

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Bortezomib 3.5 mg Injection
๒	Erythropoietin alfa 5,000 IU Injection
๓	Idarubicin HCl 10 mg Injection
๔	Imatinib 400 mg Tablet
๕	Infliximab 100 mg Injection
๖	Irinotecan 300 mg/15 ml Injection
๗	Rituximab 500 mg/50 ml Injection
๘	Sorafenib 200 mg Tablet
๙	Sunitinib 12.5 mg Capsule

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๘,๗๒๖,๗๓๐.๐๐ บาท (สี่สิบบแปดล้านเจ็ดแสนสองหมื่นหกพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗

เป็นเงิน ๔๘,๗๒๖,๗๓๐.๐๐ บาท (สี่สิบบแปดล้านเจ็ดแสนสองหมื่นหกพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Bortezomib 3.5 mg Injection	๑ VIAL	๑๙๐	๕๗,๑๓๘.๐๐	๑๐,๘๕๖,๒๒๐.๐๐
๒	Erythropoietin alfa 5,000 IU Injection	๑ Syringe	๕,๐๐๐	๑,๔๓๓.๘๐	๗,๑๖๙,๐๐๐.๐๐
๓	Idarubicin HCl 10 mg Injection	๑ VIAL	๒๖๐	๖,๖๙๐.๗๑	๑,๗๓๙,๕๘๔.๖๐
๔	Imatinib 400 mg Tablet	๓๐ TAB	๑๕๐	๑๐๙,๗๘๒.๐๐	๑๖,๔๖๗,๓๐๐.๐๐
๕	Infliximab 100 mg Injection	๑ VIAL	๕๐	๒๖,๒๓๖.๔๐	๑,๓๑๑,๘๒๐.๐๐
๖	Irinotecan 300 mg/15 ml Injection	๑ VIAL	๖๐	๓๒,๑๐๐.๐๐	๑,๙๒๖,๐๐๐.๐๐
๗	Rituximab 500 mg/50 ml Injection	๑ VIAL	๑๐๐	๖๐,๔๕๕.๐๐	๖,๐๔๕,๕๐๐.๐๐
๘	Sorafenib 200 mg Tablet	๖๐ TAB	๒๐	๘๓,๕๒๕.๒๗	๑,๖๗๐,๕๐๕.๔๐
๙	Sunitinib 12.5 mg Capsule	๒๘ Cap	๕๐	๓๐,๘๑๖.๐๐	๑,๕๔๐,๘๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคาตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ รายงานไว้ในการจัดทำรายงานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๐๕๗ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยมีรายละเอียดแหล่งที่มาของราคากลาง ในแต่ละรายการดังนี้
- ๔.๑ รายการที่ ๑, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘ และ รายการที่ ๙ กำหนดตามราคากระทรวง ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖)
- ๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาตลาด จากราคาฐานนิยม/มัธยฐานของ เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงม.ค. - มี.ค.๕๖)
- ๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ สัญญาเลขที่ ๒๗๘/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๐๐๒ / ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ ได้แก่

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

รายละเอียดตามเอกสารแนบ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๐๕๖

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๐๐๒/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๗ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์(ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ ตามผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้จัดทำรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) เสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓)

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ ได้พิจารณา กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

- คุณลักษณะเฉพาะของยา กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ จำนวน ๒๓ แผ่น ( ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑ )
- ราคากลางยา กำหนดดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Bortezomib 3.5 mg Injection	๑ VIAL	๕๗,๑๓๘.๐๐	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้*
๒	Erythropoietin alfa 5,000 IU Injection	๑ Syringe	๑,๔๓๓.๘๐	ราคาตลาด จากราคาฐานนิยม/มัธยฐานของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงม.ค. - มี.ค.๕๖)
๓	Idarubicin HCl 10 mg Injection	๑ VIAL	๖,๖๙๐.๗๑	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
๔	Imatinib 400 mg Tablet	๓๐ TAB	๑๐๙,๗๘๒.๐๐	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้*
๕	Infliximab 100 mg Injection	๑ VIAL	๒๖,๒๓๖.๔๐	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้*
๖	Irinotecan 300 mg/15 ml Injection	๑ VIAL	๓๒,๑๐๐.๐๐	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้*
๗	Rituximab 500 mg/50 ml Injection	๑ VIAL	๖๐,๔๕๕.๐๐	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้*
๘	Sorafenib 200 mg Tablet	๖๐ TAB	๘๓,๕๒๕.๒๗	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้*
๙	Sunitinib 12.5 mg Capsule	๒๘ Cap	๓๐,๘๑๖.๐๐	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้*

หมายเหตุ

- \* ราคากระทรวง ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวศิริพร สีสานาพิพัฒน์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาววันวิสา ทองรอง)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาววรรณิศา ทะยะราษฎร์)

ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ

**เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์**

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์(ยา) ประจำปี ๒๕๕๗ กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ สำหรับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๐๔๕๕  
/ ๑๕  
๑๕ มค ๕๗

ตรวจ.....
วันที่.....
รับ/ส่ง.....



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๐๐๒ / ๒๕๕๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ ที่จะจัดซื้อเป็นไปตามหลักวิชาการ ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค มีความโปร่งใส และราคากลางที่ใช้ในการจัดซื้อ มีความเหมาะสม ยุติธรรม เจ้าหน้าที่พัสดุสามารถจัดทำรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์เสนอ หัวหน้าส่วนราชการได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓) จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง ดังนี้

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

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗

*(Handwritten signature)*

(นายชลิต ทองประยูร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตรวจ.....	<i>(Signature)</i>
ร่าง.....	<i>(Signature)</i>
พิมพ์/ทาน.....	<i>(Signature)</i>

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง <sup>๑</sup>	ราคา กระทรวงฯ <sup>๒</sup>	ราคาอื่นๆ <sup>๓</sup>	ราคาปัจจุบัน <sup>๔</sup>	ราคาตั้งสำหรับ การประกวด ครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Bortezomib 3.5 mg Inj.	๑ VIAL	ไม่มี	57,138.00		57,138.00	57,138.00	190	10,856,220.00
๒	Erythropoietin alfa 5,000 IU Inj.	๑ Syringe	ไม่มี	ไม่มี	1,433.80		1,433.80	5,000	7,169,000.00
๓	Idarubicin HCl 10 mg Inj.	๑ VIAL	ไม่มี	ไม่มี	7,115.50	6,690.71	6,690.71	260	1,739,584.60
๔	Imatinib 400 mg Tab.	๓๐ TAB	ไม่มี	109,782.00		109,782.00	109,782.00	150	16,467,300.00
๕	Infliximab 100 mg Inj.	๑ VIAL	ไม่มี	26,236.40		26,236.40	26,236.40	50	1,311,820.00
๖	Irinotecan 300 mg/15 ml Inj.	๑ VIAL	ไม่มี	32,100.00		32,100.00	32,100.00	60	1,926,000.00
๗	Rituximab 500 mg/50 ml Inj.	๑ VIAL	ไม่มี	60,455.00		60,455.00	60,455.00	100	6,045,500.00
๘	Sorafenib 200 mg Tab.	๖๐ TAB	ไม่มี	83,525.27		83,525.27	83,525.27	20	1,670,505.40
๙	Sunitinib 12.5 mg Cap.	๒๘ Cap	ไม่มี	30,816.00		30,815.96	30,816.00	50	1,540,800.00
								•	48,726,730.00

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

: \*๒ ราคากลาง ตามหนังสือ ที่ สอ ๐๒๒๘.๐๗/๒.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สอ ๐๒๒๘.๐๗/๒.๓๐๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

: \*๓ ราคาอื่นๆ จากราคา ฐานนิยม/มีหลักฐาน ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.๕๖ - มี.ค.๕๖)

: \*๔.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๙/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖

: \*๔.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ ตามสัญญาเลขที่ ๒๗๘/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖

: \*๔.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ ตามสัญญาเลขที่ ๓๐๑/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖

: \*๔.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ ตามสัญญาเลขที่ ๓๐๖/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๖ และเอกสารแนบท้ายสัญญา ครั้งที่ ๑ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๖

: \*๔.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ ตามสัญญาเลขที่ ๒๗๘/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖

: \*๔.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๙/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖ และเอกสารแนบท้ายสัญญา ครั้งที่ ๑ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖

: \*๔.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๙/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖ และเอกสารแนบท้ายสัญญา ครั้งที่ ๑ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖

: \*๔.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ ตามสัญญาเลขที่ ๓๐๑/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖ และเอกสารแนบท้ายสัญญา ครั้งที่ ๑ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๖



ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗) เมษายน ๒๕๕๖

เรื่อง แจ้งรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของรายการยาตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้จัดส่งรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่นำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว พร้อมราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองได้เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้นำไปใช้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการนั้น

เนื่องจากในรายการยาดังกล่าวมียาบางรายการที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศแต่ไม่ได้มีผู้จำหน่ายแต่เพียงรายเดียว และบางรายการเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุขจึงขอแก้ไขว่ารายการยาที่แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่อ้างถึงดังกล่าวเป็นเพียงรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้เท่านั้น ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงราคาที่ต้องรองได้จากเดิมเป็นราคาต่อหน่วยนับ ให้เป็นราคาต่อขนาดบรรจุเพื่อให้หน่วยงานสามารถนำราคาที่ต้องรองได้ต่อขนาดบรรจุไปเป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อต่อไปโดยไม่ต้องคำนวณใหม่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

พร้อมนี้กระทรวงสาธารณสุขขอแจ้งรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้เพิ่มเติมให้หน่วยงานในสังกัดได้รับทราบ เพื่อใช้ประกอบในการจัดซื้อยาแต่ละรายการต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อยาให้พิจารณาราคายาที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองได้นี้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ เมฆธน)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๖๒๘

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๖๓๔

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

(ปรับปรุงราคาของรายการตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0228.07.2/ว.269 ลงวันที่ 2 เมษายน 2556)

ลำดับ	ATC group	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาดบรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
49	mAb-TKI	BEVACIZUMAB	100 mg	Injection	1	AVASTIN 100 MG	Roche Thailand	18,190.00
50	mAb-TKI	CETUXIMAB	5 mg/ml (20 ml)	Injection	1	ERBITUX 5 MG/ML	Merck	12,305.00
51	mAb-TKI	DASATINIB	50 mg	Tablet	60	SPRYCEL 50 MG	Bristol-Myers Squibb Pharma	117,871.20
52	mAb-TKI	ERLOTINIB	100 mg	Tablet	30	TARCEVA 100 MG	Roche Thailand	59,440.64
53	mAb-TKI	ERLOTINIB	150 mg	Tablet	30	TARCEVA 150 MG	Roche Thailand	59,443.85
54	mAb-TKI	IMATINIB	100 mg	Tablet	60	GLIVEC	Novartis	54,891.00
55	mAb-TKI	IMATINIB (4)	400 mg	Tablet	30	GLIVEC	Novartis	109,782.00
56	mAb-TKI	NILOTINIB	200 mg	Capsule	28	TASIGNA	Novartis	41,623.00
57	mAb-TKI	RITUXIMAB	100 mg	Injection	2	MABTHERA 100 MG	Roche Thailand	31,262.19
58	mAb-TKI	RITUXIMAB (7)	500 mg	Injection	1	MABTHERA 500 MG	Roche Thailand	60,455.00
59	mAb-TKI	SORAFENIB (8)	200 mg	Tablet, FC	60	NEXAVAR	Bayer Thai	83,525.27
60	mAb-TKI	SUNITINIB (9)	12.5 mg	Capsule	28	SUTENT	Pfizer (Thailand)	30,816.00
61	mAb-TKI	TRASTUZUMAB	440 mg	Injection	1	HERCEPTIN 440 MG	Roche Thailand	77,040.00
62	NSAID-Coxib	CELECOXIB	200 mg	Capsule	100	CELEBREX	Pfizer (Thailand)	2,205.27
63	NSAID-Coxib	CELECOXIB	400 mg	Capsule	60	CELEBREX	Pfizer (Thailand)	2,159.45
64	NSAID-Coxib	ETORICOXIB	120 mg	Tablet	30	ARCOXIA 120 MG	MSD	1,000.45
65	NSAID-Coxib	ETORICOXIB	30 mg	Tablet	30	ARCOXIA 30 MG	MSD	732.95
66	NSAID-Coxib	ETORICOXIB	60 mg	Tablet	30	ARCOXIA 60 MG	MSD	868.84
67	NSAID-Coxib	ETORICOXIB	90 mg	Tablet	30	ARCOXIA 90 MG	MSD	906.29
68	NSAID-Coxib	LOXOPROFEN	60 mg	Tablet	20	LOXONIN	DKSH (Thailand)	126.26
69	NSAID-Coxib	PARECOXIB	40 mg	Injection	5	DYNASTAT	Pfizer (Thailand)	1,021.36
70	other anticancer	BORTEZOMIB (V)	3.5 mg	Injection	1	VELCADE	Janssen-Cilag	57,138.00
71	other anticancer	CHLORAMBUCIL	2 mg	Tablet	25	LEUKERAN	Invida (Thailand)	342.40
72	other anticancer	FLUDARABINE PHOSPHATE	10 mg	Tablet	20	FLUDARA ORAL TABLET	Sanofi	31,137.00
73	other anticancer	FLUDARABINE PHOSPHATE	50 mg	Injection	5	FLUDARA IV INJECTION	Sanofi	27,445.50



รายการยารนำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาด บรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
146	GLIMEPIRIDÉ + METFORMIN	2 mg+500 mg	Tablet	30	AMARYL M	Sanofi	288.90
147	GLIMEPIRIDÉ + METFORMIN	2 mg+500 mg	Tablet, SR	30	AMARYL M SR	Sanofi	321.00
148	GLYCERIN + POLYSORBATE 80	1%+1% (0.4 ml)	Eye drops in disposable, single-use	30	ENDURA	Maxim Intercontinental	320.00
149	HYALURONIC ACID	0.18%	Eye Drop	60	VISLUBE	TRB Chemedica (Thailand)	960.86
150	HYDROCORTISONE	10 mg	Tablet	100	CORTEF	Pfizer (Thailand)	1,070.00
151	IBANDRONATE	150 mg	Tablet	1	BONVIVA 150 MG	Roche Thailand	1,289.35
152	IMIQUIMOD	5% w/w	Cream	12	ALDARA CREAM	DKSH (Thailand)	1,797.60
153	INDACATEROL	150 mcg	HGC	30	ONBREZ	Novartis	1,123.50
154	INDACATEROL	300 mcg	HGC	30	ONBREZ	Novartis	1,123.50
155	INFIXIMAB (5)	100 mg	Injection	1	REMICADE 100 MG	Janssen-Cilag	26,236.40
156	INSULIN ASPART	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	NOVORAPID PENFILL	Novo Nordisk Pharma (Thailand)	1,070.00
157	INSULIN ASPART + PROTAMINE	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	NOVOMIX 30 FLEXPEN	Novo Nordisk Pharma (Thailand)	2,434.25
158	INSULIN ASPART + PROTAMINE	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	NOVOMIX 30 PENFILL	Novo Nordisk Pharma (Thailand)	1,070.00
159	INSULIN DETEMIR	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	LEVEMIR FLEXPEN	Novo Nordisk Pharma (Thailand)	2,801.26
160	INSULIN GLARGINE	100 U/ml (3 ml)	Injection (Insulin pen)	5	LANTUS SOLOSTAR	Sanofi	2,792.70
161	INSULIN GLULISINE	100 U/ml (3 ml)	Injection (Insulin pen)	5	APIDRA	Sanofi	1,203.75
162	INSULIN LISPRO	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	HUMALOG CARTRIDGE 5X3 ML	Eli Lilly	1,179.14
163	INSULIN LISPRO + PROTAMINE	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	HUMALOG MIX25 5X3 ML	Eli Lilly	1,203.75
164	INTERFERON BETA-1A	22 mcg	Injection, Prefilled	3	REBIF 22	Merck	8,394.72
165	INTERFERON BETA-1A	44 mcg	Injection, Prefilled	12	REBIF 44	Merck	52,351.86
166	INTERFERON-1B	250 mg/ml (3 ml)	Injection, Prefilled	15	BETAFERON	Bayer Thai	43,999.47
167	IOMEPROL	350 mgl (100 ml)	Injection	1	IOMERON	Interpharmcare	1,440.00
168	IOMEPROL	350 mgl (50 ml)	Injection	1	IOMERON	Interpharmcare	900.00

รายการยารักษาโรคต่างประเภที่กระทรวงสาธารณสุขต่อราคาได้

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

(ปรับปรุงราคาของรายการตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0228.07.2/ว.269 ลงวันที่ 2 เมษายน 2556)

ลำดับ	ATC group	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาดบรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
74	other anticancer	HYDROXYUREA	500 mg	Capsule	100	HYDREA CAP 500 MG	Bristol-Myers Squibb Pharma	2,109.18
75	other anticancer	IRINOTECAN (b)	300 mg/15 ml	Injection	1	CAMPTO	Pfizer (Thailand)	32,100.00
76	other anticancer	MELPHALAN	2 mg	Tablet	25	ALKERAN TAB	Invida (Thailand)	476.15
77	other anticancer	PEMETREXED	500 mg	Injection powder	1	ALIMTA INJ 500 MG	Eli Lilly	41,730.00
78	other anticancer	PEMETREXED DISODIUM	100 mg	Injection powder	1	ALIMTA INJ 100 MG	Eli Lilly	9,819.39
79	Statin-Fibrate	AMLODIPINE + ATORVASTATIN	10 mg+10 mg	Tablet	28	CADUET TABLET 10/10 MG	Pfizer (Thailand)	1,198.40
80	Statin-Fibrate	ATORVASTATIN CALCIUM	80 mg	Tablet	30	LIPITOR	Pfizer (Thailand)	1,535.22
81	Statin-Fibrate	EPA-DHA		Capsule	28	OMACOR	Abbott	1,098.50
82	Statin-Fibrate	EZETEMIBE	10 mg	Tablet	30	EZETROL	MSD	1,123.50
83	Statin-Fibrate	EZETIMIBE + SIMVASTATIN	10 mg+10 mg	Tablet	30	VYTORIN 10/10	MSD	1,282.93
84	Statin-Fibrate	EZETIMIBE + SIMVASTATIN	10 mg+20 mg	Tablet	30	VYTORIN 10/20	MSD	1,502.28
85	Statin-Fibrate	FENOFIBRATE (NANOTECHNOLOGY)	145 mg	Tablet	30	SUPRALIP NT 145 MG	Abbott	575.29
86	Statin-Fibrate	FLUVASTATIN	80 mg	Tablet, FC	28	LESCOL XL	Novartis	642.00
87	Statin-Fibrate	PRAVASTATIN SODIUM	20 mg	Tablet	30	MEVALOTIN® PROTECT 20 MG	Daiichi Sankyo	635.19
88	Statin-Fibrate	PRAVASTATIN SODIUM	40 mg	Tablet	30	MEVALOTIN® PROTECT 40 MG	Daiichi Sankyo	1,058.66
89	Statin-Fibrate	ROSUVASTATIN	10 mg	Tablet	28	CRESTOR 10	AstraZeneca	963.00
90	Statin-Fibrate	ROSUVASTATIN	20 mg	Tablet	28	CRESTOR 20	AstraZeneca	1,399.56

● ราคาอ้างอิง

- ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ(ยา)
- ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (เวชภัณฑ์)
- ▶ ราคากลาง
- ▶ ราคาจัดซื้อร่วม

● ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

กรุณาเลือกรายการ

-- กรุณาเลือกรายการ --

2

EPOETIN ALFA PREFILL SYRG 5000 IU (0.5 ML)								
ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	JANSSEN-CILAG	1433.8	1433.8	1433.8	1433.8	31	EPREX	ม.ค.-มี.ค. 56
6	JANSSEN-CILAG	8602.8	-	8602.8	8602.8	1	EPREX	ม.ค.-มี.ค. 56

หน้าแรก | [ราคายาและเวชภัณฑ์](#) | [คุณภาพยาและเวชภัณฑ์](#) | [ข่าวและกิจกรรม](#) | [สารพันปัญหา](#) | [นานาสาระ](#) | [นโยบายและระเบียบ](#) | [เกี่ยวกับเรา](#) | [ติดต่อเรา](#)

สงวนลิขสิทธิ์ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2544 ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์

# สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๒๗๗/๒๕๕๖

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นางนภา ศกุนตนาค รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท.ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒ อาคารเพลลิจิตเซ็นเตอร์ ชั้น ๘-๙ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง คลองเตย อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นายสุเทพ ยอดยิ่ง ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวพัทธ์ธีรา บุญชม ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๔๐๑๒๖๒๑ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๕๖ (หนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๖ และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๖) แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

- ๑.๑ ยา Idarubicin HCl Injection 10 mg จำนวน ๓๔๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๖,๖๙๐.๗๑ บาท/Vial เป็นราคารวม ๒,๒๗๔,๘๔๑.๔๐ บาท (สองล้านสองแสนเจ็ดหมื่นสี่พันแปดร้อยสี่สิบเอ็ดบาทสี่สิบสตางค์) และบริจาทยาจำนวน ๒๗ Vials ในบิลแรก
- ๑.๒ ยา Irinotecan injection 300 mg/15 ml จำนวน ๕๕ Vials ราคาต่อหน่วย ๓๒,๑๐๐.๐๐ บาท/Vial เป็นราคารวม ๑,๗๖๕,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนหกหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) และบริจาทยา ๑๐% ทุกครั้งที่สั่งซื้อ
- ๑.๓ ยา Methylprednisolone sodium succinate injection 1 gm จำนวน ๑,๐๐๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๒,๔๙๕.๒๔ บาท/Vial เป็นราคารวม ๒,๔๙๕,๒๔๐.๐๐ บาท (สองล้านสี่แสนเก้าหมื่นห้าพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) และบริจาทยาจำนวน ๙๖ Vials โดยบริจาดในวันทำสัญญา ๕๐ Vials และในบิลที่สอง จำนวน ๔๖ Vials
- ๑.๔ ยา Nilotinib HCl capsule 150 mg จำนวน ๒,๘๐๐ Caps. ราคาต่อหน่วย ๒๕,๕๗๓.๐๐ บาท/กล่อง เป็นราคารวม ๒,๕๕๗,๓๐๐.๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนห้าหมื่นเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน) และบริจาดยา Nilotinib HCl capsule 200 mg จำนวน ๑ กล่อง(กล่องละ ๒๘ เม็ด)

รวม ๔ รายการ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ      สำเนาถูกต้อง      ผู้จะขาย  
(นางนภา ศกุนตนาค)      (ลงชื่อ).....  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน (นางสาวราตรีพย ชาติอุปละ)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี      เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน