ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Metronidazole 500 mg Injection
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. **วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร** ๑,๘๑๙,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

๓. **วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)** วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗
เป็นเงิน ๑,๘๑๙,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Metronidazole 500 mg Injection	๑ Bott	๑๐๐,๐๐๐	๑๘.๑๙	๑,๘๑๙,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๑๔๒๐ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ดังนี้

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

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๔๔๓/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ **ได้แก่**

๑.	นางสุวัตถิยา	กิจศรัณย์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒.	นางรัชนี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓.	นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ /๑๕๒๐ **วันที่** ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๔๔๓/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Metronidazole 500 mg Injection

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Metronidazole 500 mg Injection ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา Metronidazole 500 mg Injection จำนวน ๓ แผ่น โดยอ้างอิงตาม The United states Pharmacopeia 35 *และ* British pharmacopoeia 2013 *(ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)*

๒. ราคากลางยา Metronidazole 500 mg Injection กำหนดจากราคากลางของยา ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ โดยกำหนดที่ราคา ๑๘.๑๙ บาท / Bott.

๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๗ แผ่น *(ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)*

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ประธานคณะกรรมการ

(นางสุวัตถิยา กิจศรัณย์)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางรัชนี บุตรราช)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ Metronidazole 500 mg Injection ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

28/11

ตรวจ.....

ร่าง.....

พิมพ์/ทาน.....

คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๔๔๗ / ๒๕๕๗

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ Metronidazole 500 mg Injection เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑.	นางสุวัตถิยา	กิจศรัณย์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒.	นางรัชนี	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 ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด *๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับการสอบราคาครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Metronidazole 0.5 % Sterile solution Inj.,100 ml	๑	Bott	๑๘.๑๙	๑๖.๐๐	๑๔.๔๕	๑๘.๑๙	๑๐๐,๐๐๐	๑,๘๑๙,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ :

*๑ ราคากลาง ราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

*๒ ราคาตลาดจากราคาฐานนิยม ของเว็ปไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๕๗)

*๓ ราคาปัจจุบัน กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๒/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ๖๑ 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)
	1. กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบซีเรื้อรัง (Chronic Hepatitis C)			
1	Peginterferon alfa-2a	sterile sol 135 mcg/0.5 ml	0.5 ml	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
2	Peginterferon alfa-2a	sterile sol 180 mcg/0.5 ml	0.5 ml	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
3	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 100 mcg	1 ขวด	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
4	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 100 mcg	1 ด้าม	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
5	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 80 mcg	1 ขวด	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
6	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 80 mcg	1 ด้าม	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
7	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 50 mcg	1 ขวด	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
8	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 50 mcg	1 ด้าม	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
	2. กลุ่มยา other vasodilators			
9	Sildenafil	tab 20 mg	1	42.00
10	Sildenafil	tab 50 mg	1	14.95
11	Sildenafil	tab 100 mg	1	28.41
	3. กลุ่มยา antimetabolites			
12	Tegafur-uracil	cap 100 + 224 mg	1	52.34
	4. กลุ่มยา antifungal drug			
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
	5. กลุ่มยา Anticoagulants			
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
	6. กลุ่มยา Insulins			
19	Insulin aspart	sterile sol 300 iu/3 ml	3 ml	170.00

	รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
20	Biphasic Insulin aspart (Insulin aspart + Insulin aspart protamine)	sterile susp 100 iu/ml	3 ml	170.00
	8. กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma			
21	Bimatoprost	eye drop 0.03% w/v	3 ml	129.91
	9. กลุ่ม ยาลดไขมัน			
	9.1 ยากลุ่ม statins			
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
	9.2 ยา Ezetimibe			
36	Ezetimibe	tab 10 mg	1	35.00
	9.3 กลุ่มยา Fibrates			
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

	รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
	9.4 กลุ่มยา Other lipid regulating drugs			
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
	9.5 กลุ่มยาลดไขมันสูตรผสม			
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
	10. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ			
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
	กลุ่ม Other			
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)
407	Metronidazole	sterile sol (as base) 0.5 % (100 ml)	1	17.00
408	Metronidazole	susp (as benzoate) 200 mg/5 ml (60 ml)	1	57.00
409	Metronidazole	tab (as base) 200 mg	500	187.00
410	Metronidazole	tab (as base) 400 mg	1000	400.00
411	Mianserin hydrochloride	tab 10 mg	500	934.60
412	Mianserin hydrochloride	tab 30 mg	500	2,292.00
413	Miconazole nitrate	oral gel 2% (10 g)	1	79.00
414	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
415	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
416	Midazolam maleate	tab 15 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
417	Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28	1,064.00
418	Morphine sulfate	SR cap 20 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
419	Morphine sulfate	SR cap 50 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
420	Morphine sulfate	SR tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
421	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
422	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
423	Morphine sulfate	tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
424	Morphine sulfate	tab 30 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
425	Morphine sulfate	tab 60 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
426	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80
427	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00
428	Niclosamide	tab 500 mg	100	125.00
429	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00
430	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00
431	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00
432	Norfloxacin	tab 100 mg	100	56.00
433	Norfloxacin	tab 200 mg	500	365.00
434	Norfloxacin	tab 400 mg	500	468.00
435	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	547.00
436	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,122.00
437	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	29.00
438	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	187.00