

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ชื่อยา Losartan potassium 50 mg Tab โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๙๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๒๙๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Losartan potassium 50 mg Tab	๓๐๐ Tab	๑,๐๐๐	๒๙๕.๐๐	๒๙๕,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามบัญชีราคาขายสำหรับส่วนราชการขององค์การเภสัชกรรม และหนังสือแจ้งปรับราคาจำหน่ายยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิต ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ./ร./ว.๑๐/๒๕๖๐ ลว ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๒๙๕.๐๐ บาท / ๓๐๐ Tab

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เภสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. บัญชีราคาขายสำหรับส่วนราชการขององค์การเภสัชกรรม
๒. หนังสือแจ้งปรับราคาจำหน่ายยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิต ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ./ร./ว.๑๐/๒๕๖๐ ลว ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐

TABLET(2)

CODE NO.	DESCRIPTION	CARTON PACKING	PACKING UNIT	UNIT PRICE VAT 7%	STANDARD PRICE VAT 7%	บัญชี ยาหลัก
1101 0543 0211	ISOSORBIDE-5-MONONITRATE 20 mg (MONOSORB)	40x10x10's	10x10's	70.00	96.30	ก
1101 1420 0411	LAMIVUDINE 100 mg (LAHEP [®])	(FC) 20x28's	28's	100.00	196.88	ง,จ
1101 1420 0111	LAMIVUDINE 150 mg (3TC) (LAMIVIR [®])	(FC) 20x60's	60's	187.38	486.85	ง,จ
1101 1420 0121	LAMIVUDINE 300 mg (3TC) (LAMIVIR [®])	(FC) 20x30's	30's	186.80		
1101 1762 0111	LAMIVUDINE 150 mg + STAVUDINE 30 mg (LASTAVIR [®])	20x60's	60's	347.70		
1101 1636 0121	LEVOFLOXACIN 500 mg (LEVOFLOX GPO)	(FC) 12x10x10's	10x10's	1,800.00		ง
1101 1427 0111	LORATADINE 10 mg (LOLERGY [®])	54x50x10's	50x10's	300.00	300.67	ก
1101 1619 0112	LOSARTAN POTASSIUM 50 mg (LOSARTAN GPO) K	(FC) 24x20x15's	20x15's	360.00	60.99/30's	ข
1101 0593 0311	MEBENDAZOLE 100 mg	(L) 20x500's	500's	220.00	255.73	ก
1101 1199 0111	METFORMIN HYDROCHLORIDE 500 mg	(FC) 12x50x10's	50x10's	175.00	200.09	ก
1101 1034 0102	MULTIVITAMIN	(FC) 20x1000's	1000's	210.00		
1101 0670 0112	NAPROXEN 250 mg	12x50x10's	50x10's	650.00	650.56	ก
1101 1631 0111	NEVIRAPINE 200 mg (NVP) (NERAVIR [®])	(FC) 20x60's	60's	298.47		จ
1101 1631 0211	NEVIRAPINE 200 mg + LAMIVUDINE 150 mg + STAVUDINE 30 mg (GPO-VIR [®] S 30)	(FC) 20x60's	60's	398.60		จ
1101 1702 0111	NEVIRAPINE 200 mg + LAMIVUDINE 150 mg + ZIDOVUDINE 250 mg (GPO-VIR [®] Z 250)	(FC) 20x60's	60's	490.56		จ
1101 0729 0411	PARACETAMOL 500 mg	(L) 20x100's	100's	21.40		ก
1101 0729 0412	PARACETAMOL 500 mg	(L) 20x1000's	1000's	160.00		ก
1114 0729 0711	PARACETAMOL 500 mg (PARA GPO) ยาเม็ดพาราเซตามอล 500 มก. (พารา จีพีโอ)	(H,L) 12x50x10's	50x10's	97.50	110.21	ก
1101 0751 0122	PHENOBARBITONE 30 mg	20x1000's	1000's	95.00	97.37	ก
1101 0751 0132	PHENOBARBITONE 60 mg	20x1000's	1000's	128.40	128.40	ก
1101 0810 0111	PREDNISOLONE 5 mg	20x500's	500's	175.58	175.80	ก
1101 0816 0141	PRIMAQUINE 15 mg	(FC) 20x250's	250's	175.00	175.48	ก
1101 0834 0113	PROPRANOLOL 10 mg	(FC) 60x50x10's	50x10's	125.00	125.19	ก
1101 0835 0114	PROPYLTHIOURACIL 50 mg	30x50x10's	50x10's	267.50	267.50	ก
1101 0842 0112	PYRAZINAMIDE 500 mg	12x50x10's	50x10's	790.00	875.26	ก
1101 0851 0112	QUININE SULPHATE 300 mg	10x1000's	1000's	1,605.00	1,605.00	ก
1101 1678 0111	RISPERIDONE 1 mg (RISPERIDONE GPO)	(FC) 24x6x10's	6x10's	144.00		ค
1101 1678 0121	RISPERIDONE 2 mg (RISPERIDONE GPO)	(FC) 24x6x10's	6x10's	228.00		ค
1101 1680 0111	SERTRALINE 50 mg (SERTRALINE GPO)	(FC) 24x2x15's	2X15's	120.00	150.87	ค
1101 1680 0121	SERTRALINE 100 mg (SERTRALINE GPO)	(FC) 24x3x10's	3X10's	190.00		
1101 1215 0111	SILDENAFIL 50 mg (SIDEGRA)	(FC) 30x1x4's	1x4's	64.00	64.00	ง
1101 1215 0121	SILDENAFIL 100 mg (SIDEGRA)	(FC) 30x1x4's	1x4's	121.60	121.60	ง
1101 1501 1211	SIMVASTATIN 10 mg (ZIMVA [®])	(FC) 60x10x10's	10X10's	50.00	50.29	ก
1101 1501 1221	SIMVASTATIN 20 mg (ZIMVA [®])	(FC) 60x10x10's	10X10's	72.00	74.90	ก
1101 1501 1131	SIMVASTATIN 40 mg (ZIMVA [®])	(FC) 20x10x10's	10X10's	117.00	134.82	ก



ที่ สธ 5102/ตบ./ร./ว.10/2560

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
 เลขที่รับ... 1269
 รัวันที่... 24 มี.ค. 2560
 องค์การเภสัชกรรม... 13.34 น.

75/1 ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

13 มกราคม 2560

เรื่อง แจ้งปรับราคาจำหน่ายยา จำนวน 2 รายการ
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

123
 27 มี.ค. 2560
 11.51

ด้วยองค์การเภสัชกรรมได้ปรับราคาจำหน่ายยาที่องค์เภสัชกรรมผลิต จำนวน 2 รายการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

รหัส	รายการ	ขนาดบรรจุ (กล่อง)	ราคาจำหน่าย (รวม Vat7%) บาท		หมายเหตุ
			เดิม	ใหม่	
110118170121	1. Irbesartan Tablets 300 mg (IRBESARTAN GPO)	2x15's	300.00	175.00	ราคาที่ปรับใหม่ มีผลตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 60 เป็นต้นไป
110116190112	2. Losartan Potassium Tablets 50 mg (LOSARTAN GPO)	20x15's	360.00	295.00	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนที่ดีตลอดไป

เรียน ผอ.รพ.
 เพื่อโปรดทราบ
 -เห็นควรแจ้ง.....
 ดำเนินการ
 24 มี.ค. 2560
 21.55
 26 มี.ค. 60

ขอแสดงความนับถือ

(นางอมรรัตน์ สิบบุญเชิวงวงศ์)

ผู้อำนวยการฝ่ายการตลาดและการขาย ทำการแทน
 ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

(นายศรินทร์ วรรณมาสนี)

ฝ่ายการตลาดและการขาย
 กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์
 Call center โทร. 1648
 โทรสาร 0-2203-8828

26 มี.ค. 2560