

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) L - Asparaginase 10,000 KU for injection  
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๙๙๓,๒๓๘.๑๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบแปดบาทสิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

เป็นเงิน ๑,๙๙๓,๒๓๘.๑๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบแปดบาทสิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	L - Asparaginase 10,000 KU for injection	๑ Vial	๑,๑๙๐	๑,๖๗๕.๙๙	๑,๙๙๓,๒๓๘.๑๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๒๓๑ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางของยา ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๕๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ได้แก่

- |                  |         |                   |                  |
|------------------|---------|-------------------|------------------|
| ๑. นางสาวขวัญนุช | ศรีกาลา | นายแพทย์ชำนาญการ  | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาวภารดี   | ชานูบาล | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ          |
| ๓. นางสาววิญญา   | จวนสง   | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ          |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๒๓๑

วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๕๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ L - Asparaginase 10,000 KU for injection

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ L - Asparaginase 10,000 KU for injection ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา L - Asparaginase 10,000 KU for injection จำนวน ๓ แผ่น โดยอ้างอิงตาม General requirement ของเภสัชตำรับสำหรับ Finished product รูปแบบยา Injections (Parenteral preparations) (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา L - Asparaginase 10,000 KU for injection กำหนดจากราคากลางของยา ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ โดยกำหนดที่ราคา ๑,๖๗๔.๙๙ บาท/Vial
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๕ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นางสาวขวัญนุช ศรีกาลา)

ประธานคณะกรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวอารตี ชานูบาล)

กรรมการ

(ลงชื่อ)



กรรมการ

( นางสาววรัญญา จวนสง )

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

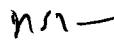
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ L - Asparaginase 10,000 KU for injection ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์(ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



( นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....





คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๕๖ / ๒๕๕๘

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ L - Asparaginase 10,000 KU for injection เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- |                          |                   |               |
|--------------------------|-------------------|---------------|
| ๑. นางสาวขวัญนุช ศรีกาลา | นายแพทย์ชำนาญการ  | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวภาวดี ขานูบาล   | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ       |
| ๓. นางสาววรัญญา จวนสาบ   | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ       |

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

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

18ก.๕๘.

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



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	ราคาต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วย (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	Benzatropine 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 sodium	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

Vat  
1,674.99