

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

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

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

เป็นเงิน ๑,๘๘๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนแปดหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection	๑ Vial	๑๖,๐๐๐	๑๑๗.๗๐	๑,๘๘๓,๒๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) กำหนดไว้ ในการสอบราคาซื้อเวชภัณฑ์(ยา) Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection เลขที่ ส ๑๒/๒๕๕๘ รายงานไว้ในการจัดทำรายงานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๑๑๗ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ สำหรับ การจัดซื้อเวชภัณฑ์(ยา) Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection ตามรายงานผลกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๕๐๔ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยมีรายละเอียดแหล่งที่มาของราคากลาง ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๖๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๗ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๑๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๘ ได้แก่

๑. นางสาวศุภิตยา	กิจศรีธัญ	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖


ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๕๐๕ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๘


เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา) Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

เนื่องจากกลุ่มงานเภสัชกรรม ได้ดำเนินการสอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection ตามประกาศจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ชุด ส๑๒/๒๕๕๘ ปรากฏว่าต้องยกเลิก เนื่องจากไม่มีผู้ยื่นซองประกวดราคา จึงรายงานขอยกเลิก เพื่อดำเนินการใหม่ เพื่อให้โรงพยาบาลมียาเพียงพอในการรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง กลุ่มงานเภสัชกรรมจึงขอ ดำเนินการสอบราคา ยา Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection จำนวน ๑๖,๐๐๐ Vials วงเงิน ๑,๘๘๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนแปดหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยใช้คุณลักษณะเฉพาะของยาและราคากลางในการจัดซื้อตามที่กำหนดไว้ใน การสอบราคาเวชภัณฑ์ (ยา) Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection เลขที่ ส๑๒/๒๕๕๘ โดยกำหนดราคากลางที่ราคา ๑๑๗.๗๐ บาท/Vial ตามราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตาม ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ ซึ่งคณะกรรมการตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๑๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๘ ได้รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางไว้ตามบันทึกข้อความที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๑๗ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๘ แล้วนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

  
(นางรพีภรณ์ เจียรกุล)  
เจ้าหน้าที่พัสดุ

  
(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

0455  
1  
R  
(นายชลิต ทองประยูร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
29 เม ๕๕



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๑๓

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)


เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์


ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๑๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๘ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection


บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection จำนวน ๕ แผ่น โดยอ้างอิงตาม Trissel LA.Handbook on injectable drugs.15th ed. Bethesda: ASHP, 2009, British pharmacopoeia 2013, General requirement ของเภสัชตำรับสำหรับ Finished product รูปแบบ Injections และ The United states Pharmacopeia 35 (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ โดยกำหนดที่ราคา ๑๑๗.๗๐ บาท/Vial
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๑๑ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานคณะกรรมการ  
(นางสุวัตถิยา กิจศรีธัญ)

(ลงชื่อ)  กรรมการ  
(นางรัชณี บุตรราช)

(ลงชื่อ)  กรรมการ  
(นางพัชรี กาญจนวัฒน์)

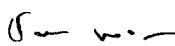
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ  
เวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection ได้  
พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาล  
สรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนด  
ราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

  
(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

**อนุมัติ**



(นายชลิต ทองประยูร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

10 ก.พ. ๕๙

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๑๗ / ๒๕๕๘

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ Amoxicillin 2 gm and Clavutanic acid 200 mg for injection เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- |                |            |                  |                  |
|----------------|------------|------------------|------------------|
| ๑. นางสาวตติยา | กิจศรีณย์  | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี    | บุตรราช    | เภสัชกรชำนาญการ  | กรรมการ          |
| ๓. นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ  | กรรมการ          |

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

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตรวจ.....	๑
ร่าง.....	๒
พิมพ์/ทาน.....	

๒๕๕๘.๐๑

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับการ สอบราคาค้างนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Amoxicillin sodium 2 gm + Potassium clavulanate 200 mg Sterile powder for Inj.	๑ Vial	ไม่มี	๑๙๒.๖๐	๑๑๗.๙๐	๑๑๗.๙๐	๑๖,๐๐๐	๑,๘๘๓,๒๐๐.๐๐

หมายเหตุ :

\*๑ ราคาากลาง ราคาากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

\*๒ ราคาตลาดจากราคาฐานนิยม ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน เม.ย. - มิ.ย ๕๗)

\*๓ ราคาปัจจุบัน กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๖๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๗

# สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๑๖๘ /๒๕๕๗

สัญญานี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลแจระแม อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นายสุรพันธ์ ดิสสะมาน รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒ อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น ๘-๙ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง คลองเตย อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นายรชต ครรไลพิพัฒน์ ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวพัทธ์ธีรา บุญชม ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๕๐๙๙๖๘๗ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ (หนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖) แบบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

๑.๑) ยา Amoxicillin sodium + Potassium clavulanate 2.2 gm Sterile powder for Injection จำนวน ๒๓,๐๐๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๑๑๗.๗๐ บาท/Vial เป็นราคารวม ๒,๗๐๗,๑๐๐.๐๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๑.๒) ยา Beractant 25 mg/mL, 8 mL Intratracheal Suspension จำนวน ๖๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๑๙,๒๖๐.๐๐ บาท/Vial เป็นราคารวม ๑,๑๕๕,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน) และให้ส่วนแถมเป็นยา ๑ Vial ในการสั่งซื้อครั้งแรก

๑.๓) ยา Clarithromycin MR 500 mg Tablet จำนวน ๑๔,๐๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๓๕๒.๐๓ บาท/๗ Tabs. เป็นราคารวม ๗๐๔,๐๖๐.๐๐ บาท (เจ็ดแสนสี่พันหกสิบบาทถ้วน) และบริจาคมยาจำนวน ๓๖๐ กล่อง(กล่องละ ๗ เม็ด) โดยแบ่งส่ง ๕ ครั้งๆละ ๗๒ กล่อง

๑.๔) ยา Human Rabies Antiserum 300 IU/2 ml Injection จำนวน ๒,๐๐๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๑,๓๔๑.๕๖ บาท/Vial เป็นราคารวม ๒,๖๘๒,๙๒๐.๐๐ บาท (สองล้านหกแสนแปดหมื่นสองพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) และบริจาคมยาจำนวน ๕๐ Vials ในการสั่งซื้อครั้งแรก

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายสุรพันธ์ ดิสสะมาน )

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นายรชต ครรไลพิพัฒน์ )

- ๑.๕ ยา Montelukast sodium 5 mg Chewable Tablet จำนวน ๗๘,๔๐๐ Tabs.  
ราคาต่อหน่วย ๕๙๙.๒๐ บาท/๒๘ Tabs. เป็นราคารวม ๑,๖๗๗,๗๖๐.๐๐ บาท (หนึ่ง  
ล้านหกแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)และบริจจาคยาจำนวน ๕๖๐ กล่อง  
(กล่องละ ๒๘ เม็ด) โดยแบ่งส่ง ๖ ครั้งๆที่ ๑ - ๕ จำนวน ๑๐๐ กล่อง และครั้งที่ ๖  
จำนวน ๖๐ กล่อง
- ๑.๖ ยา Raltegravir 400 mg Tablet จำนวน ๘,๔๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๑๒,๙๔๗.๐๐  
บาท/๖๐ Tabs. เป็นราคารวม ๑,๘๑๒,๕๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนหนึ่งหมื่น  
สองพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
- ๑.๗ ยา Tigecycline 50 mg for Injection จำนวน ๒,๗๐๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๒,๐๐๗.๒๐  
บาท/Vials เป็นราคารวม ๕,๖๖๒,๔๔๐.๐๐ บาท (ห้าล้านหกแสนหกหมื่นสองพันสี่ร้อย  
สี่สิบบาทถ้วน) และบริจจาคยาจำนวน ๑๔๐ Vials โดยแบ่งส่ง ๒ ครั้ง ในบิลแรก ๗๐  
Vials และบิลที่ ๒ จำนวน ๗๐ Vials
- ๑.๘ ยา Tiotropium Br 18 mcg Inhalation hard capsule with Handihaler จำนวน  
๒๔,๐๐๐ Caps. ราคาต่อหน่วย ๙๕๗.๖๕ บาท/๓๐ Caps. เป็นราคารวม ๒๒๖,๑๒๐.๐๐ บาท  
(เจ็ดแสนหกหมื่นหกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

รวม ๘ รายการ

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแนบท้ายสัญญาฯ นี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็น  
คราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘  
เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๑๗,๑๖๘,๕๘๐.๐๐ บาท (สิบเจ็ดล้านหนึ่งแสนหกพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)  
ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆและค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ตลอดจนอายุสัญญาฯ นี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่จะขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อ  
ได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่ผู้สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวน  
ประมาณการดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่จะขายให้ตามสัญญาฯ นี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่  
เป็นของเก่าเก็บทั้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาฯ นี้

ในกรณีที่เป็นการซื้อขายซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้ว  
ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายสุพันธ์ ดิสสะมาน )

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นายรชต ครรโลพิพัฒน์ )



**ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา**

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑ ผนวก ๑	รายการพัสดุและราคาต่อหน่วย	จำนวน	-	แผ่น
๓.๒ ผนวก ๒	รายการคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	๒๑	แผ่น
๓.๓ ผนวก ๓	แคตตาล็อก	จำนวน	-	แผ่น
๓.๔ ผนวก ๔	รูปแบบ	จำนวน	-	แผ่น
๓.๕ ผนวก ๕	ใบเสนอราคา	จำนวน	๒๔	แผ่น

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

**ข้อ ๔. การออกใบสั่งซื้อแต่ละคราว**

ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ใน ปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากหรืออย่างน้อย เป็นไปตามความจำเป็นในการใช้ โดยจะระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว

**ข้อ ๕. การส่งมอบ**

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย ทั้งนี้ ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

**ข้อ ๖. การตรวจรับ**

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ในแต่ละคราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่ง สิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของ มาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสีย ไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขยายเวลาทำการเพื่อลดหรือลดค่าปรับไม่ได้

**ข้อ ๗. การชำระเงิน**

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของ ที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตามราคา ต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขาย นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบ ตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ  
(นายสุรพันธ์ คิสสะมาน)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย  
( นายรชต ทรัพย์ไพพัฒน์ )

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญา ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีฝากธนาคารของ  
ผู้จะขายชื่อ ธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชัน จำกัด สาขากรุงเทพฯ  
ชื่อบัญชี บริษัท ซิลลิค ฟาร์ม จำกัด บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๐๑-๐๘๘๒๙๓-๐๐๑ ทั้งนี้ ผู้  
จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้  
มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

**ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง**

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ ปี นับ  
แต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องอัน  
เนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดั้งเดิมหรือจัดหา  
สิ่งของใหม่ให้ผู้จะซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

**ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา**

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกัน เลขที่ ๕๖-๕๒-๖๐๘๕-๙ ลง  
วันที่ ๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ของธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสำนักสีลม เลขที่ ๑๕๒ ถนนสีลม  
แขวง สุริยวงศ์ เขต บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร เป็นจำนวนเงิน ๘๕๘,๕๒๙.๐๐ บาท (แปดแสนห้าหมื่น  
แปดพันสี่ร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามอบไว้แก่ผู้จะซื้อ เพื่อ  
เป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพัน  
ตามสัญญานี้แล้ว

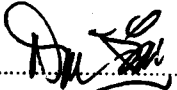
**ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา**


เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ถ้าผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้จะซื้อ  
หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิรับหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้  
ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร  
และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณีภายในกำหนด ๑ เดือน  
นับแต่วันบอกเลิกสัญญาผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

**ข้อ ๑๑. ค่าปรับ**

ในกรณีที่ผู้จะซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ ๑๐ ผู้จะขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้จะซื้อเป็น  
รายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒ (๐.๒%) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อ  
จนถึงวันที่ผู้จะขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้จะซื้อได้ซื้อสิ่งของตาม  
ใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีนี้ผู้จะขายยอมรับผิดชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย ซึ่งผู้จะขายตกลง  
ให้ผู้จะซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของตามใบสั่งซื้อคราวใดก็ได้ หรือให้ผู้จะซื้อเรียกร้องจากผู้  
จะขายตามสัญญาข้อ ๑๒ หรือเรียกร้องจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร

(ลงชื่อ)..........ผู้จะซื้อ

(ลงชื่อ)..........ผู้จะขาย

( นายสุรสิทธิ์ คีตสมาน )

( นายรชต วรรโฑพิพัฒน์ )

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา นั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และริบหลักประกันหรือเรียกธำนาการผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๘ กับเรียกธำนาการให้ชดใช้ราคาที่เป็นหนี้ตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกธำนาการให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

#### ข้อ ๑๒. การรับผิดชอบใช้ค่าเสียหาย

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้จะซื้อแล้ว ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้จะซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อ

#### ข้อ ๑๓. การขอขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากพฤติการณ์อันใดอันหนึ่ง ซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญา หรือขอลดหรืองดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เหตุอันนั้นสิ้นสุดลง

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้จะซื้อทราบอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณา

#### ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้จะขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้าทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทย หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการสั่งหรือสั่งซื้อสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบ เอฟไอบี, ซีเอฟอาร์, ซีเอฟเอฟ หรือแบบอื่นใด

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายสุรพันธ์ คิสสะมาน )

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นายรชต ครรไถพิพัฒน์ )

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขาย จะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทย หรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการ พาณิชยนาวิให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุก ของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชยนาวิแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของผู้จะซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อน และชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอด แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ  
(นายสุรพันธ์ คิสสะมาน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี  
(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย  
(นายรชต ศรรโรฬพิพัฒน์)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายสุรพร ลอยหา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ  
เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ๑๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ ประกอบกับ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓
- ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ
- ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ตุลาคม

พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายยงยุทธ ยุทธวงศ์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
<b>1. กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบซีเรื้อรัง (Chronic Hepatitis C)</b>			
1	Peginterferon alfa-2a sterile sol 135 mcg/0.5 ml หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	0.5 ml	2,943.93
2	Peginterferon alfa-2a sterile sol 180 mcg/0.5 ml หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	0.5 ml	2,943.93
3	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 100 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ขวด	2,943.93
4	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 100 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ตำม	2,943.93
5	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 80 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ขวด	2,943.93
6	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 80 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ตำม	2,943.93
7	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 50 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ขวด	2,943.93
8	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 50 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ตำม	2,943.93
<b>2. กลุ่มยา other vasodilators</b>			
9	Sildenafil tab 20 mg	1	42.00
10	Sildenafil tab 50 mg	1	14.95
11	Sildenafil tab 100 mg	1	28.41
<b>3. กลุ่มยา antimetabolites</b>			
12	Tegafur-uracil cap 100 + 224 mg	1	52.34
<b>4. กลุ่มยา antifungal drug</b>			
13	Voriconazole tab 50 mg	1	333.34
14	Voriconazole tab 200 mg	1	1,300.00
15	Voriconazole sterile pwdr 200 mg	1	3,925.00
<b>5. กลุ่มยา Anticoagulants</b>			
16	Enoxaparin sodium sterile sol 40 mg/0.4ml (0.4 ml)	0.4 ml	187.00
17	Enoxaparin sodium sterile sol 60 mg/0.6ml (0.6 ml)	0.6 ml	226.00
18	Fondaparinux sodium sterile sol 2.5 mg/0.5 ml	0.5 ml	195.00
<b>6. กลุ่มยา Insulins</b>			
19	Insulin aspart sterile sol 300 iu/3 ml	3 ml	170.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
20 Biphasic Insulin aspart (Insulin aspart + Insulin aspart protamine)	sterile susp 100 iu/ml 3 ml	170.00
<b>8. กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma</b>		
21 Bimatoprost	eye drop 0.03% w/v 3 ml	129.91
<b>9. กลุ่ม ยาลดไขมัน</b>		
<b>9.1 ยากลุ่ม statins</b>		
22 Simvastatin	tab 10 mg	1 0.47
23 Simvastatin	tab 20 mg	1 0.70
24 Simvastatin	tab 40 mg	1 1.26
25 Simvastatin	tab 80 mg	1 2.52
26 Atorvastatin	tab 10 mg	1 9.81
27 Atorvastatin	tab 20 mg	1 14.16
28 Atorvastatin	tab 40 mg	1 23.36
29 Atorvastatin	tab 80 mg	1 46.73
30 Rosuvastatin	tab 10 mg	1 16.07
31 Rosuvastatin	tab 20 mg	1 20.00
32 Pravastatin	tab 20 mg	1 19.36
33 Pravastatin	tab 40 mg	1 31.00
34 Pitavastatin	tab 2 mg	1 26.17
35 Fluvastatin	SR tablet 80 mg	1 20.35
<b>9.2 ยา Ezetimibe</b>		
36 Ezetimibe	tab 10 mg	1 35.00
<b>9.3 กลุ่มยา Fibrates</b>		
37 Gemfibrozil	cap 300 mg	1 0.50
38 Gemfibrozil	tab 600 mg	1 0.82
39 Gemfibrozil	tab 900 mg	1 3.74
40 Bezafibrate	tab 200 mg	1 1.59
41 Fenofibrate, non micronized	cap 100 mg	1 3.00
42 Fenofibrate, non micronized	cap 300 mg	1 5.00
43 Fenofibrate, non micronized	cap 200 mg	1 3.11
44 Fenofibrate, micronized	cap 200 mg	1 5.00
45 Fenofibrate	tab 160 mg	1 5.00
46 Fenofibrate	cap 160 mg	1 5.00
47 Fenofibrate	tab 145 mg	1 10.50

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
<b>9.4 กลุ่มยา Other lipid regulating drugs</b>			
48 Acipimox	cap 250 mg	1	7.90
49 Colestyramine (Cholestyramine)	oral granules 4 gm	1 ซอง	18.69
50 Nicotinic acid	SR tab 500 mg	1	13.64
51 Nicotinic acid	tab 50 mg	1	0.17
52 Omega-3-triglycerides incl. other esters and acids	cap 1000 mg	1	26.58
<b>9.5 กลุ่มยาลดไขมันสูตรผสม</b>			
53 Simvastatin+Ezetimibe	tab 10+10 mg	1	35.47
54 Simvastatin+Ezetimibe	tab 20+10 mg	1	35.70
55 Simvastatin+Ezetimibe	tab 40+10 mg	1	36.26
56 atorvastatin+amlodipine	tab 10+5 mg	1	10.41
57 atorvastatin+amlodipine	tab 10+10 mg	1	10.89
58 atorvastatin+amlodipine	tab 20+10 mg	1	15.23
59 atorvastatin+amlodipine	tab 40+10 mg	1	24.44
<b>10. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ</b>			
60 Aluminium hydroxide	tab 500 mg	1	0.23
61 Asparaginase (Crisantapase)	sterile pwdr 0.01 M	1 ขวด	1,565.42
62 Benztropine mesilate (Benztropine mesylate)	sterile sol 1 mg/ml (2 ml)	2 ml	233.64
63 Chloramphenicol sodium succinate	sterile pwdr 1 gm	1 ขวด	16.82
64 Ceftriaxone	sterile pwdr 1 gm	1 ขวด	25.70
65 Fluorouracil	sterile sol 250 mg (5 ml)	5 ml	46.73
66 Fluorouracil	sterile sol 500 mg (10 ml)	10 ml	93.46
67 Fluorouracil	sterile sol 1000 mg (20 ml)	20 ml	168.22
68 Kanamycin	sterile pwdr 1 gm	1 ขวด	20.56
69 Methotrexate	sterile sol (as sodium) 50 mg/2 ml (2 ml)	2 ml	149.53
70 Mitomycin	sterile pwdr 2 mg	1 ขวด	275.70
<b>กลุ่ม Other</b>			
71 Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00
72 Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00
73 Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00
74 Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00
75 Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	60.00
76 Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	225.00
77 Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	200.00



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
78 Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1	11.00
79 Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1	11.00
80 Albendazole	tab 200 mg	100	233.70
81 Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D <sub>3</sub> )	cap 0.25 mcg	50	166.00
82 Allopurinol	tab 100 mg	500	178.00
83 Allopurinol	tab 300 mg	500	276.00
84 Aluminium hydroxide	susp (240 ml)	1	16.00
85 Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	18.70
86 Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	141.00
87 Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	22.00
88 Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	30.00
89 Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 5 + 50 mg	1000	201.00
90 Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 5 + 50 mg	500	141.00
91 Aminophylline	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	50	255.00
92 Aminophylline	tab 100 mg	1000	103.00
93 Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	520.00
94 Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	506.80
95 Amlodipine besilate	tab 10 mg	100	141.00
96 Amlodipine besilate	tab 5 mg	100	94.00
97 Amoxicillin sodium + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	sterile pwdr 1000 + 200 mg	1	73.00
98 Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	851.00
99 Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	449.00
100 Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	795.00
101 Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.00
102 Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	503.00
103 Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	17.00
104 Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 125 + 31.25 mg/5 ml (60 ml)	1	63.00
105 Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 200 + 28.5 mg/5 ml (70 ml)	1	85.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
106 Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 250 + 125 mg	50	300.00
107 Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 500 + 125 mg	15	120.00
108 Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 875 + 125 mg	14	550.00
109 Amphotericin B	sterile pwdr 50 mg (เฉพาะ conventional formulations)	1	165.00
110 Ampicillin sodium	sterile pwdr 1 g	1	11.30
111 Ampicillin sodium	sterile pwdr 250 mg	1	7.00
112 Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	8.00
113 Ampicillin sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 2 + 1 g	1	440.00
114 Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (10 ml)	1	9.50
115 Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	1	9.50
116 Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 300 mg	500	132.80
117 Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 81 mg	1000	201.00
118 Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	1000	134.00
119 Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	500	110.00
120 Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 81 mg	1000	61.00
121 Atenolol	tab 100 mg	500	211.00
122 Atenolol	tab 50 mg	500	115.00
123 Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5	345.00
124 Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5	570.00
125 Atropine sulfate	eye drop 0.5% (5 ml)	1	73.00
126 Atropine sulfate	eye drop 1% (5 ml)	1	77.00
127 Atropine sulfate	sterile sol 0.6 mg/ml (1 ml)	1	2.11
128 Azathioprine	tab 50 mg	100	1,700.00
129 Azithromycin	cap 250 mg	60	1,122.00
130 Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	195.00
131 Baclofen	tab 10 mg	200	329.00
132 Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20	3,577.00
133 Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 250 mcg/dose	200 doses	300.00
134 Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 50 mcg/dose	200 doses	172.80
135 Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/dose	200 doses	172.00