

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

**๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Regorafenib 40 mg Tab**

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๕๒,๒๒๔.๘๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นสองพันสองร้อยยี่สิบสี่บาทแปดสิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เป็นเงิน ๔๕๒,๒๒๔.๘๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นสองพันสองร้อยยี่สิบสี่บาทแปดสิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Regorafenib 40 mg Tab	๒๘ Tab	๘	๕๖,๕๒๘.๑๐	๔๕๒,๒๒๔.๘๐

**๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่คุณคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ “ยา” และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๕ รายงานไว้ตามบันทึกข้อความที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๖๓๐ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ และราคาไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>) โดยกำหนดที่ราคา ๕๖,๕๒๘.๑๐ บาท / ๒๘ Tab

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษีชรชำนาญการ

**รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ**

๑. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
๒. บันทึกข้อความที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๖๓๐ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ เรื่องรายงานการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ “ยา” และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๕
๓. ราคาอ้างอิงจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๘๗๓-๘๔ ต่อ.๑๓๖๘  
ที่.อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๓๖๓๐ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๘๘๓ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยา โรคมะเร็ง ชุดที่ ๕ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๕ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๑ รายการ รวม ๓๘ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อ จัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๖ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Hydroxyurea 500 mg Capsule	๑๐๐ Cap.	๒,๑๐๘.๙๗	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๒	Cetuximab 100 mg Injection	๑ Vial	๑๒,๓๐๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๓	Bacillus Calmette-Guerin (BCG) vaccine 200,000,000 viable units powder for bladder instillation	๑ Vial	๕,๘๘๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๔	Cytarabine 2 gm Injection	๑ Vial	๒,๕๕๗.๘๙	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๕	Methotrexate 2.5 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๓๐๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๔๖.๗๐%
๖	Doxorubicin HCl 2 mg/mL Injection, 25 mL	๑ Vial	๔๓๘.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๖๘.๕๖%
๗	Pemetrexed disodium heptahydrate 100 mg for injection	๑ Vial	๙,๘๑๙.๓๙	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๘	Pemetrexed disodium heptahydrate 500 mg for injection	๑ Vial	๔๑,๗๓๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๙	Regorafenib 40 mg Tablet	๒๘ Tab.	๕๖,๕๒๘.๑๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๐	Oxaliplatin 50 mg Injection	๑ Vial	๑,๕๔๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๑	Filgrastim 300 mcg injection	๑ Syringe	๗๖๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๙๗.๔๐%

หมายเหตุ

\* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวชุลีกร ลาวงศ์เกิด)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาววันวิสา ทองรอง)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายภานุมาศ เขาวศรี)

ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๕ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๕๗๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผวนก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๑๕๕๕  
|  
๕๕ - ๕๕

(นายพลิด ทองประยูร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี  
๒๕๖๕

ตรวจ	๒๐/๐๙
ร่าง	
พิมพ์/ทวน	



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

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๒๑ และ ข้อ ๒๒ 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)
386	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00
387	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00
388	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00
389	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	964.00
390	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	130.00
391	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	80.00
392	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/ml (2.5 ml)	20	200.00
393	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	7.50
394	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00
395	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00
396	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00
397	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00
398	Sodium bicarbonate	tab 300 mg	1000	50.00
399	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00
400	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	26.00
401	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	15.00
402	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	30.00
403	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00
404	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00
405	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60
406	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00
407	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00
408	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (10 ml)	1	290.00
409	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00
410	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00
411	Spirolactone	tab 100 mg	100	309.00
412	Spirolactone	tab 25 mg	500	402.00
413	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00
414	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00
415	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00

ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข  
Drug And Medical Supply Information Center, Ministry of Public Health



เรื่องไม่ส่งข้าง!!

หมดช่วงเวลาราชการ ๓ ทุ่มวันนี้

กรุณาติดต่อ admin ที่ 02 590 1641 ด้านล่าง

ไปรษณีย์

หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



ข่าวและดาวโหลด Google  
ข้อมูลยานและเวชภัณฑ์

ค้นหา

<-- กันยายน 2559 -->

กันยายน 2559

อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

ค้นหา



a|b|c|d|e|f|g|h|i|j|k|l|m|n|o|p|q|r|s|t|u|v|w|x|y|z|  
n|ข|ค|ง|จ|ฉ|ช|ช|ฉ|ญ|ฐ|ฑ|ฒ|ณ|ด|ด|ด|ด|ท|ธ|น|บ|ป|ผ|ฝ|พ|ฟ|ภ|ม|ย  
ร|ล|ว|ศ|ษ|ส|ห|ฬ|อ|ฮ|

Keyword= r

--เลือก--

REGORAFENIB FILM-COAT TB 40 MG

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ค่าสุด	ฐานนิยม	มีชยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
28	BAYER PHARMA	56528		56528.1	56528.07	3	STIVARGA	ค.ค.-ธ.ค. 58