

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคหัวใจ ชุดที่ ๔ จำนวน ๓ รายการ
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Glimepiride 4 mg Tablet
๒	Heparin sodium 5,000 IU/ml injection
๓	Isophane Insulin Human 100 IU/mL in 3 mL for Penfill

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗,๖๙๘,๓๒๙.๐๐ บาท (เจ็ดล้านหกแสนเก้าหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗

เป็นเงิน ๗,๖๙๘,๓๒๙.๐๐ บาท (เจ็ดล้านหกแสนเก้าหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Glimepiride 4 mg Tablet	๓๐ Tab	๔,๐๐๐	๔๙๒.๒๐	๑,๙๖๘,๘๐๐.๐๐
๒	Heparin sodium 5,000 IU/ml injection	๑ Vial	๑๕,๐๐๐	๑๗๖.๕๒๘๖	๒,๖๔๗,๙๒๙.๐๐
๓	Isophane Insulin Human 100 IU/mL in 3 mL for Penfill	๑ กล่อง (๕ cartridge)	๔,๕๐๐	๖๘๔.๘๐	๓,๐๘๑,๖๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/ ๘๕๐ ลงวันที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๕๓/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๖ และเป็นราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๘/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางของยา ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๐๔๒ / ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคาสำหรับบริการ ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคหัวใจ ชุดที่ ๔ จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ได้แก่

๑. นางปิยะรัตน์	โกมลศาสตร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชนี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐.๔๕๒๔.๔๗๗๓-๘๔.ต.อ.๑๓๖๘
ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๗๕๐ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง...รายงานกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๐๔๒/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคหัวใจ ชุดที่ ๔ จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการประกวดราคาครั้งนี้ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

บัดนี้ คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคหัวใจ ชุดที่ ๔ จำนวน ๓ รายการ ประจำปี ๒๕๕๗ ได้จัดทำกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา ดังนี้

๑. ขอบเขตของงาน (Term of Reference : TOR) ตามหัวข้อที่กำหนด จำนวน ๓ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. เอกสารประกวดราคา จำนวน ๑๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)
๓. คุณสมบัติเฉพาะของยา จำนวน ๓ รายการ รวม ๑๑ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๓)
๔. เกณฑ์พิจารณาคัดเลือกคุณภาพเวชภัณฑ์(ยา) จำนวน ๕ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๔)


ในการจัดทำร่างขอบเขตของงานและเอกสารประกวดราคาครั้งนี้ คณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Glimepiride 4 mg Tablet	๓๐ Tab.	๔๙๒.๒๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
๒	Heparin sodium 5,000 IU/ml injection	๑ Vial	๑๗๖.๕๒๘๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
๓	Isophane Insulin Human 100 IU/mL in 3 mL for Penfill	๕ Cartridge	๖๘๔.๘๐	ราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ


หมายเหตุ

- * ราคาากลางของยา ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางของยา ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน
(นางปิยะรัตน์ โกมลศาสตร์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคหัวใจ ชุดที่ ๔ จำนวน ๓ รายการ ประจำปี ๒๕๕๗ ได้จัดทำกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

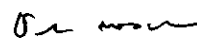
อำนาจในการอนุมัติซื้อด้วยวิธีการประกวดราคาด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ในวงเงินไม่เกินกว่า ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท เป็นอำนาจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี มอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๒๐๑๔/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



(นายสุรพร ลอยหา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

4/4/57

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทวน.....



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๑๐๔๒ / ๒๕๕๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา
สำหรับการประกวด ราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคหัวใจ ชุดที่ ๔
จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคหัวใจ ชุดที่ ๔ จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๘ (๑) จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคหัวใจ ชุดที่ ๔ จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

๑. นางปิยะรัตน์	โกมลศาสตร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคหัวใจ ชุดที่ ๔ จำนวน ๓ รายการ ประจำปี ๒๕๕๗ และนำสาระสำคัญที่สามารถเผยแพร่ได้ประกาศทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน และส่งให้กรมบัญชีกลางเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง เพื่อให้สาธารณชนเสนอแนะ วิจาร์ณ และพิจารณาปรับปรุงเพื่อขอความเห็นชอบ และนำลงประกาศทางเว็บไซต์ของหน่วยงานและกรมบัญชีกลางอีกครั้งหนึ่ง

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุพร ลอยหา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา

กลุ่มยาโรคหัวใจ ชุดที่ ๕

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Glimperide 4 mg Tab.	๓๐ Tab	ไม่มี	๕๗๗.๘๐	๕๕๒.๒๐	๕๗๒.๒๐	๔,๐๐๐	๑,๙๖๘,๘๐๐.๐๐
๒	Heparin sodium 25,000 IU,5 ml Imj.	๑ Vial	ไม่มี	๑๘๖.๑๘	๑๗๖.๕๒๘๖	๑๗๖.๕๒๘๖	๑๕,๐๐๐	๒,๖๕๗,๙๒๙.๐๐
๓	Isophane Insulin Human sterile susp. 100 IU/ml in 3 ml for penfill	๕ Cartridge	๖๘๔.๘๐	๕๕๕.๖๙	๕๓๖.๕๖	๖๘๔.๘๐	๔,๕๐๐	๓,๐๘๑,๖๐๐.๐๐
								๗,๖๙๘,๓๒๙.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ราคาตลาดของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

*๒ ราคาตลาดจากราคามัธยฐาน/ค่าเฉลี่ย/ราคารูานนิยม/ราคาดเฉลี่ย ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มี.ค ๕๖)

*๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๓/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๖

และเป็นราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๖ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๘/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่๕๑๓/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๕๕๓ / ๒๕๕๖

สัญญานี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดยนางนภา ศกุนตนาค รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒๕๓๓ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง บางจาก อำเภอ/เขต พระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย จ.ส.ต.มิตร อยู่สุข ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวพรรณนวรรณ รณฤทธิวิชัย และ/หรือนางสาวชिरาภรณ์ ภาคย์อุฬาร ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๔๐๓๑๗๙๐ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ (หนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖) แบบทำยสัญญา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

๑.๑ ยา BERAPROST SODIUM 20 MCG TABLET จำนวน ๒๓๑,๐๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๕๙๗.๐๐ บาท/๓๐ Tabs. เป็นราคารวม ๔,๕๙๖,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่ล้านห้าแสนเก้าหมื่นหกพันเก้าร้อยบาทถ้วน) และบริจาดยาจำนวน ๗๕ กล่อง (กล่องละ ๓๐ เม็ด) ในการทำสัญญา

๑.๒ ยา GLIMEPERIDE 4 MG TABLET จำนวน ๑๓๕,๐๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๔๙๒.๒๐ บาท / ๓๐ Tabs. เป็นราคารวม ๖,๖๖๕,๙๐๐.๐๐ บาท (สองล้านสองแสนหนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) และบริจาดยาจำนวน ๒๑๕ กล่อง (กล่องละ ๓๐ เม็ด) โดยแบ่งส่ง ๒ ครั้งๆแรกในบิลแรกของการสั่งซื้อ จำนวน ๑๑๕ กล่อง และในบิลที่สาม จำนวน ๑๐๐ กล่อง

๑.๓ ยา ILOPROST TROMETAMOL INHALATION 20 MCG จำนวน ๑,๒๐๐ Amps. ราคาต่อหน่วย ๔๒,๗๙๐.๓๗ บาท/๓๐ Amps. เป็นราคารวม ๑,๗๑๑,๖๑๔.๘๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยสิบสี่บาทแปดสิบสตางค์) และบริจาดยาจำนวน ๑ กล่อง (กล่องละ ๓๐ Amps.) เมื่อสิ้นสุดสัญญา

๑.๔ ยา INSULIN GLARGINE 100IU/ML,3ML INJECTION จำนวน ๕,๕๐๐ Syringes ราคาต่อหน่วย ๒,๗๙๒.๗๐ บาท/๕ Syringes เป็นราคารวม ๓,๐๗๑,๙๗๐.๐๐ บาท (สามล้านเจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ผู้จะซื้อ

(นางนภา ศกุนตนาค)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ) ผู้จะขาย

(จ.ส.ต.มิตร อยู่สุข)

ผู้รับมอบอำนาจ



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 (ปรับปรุงราคา
ของรายการยาตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒
เมษายน ๒๕๕๖) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (เพิ่มเติม)
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้จัดส่งรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่
นำเข้ามาจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว พร้อมราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองได้เพื่อให้หน่วยงาน
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้นำไปใช้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการนั้น

เนื่องจากในรายการยาดังกล่าวมียาบางรายการที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศแต่ไม่ได้มี
ผู้จำหน่ายแต่เพียงรายเดียว และบางรายการเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุขจึงขอแก้ไขว่า
รายการยาที่แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่อ้างถึงดังกล่าวเป็นเพียงรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวง
สาธารณสุขต้องรองราคาได้เท่านั้น พร้อมนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงราคาที่ต้องรองได้จากเดิมเป็นราคา
ต่อหน่วยนับ ให้เป็นราคาต่อขนาดบรรจุเพื่อให้หน่วยงานสามารถนำราคาที่ต้องรองได้ต่อขนาดบรรจุไปเป็นราคา
ตั้งต้นในการจัดซื้อต่อไปโดยไม่ต้องคำนวณใหม่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

พร้อมนี้กระทรวงสาธารณสุขขอแจ้งรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวง
สาธารณสุขต้องรองราคาได้เพิ่มเติมให้หน่วยงานในสังกัดได้รับทราบ เพื่อใช้ประกอบในการจัดซื้อยาแต่ละ
รายการต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อยาให้พิจารณาราคายาที่
กระทรวงสาธารณสุขต้องรองได้นี้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ เมฆธน)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๖๒๘

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๖๓๔

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาด บรรจุที่ต่อรองราคาได้ (รวม vat)
128	FLUID EXTRACT OF RUSCUS ACULEATUS+HESPERIDIN METHYL CHALCONE+ASCORBIC ACID	150 mg	Capsule	30	CYCLO 3 FORT®	Berti Jucker	195.30
129	FLUORESCENIN SODIUM	10% (5 ml)	Injection	10	FLUORESCENIN	Novartis	2,451.37
130	FLUTICASON E FUROATE	27.5 mcg	Nasal spray	120 doses	AVAMYS	GlaxoSmithKline	733.07
131	FOLLITROPIN ALFA	300 IU/0.5 ml	Injection, Prefilled pen	1	GONAL-F 300 IU/0.5 ML	Merck	3,742.86
132	FOLLITROPIN ALFA	900 IU/1.5 ml	Injection, Prefilled pen	1	GONAL-F 900 IU/01.5 ML	Merck	11,228.58
133	FOSFOMYCIN SODIUM	4 gm	Injection	10	FOSMICIN	Thai Meiji Pharmaceutical	3,766.40
134	FULVESTRANT	250 mg	Injection, Prefilled syringe	1	FASLODEX PFS	AstraZeneca	17,120.00
135	FULVESTRANT	500 mg	Injection, Prefilled syringe	2 (250 mg each)	FASLODEX PFS	AstraZeneca	30,495.00
136	GADOBENATE DIMEGlumINE	0.5 molar (10 ml)	Injection	1	MULTIHANCE	Interpharmacare	1,200.00
137	GADOBENATE DIMEGlumINE	0.5 molar (15 ml)	Injection	1	MULTIHANCE	Interpharmacare	1,425.00
138	GADOBUTROL	604 mg/ml (15ml)	Injection	1	GADOVIST	Bayer Thai	3,210.00
139	GADOBUTROL	604 mg/ml (7.5 ml)	Injection	1	GADOVIST	Bayer Thai	1,605.00
140	GADOXETIC ACID	181 mg/ml (10 ml)	Injection, Prefilled	1	PRIMOVIIST	Bayer Thai	6,420.00
141	GALANTAMINE HYDROBROMIDE	16 mg	Capsule, Prolonged release	28	REMINYL	Janssen-Cilag	3,608.92
142	GALANTAMINE HYDROBROMIDE	8 mg	Capsule, Prolonged release	28	REMINYL	Janssen-Cilag	2,373.56
143	GEFITINIB	250 mg	Tablet	30	IRESSA	AstraZeneca	58,315.00
144	GLICLAZIDE	60 mg	Tablet	30	DIAMICRON MR 60	Sevier (Thailand)	381.59
145	GLIMEPIRIDE	Glimepiride 4 mg	Tablet	30	AMARYL 4 MG	Sanofi	492.20

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๘๙๘/๒๕๕๖

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลแจระแม อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นายชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ทีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒๕๓๓ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง บางจาก อำเภอ/เขต พระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย จ.ส.ต.มิตร อยู่สุข ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวพรรณวรรณ รณฤทธิชัย และ/หรือนางสาวจิราภรณ์ ภาคย์อุฬาร ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๔๐๕๘๘๐๘ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ (หนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖) แบบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

๑.๑ ยา Heparin sodium 5,000 IU/ml injection จำนวน ๘,๓๕๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๘,๘๒๖.๕๓ บาท / ๕๐ Vial เป็นราคารวม ๑,๕๔๔,๖๒๕.๒๕ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนสี่หมื่นสี่พันหกกรวยยี่สิบห้าบาทยี่สิบห้าสตางค์) และบริจาคยาจำนวน ๒๒ กล่อง(กล่องละ ๕๐ Vials) ในการทำสัญญา และบริจาคยาเพิ่ม ๑๐% ทุกครั้งที่สั่งซื้อ

รวม ๑ รายการ

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแบบท้ายสัญญานี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ จนถึงวันที่ ๒๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๑,๕๔๔,๖๒๕.๒๕ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนสี่หมื่นสี่พันหกกรวยยี่สิบห้าบาทยี่สิบห้าสตางค์) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ตลอดจนอายุสัญญานี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

(ลงชื่อ).....
(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....
(จ.ส.ต.มิตร อยู่สุข)
ผู้รับมอบอำนาจ

(สำเนา)

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ
พ.ศ. ๒๕๕๓

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ ประกอบกับ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๑

ข้อ ๒. ให้ใช้ราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓. ราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

(ลงชื่อ) สนั่น ขจรประศาสน์

(พลตรี สนั่น ขจรประศาสน์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓

	รายการยา	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม vat)
258	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500 626.00
259	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500 85.00
260	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000 187.00
261	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500 118.30
262	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1 48.00
263	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1 25.00
264	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50 468.00
265	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1 97.00
266	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml (60 ml)	1 9.00
267	Hydroxyzine hydrochloride	tab 10 mg	1000 113.00
268	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml (1 ml)	1 5.00
269	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	syr 1 mg/ml (30 ml)	1 8.50
270	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab 10 mg	1000 729.00
271	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab 10 mg	500 421.00
272	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1 26.00
273	Ibuprofen	film coated tab 200 mg	500 110.00
274	Ibuprofen	film coated tab 400 mg	500 159.00
275	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1 10.00
276	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile pwdr 500 + 500 mg	1 600.00
277	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000 515.00
278	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360 1,543.00
279	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180 1,543.00
280	Indomethacin	cap 25 mg	1000 187.00
281	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1 497.00
282	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses 250.00
283	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1 200.00
284	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20 320.00
285	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1 4,300.00
286	Isoniazid	tab 100 mg	500 59.00
287	Isophane insulin (NPH:Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5 640.00

Vat = 684.80