

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) L - Asparaginase 10,000 KU for injection / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๓๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นเงิน ๑,๓๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	L - Asparaginase 10,000 KU for injection	๑ Vial	๘๐๐	๑,๖๗๕.๐๐	๑,๓๔๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) L - Asparaginase 10,000 KU for injection กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๖๗๕ ลงวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๑,๖๗๕.๐๐ บาท/Vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง โดยคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) L - Asparaginase 10,000 KU for injection ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๒๒๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้แก่

- |                             |                   |                  |
|-----------------------------|-------------------|------------------|
| ๑. นายสุรศักดิ์ สวัสดิ์นะที | นายแพทย์ชำนาญการ  | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาววันวิสา ทองรอง     | เภสัชกรชำนาญการ   | กรรมการ          |
| ๓. นางสาวภารดี ชานูบาล      | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ          |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ ..... อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๖๗๖๗ ..... วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ..... รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

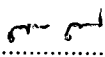
เรียน ..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๒๒๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างทำยนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ L - Asparaginase 10,000 KU for injection

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ L - Asparaginase 10,000 KU for injection ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

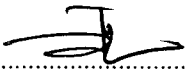
๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา L - Asparaginase 10,000 KU for injection จำนวน ๓ แผ่น โดยอ้างอิงตาม General requirement ของเภสัชตำรับสำหรับ Finished product รูปแบบยา Injections (Parenteral preparations) (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา L - Asparaginase 10,000 KU for injection กำหนดจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๑,๖๗๕.๐๐ บาท/Vial
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๙ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..... ..... ประธานคณะกรรมการ

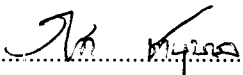
(นายสุรศักดิ์ สวัสดิ์นะที)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาววันวิสา ทองรอง)

ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

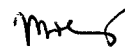
(นางสาวภารดี ชานูบาล)

ตำแหน่ง เกษีษกรปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

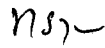
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ L - Asparaginase 10,000 KU for injection ได้พิจารณา กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

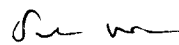
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวพลอยรุ่ง โกมลเวชกุล)

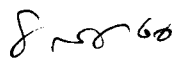
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

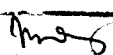
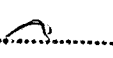





(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ตรวจ..... 
ร่าง..... 
พิมพ์/ทาบ..... 



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๒๒๑ / ๒๕๖๐

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ L - Asparaginase 10,000 KU for injection โดยวิธีสอบราคา เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการเหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- |                             |                   |                  |
|-----------------------------|-------------------|------------------|
| ๑. นายสุรศักดิ์ สวัสดิ์นะที | นายแพทย์ชำนาญการ  | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาววันวิสา ทองรอง     | เภสัชกรชำนาญการ   | กรรมการ          |
| ๓. นางสาวภารดี ชานูบาล      | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ          |

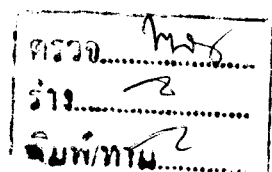
ให้คณะกรรมการดังกล่าว มีหน้าที่ พิจารณา กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาที่จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ ให้เป็นไปตามหลักวิชาการ อย่างถูกต้องและเหมาะสมและพิจารณา กำหนดราคากลาง เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้ในการจัดทำรายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ ข้อ ๒๗ (๒),(๓)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา เลขที่ ส ๒๒/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การจัดซื้อครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	GPUID L-asparaginase 10000 KU for Injection	๑ Vial	๑,๖๗๕.๐๐	๑,๖๗๕.๐๐	๑,๖๗๕.๐๐	๑,๖๗๕.๐๐	๘๐๐	๑,๓๔๐,๐๐๐.๐๐
								๑,๓๔๐,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

: \*๒ ราคาตลาด ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๕)

: \*๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

**KYOWA KIRIN**

Kyowa Hakko Kirin (Thailand) Co., Ltd.

323 United Center Building, 20Floor, Room no. 2005B, Silom Road, Silom, Bangkok, Bangkok 10500 Thailand TEL: +662-6312126-8 FAX: +662-6312126

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2559

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
เรื่อง แจ้งการเปลี่ยนผู้นำเข้า และราคายา LEUNASE® (L-asparaginase 10,000 K.U.)

บริษัท เคียววา ฮักโค คีริน (ไทยแลนด์) จำกัด ใ้ขอแจ้งให้ท่านทราบว่าทางบริษัทฯ ได้รับอนุมัติการขึ้นทะเบียนยา LEUNASE® Inj. 10,000 K.U. Lyophilized Powder for Injection จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ลงวันที่ 23 ธันวาคม 2558 เลขทะเบียนตำรับยาหมายเลข 1C 10/58 (P)

ทางบริษัทฯ จึงขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้นำเข้าจากบริษัท โมเดิล ชายส์ จำกัด เป็นบริษัท เคียววา ฮักโค คีริน (ไทยแลนด์) และใช้บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด เป็นตัวแทนจำหน่าย นอกจากนี้ทางบริษัทฯ ใ้ขอรับราคาขายเป็นราคากลางของศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข และเป็นราคาเดียวทั่วประเทศ ทางบริษัทฯ ต้องขออนุญาตแจ้งเหตุผลที่จำเป็นต้องใช้ราคาในเพราะที่ผ่านมาจากบริษัทฯ ชาติทุกประการโดยตลอด และการปรับราคาครั้งนี้ ทางบริษัทฯ ก็ไม่ได้กำไรแต่อย่างใด

รายการ	ราคา/หน่วย(บาท) (ไม่รวมภาษี7%)	ราคา/หน่วย(บาท) (รวมภาษี7%)
LEUNASE® INJ. POWDER 10000KU/vial รหัสมาตรฐาน 24 หลัค: 1C0935424005450110282018 รหัส TPU: 520425	1,565.42	1,675.00

ทางบริษัทฯ ตระหนักถึงการดูแลผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับยา และจะรีบเร่งให้ยาพร้อมจำหน่ายได้ภายในเดือน กุมภาพันธ์ 2559 และขอภัยในความไม่สะดวกมา ณ ที่นี้

โรงพยาบาลต้องการข้อมูลเพิ่มเติม ท่านสามารถติดต่อคุณดารณี ดิถีพรพน โทร.081-5583807

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....



( ดารณี ดิถีพรพน )

Sales &amp; Marketing Director

หมายเหตุ: 1. บริษัทฯ ใ้ขอสงวนสิทธิ์ ไม่รับการคืนยา หรือเปลี่ยนยาที่หมดอายุต่ำกว่า 6 เดือน

2. ยา Leunase จัดว่าเป็นยาช่วยชีวิต สามารถจัดส่งด่วนหลังรับคำสั่งซื้อ 6 ชม.ภายในเขตกรุงเทพมหานคร

## ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๐ และ กลุ่ม others ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จำนวน ๖๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ จำนวน ๑๒ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Aluminium hydroxide suspension ขนาดบรรจุ ๒๔๐ ml
๒. Antazoline hydrochloride+tetrahydrozoline hydrochloride eye drop  
๐.๐๕+๐.๐๔ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๓. Benzyl benzoate lotion/emulsion ๒๕% ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๔. Hyoscine butylbromide (hyoscine-n-butylbromide) sterile solution ๒๐mg/ml  
ขนาดบรรจุ ๑ ml
๕. Chloramphenicol eye ointment ๑% ขนาดบรรจุ ๕ gm
๖. Dextromethorphan hydrobromide tablet ๑๕ mg
๗. Griseofulvin tablet ๕๐๐ mg
๘. Hydroxyzine hydrochloride syrup ๑๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๙. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒ ml
๑๐. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๑๑. Mebendazole suspension ๑๐๐mg/๕ml ขนาดบรรจุ ๓๐ ml
๑๒. Terbutaline sulfate tablet ๒.๕ mg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
7	Quinapril + Hydrochlorothiazide	tab 20 + 12.5 mg	1 เม็ด	6.35	
8	Ramipril + Hydrochlorothiazide	tab 5 + 25 mg	1 เม็ด	3.38	
9	Ramipril + Hydrochlorothiazide	tab 10 + 12.5 mg	1 เม็ด	6.75	
10	Ramipril + Hydrochlorothiazide	tab 10 + 25 mg	1 เม็ด	6.75	
<b>11. กลุ่มยาที่มีปัญหาการจัดซื้อ</b>					
1	Aluminium hydroxide	susp (240 ml)	1 ขวด	25.00	1
2	Aluminium hydroxide	tab 500 mg	1 เม็ด	0.23	
3	Aminophylline	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1 ขวด	7.48	
4	Aminophylline	tab 100 mg	1 เม็ด	0.20	
5	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop 0.05+0.04 mg/ml, (10 ml)	1 ขวด	14.11	1
6	Asparaginase (Crisantapase)	sterile pwdr 0.01 M	1 ขวด	1,565.42	1674.9994
7	Atropine sulfate	eye drop 0.5% (5 ml)	1 ขวด	85.00	1675
8	Atropine sulfate	eye drop 1% (5 ml)	1 ขวด	85.00	1
9	Benzatropine mesilate (Benztropine mesylate)	sterile sol 1 mg/ml (2 ml)	1 ขวด	233.64	
10	Benzyl benzoate	lotion/emulsion 25% (60 ml)	1 ขวด	17.00	1
11	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1 M	1 ขวด	8.88	
12	Bisacodyl	EC tab 5 mg	1 เม็ด	0.19	
13	Bisacodyl	rectal supp 10 mg	1 แท่ง	9.00	
14	Calamine	lotion (60 ml)	1 ขวด	9.38	
15	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	25.70	
16	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (10 ml)	1 ขวด	13.56	
17	Chloramphenicol	eye oint 1% (5 g)	1 หลอด	13.09	1
18	Chloramphenicol sodium succinate	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	23.37	
19	Chlorpheniramine maleate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1 ขวด	7.01	
20	Clofazimine	cap 50 mg	1 แคปซูล	23.37	
21	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	15.05	
22	Conjugated estrogens	tab 0.625 mg	1 เม็ด	3.98	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา