้เข้าร่วมการเสนอราคาเพียงรายเดียว เพื่อไม่ให้มีปัญหาผู้ป่วยไม่มียารักษา จึงดูจากประวัติการใช้ยา OMEPRAZOLE INJ. ๔๐ MG. ที่ผ่านมาโรงพยาบาลฯ เคยใช้ยาของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี ซึ่งเสนอราคาสำหรับการจำหน่ายครั้งนี้ที่ราคา ๔๔.๐๐ บาท/vial ตามใบเสนอราคาที่แนบมาด้วย ซึ่งสูงกว่าราคาที่จัดซื้อตามสัญญา แต่ต่ำกว่าราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งกำหนดที่ราคา ๖๒.๐๖ บาท / Vial และคู่สัญญา ยินดีจ่ายส่วนต่างให้โรงพยาบาล เพื่อให้มียาเพียงพอในการรักษา จึงกำหนดราคาที่จัดซื้อตามราคาตลาด โดยกำหนดที่ ราคา ๔๔.๐๐ บาท/vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

- นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษีขจรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

- ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘
วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
- ใบเสนอราคาห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๕๘

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. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
309	Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28	1,064.00
310	Morphine sulfate	SR cap 20 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
311	Morphine sulfate	SR cap 50 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
312	Morphine sulfate	SR tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
313	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
314	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
315	Morphine sulfate	tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
316	Morphine sulfate	tab 30 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
317	Morphine sulfate	tab 60 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
318	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80
319	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00
320	Niclosamide	tab 500 mg	100	125.00
321	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00
322	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00
323	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00
324	Norfloxacin	tab 100 mg	100	56.00
325	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	547.00
326	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,122.00
327	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	29.00
328	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	187.00
329	Ofloxacin	tab 100 mg	100	93.00
330	Ofloxacin	tab 200 mg	100	130.00
331	Omeprazole	EC cap (as base) 20 mg	35x10	203.00
332	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	58.00
333	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	100.00

vat

69.06

บริษัท ยูเนียนเมดิคอล (ประเทศไทย) จำกัด
UNION MEDICAL (THAILAND) CO., LTD.

513/199-200 ถนนจรัญสนิทวงศ์ ซอย 37 แขวงบางขุนศรี เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
 513/199-200 JARANSANITWONG ROAD, SOI 37, BANGKOKNOI, BANGKOK 10700 THAILAND.
 TEL. 02-411-6061-3, 02-412-3046, 02-412-1915 FAX: (662) 412-5927 e-mail:umc@unionmedical.co.th

วันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2559

เรื่อง ยา OMEZOL INJECTION วัคซีน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

อ้างถึง สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ เวชภัณฑ์ยา OMEZOL INJECTON เลขที่สัญญา 338/2558
 ลงวันที่ 20 เม.ย. 58 ตามโครงการเลขที่ 57125344184 และเลขที่คุมสัญญาในระบบ e-GP เลขที่ 580404000448

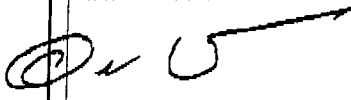
ตามสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณที่อ้างถึง จังหวัดอุบลราชธานีได้ทำสัญญาจะซื้อจะขายแบบ
 ราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณเวชภัณฑ์ยา OMEZOL INJECTON จำนวน 120,000 Vials. ในราคา 39.00 บาท ต่อ 1 Vial.
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7 แล้ว) เป็นราคารวม 4,680,000.00 บาท (สี่ล้านหกแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) กับบริษัท
 ยูเนียนเมดิคอล (ประเทศไทย) จำกัด ได้มีการลงนามในสัญญาในวันที่ 20 เมษายน 2558

ทางบริษัทฯ มีความประสงค์ขอเรียนแจ้งให้โรงพยาบาลทราบว่า ช่วงนี้ยา Omeprazole sodium 40 mg sterile powder
 for injection มีการขาดคร่าวเป็นการชั่วคราว สาเหตุจากสถานการณ์การผลิตที่มีปริมาณการผลิตไม่เพียงพอต่อความต้องการที่
 สูงขึ้นอย่างมากของยา Omeprazole sodium 40 mg sterile powder for injection ทั่วโลก จึงทำให้มีผลกระทบต่อการนำเข้ายา
 ของประเทศไทยเป็นการชั่วคราว ซึ่งจะมีกำหนดเข้าอีกครั้งประมาณเดือนเมษายน 2559 จึงทำให้ไม่สามารถจัดส่งยา
 Omeprazole sodium 40 mg sterile powder for injection ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PM 59060097 ลว. 7/3/59 จำนวนที่ค้างส่งอีก
 20,000 Vials. ได้ ในส่วนของค่าปรับกรณีผิดเงื่อนไขในสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ บริษัทฯ ยินดีจะ
 ชำระค่าปรับตามที่โรงพยาบาลพิจารณาและเห็นสมควร และในระหว่างนี้ตามที่ระบุในสัญญาหากโรงพยาบาลได้ซื้อจาก
 บุคคลอื่นที่มีราคาสูงกว่าหรือเพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญา บริษัทฯ ยินดีรับผิดชอบชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามสมควร
 บริษัทฯ ต้องขออภัยในความไม่สะดวกนี้ โอกาสนี้ หากยาเข้าสต็อกและพร้อมจัดส่ง ทางบริษัทฯ
 จะรีบแจ้งให้ทางโรงพยาบาลทราบทันที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาทราบ

ขอแสดงความนับถือ

umc
UNION MEDICAL
(THAILAND) CO., LTD.
 บริษัท ยูเนียนเมดิคอล (ประเทศไทย) จำกัด


 (นายอนุวัฒน์ พิริยานิช)
 National Sales Manager

02-DEC-2015 14:44

P. 01



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปิโยฟาร์มาซี

ถ.น. พหลโยธิน

PINYO PHARMACY LIMITED PARTNERSHIP

สำนักงานใหญ่ : 107ธ173 ซอยสุขุมวิท ถนนพรานนก แขวงปิ่นจ่างพลัด เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700

สาขา 1 : 238 ถนนเจริญวิทย์ แขวงคลองตันใต้ เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600

Phone : 02-411-1070, 02-411-1264 Fax : 02-866-3229 E-mail : pinyopharmacy@hotmail.com, orderpinyo@hotmail.com

8 ธันวาคม 2558

ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี

ห้างฯ มีความยินดีขอเสนอราคาขายที่ห้างฯ เป็นตัวแทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย ดังนี้

SOLCER INJ.

(OMEPRAZOLE INJECTION 40 MG. พร้อมหัวเข็มฉีดยา 1 หลอด)

ขนาดบรรจุ

กล่องละ 1 ขวด

ราคา 44.00 บาท

(เฉพาะบิลแรกแถม 2%)

ราคามีรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว

ห้างฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับการพิจารณาอนุมัติสั่งซื้อดังกล่าวจากท่านในโอกาสต่อไป

จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้



ขอแสดงความนับถือ

กฤษ วัฒน

(เกษีกรฐจินต์ ก่อวินิช)

ผู้จัดการ