

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Sulfasalazine 500 mg Enteric coated tablet / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๗๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐  
เป็นเงิน ๑,๗๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Sulfasalazine 500 mg Enteric coated tablet	๑๐๐ Tabs.	๗,๐๐๐	๒๕๐.๐๐	๑,๗๕๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Sulfasalazine 500 mg Enteric coated tablet กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความที่ อป.๐๐๓๒.๑๒๓/๙๒๕ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางของยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดที่ราคา ๖๔๒.๐๐ บาท/๑๐๐ Tabs. สูงกว่าราคาที่ซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๑๕๖% จึงกำหนดที่ราคา ๒๕๐.๐๐ บาท/๑๐๐ Tabs.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง โดยคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Sulfasalazine 500 mg Enteric coated tablet ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๔๔๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ ได้แก่

- |                 |            |                       |                  |
|-----------------|------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นายศิริสมบุญ | ตอวิวัฒน์  | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี     | บุตรราช    | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ          |
| ๓. นางสาวพัชรี  | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ          |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๗๒๕ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๔๔๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Sulfasalazine 500 mg Enteric coated tablet

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Sulfasalazine 500 mg Enteric coated tablet ได้พิจารณาหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา Sulfasalazine 500 mg Enteric coated tablet จำนวน ๓ แผ่น โดยอ้างอิงตาม British Pharmacopoeia 2013 และ The United States Pharmacopoeia 35 (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา Sulfasalazine 500 mg Enteric coated tablet กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดที่ราคา ๖๔๒.๐๐ บาท/๑๐๐ Tabs. สูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดเกินกว่า ๑๕๖% จึงกำหนดที่ราคา ๒๕๐.๐๐ บาท/๑๐๐ Tabs.
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๑๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

ประธานคณะกรรมการ

( นายศิริสมบุญ ตอวิวัฒน์ )

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

**เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์**

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ Sulfasalazine 500 mg Enteric coated tablet ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

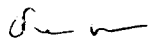
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ




ทสค



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

๑๖๐๖๐

ตรวจ.....	
ร่าง.....	
พิมพ์/ทวน.....	



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๕๔๑ / ๒๕๕๙

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ Sulfasalazine 500 mg Enteric coated tablet โดยวิธีสอบราคา เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการเหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- |                 |            |                       |                  |
|-----------------|------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นายศิริสมบุญ | ตอวิวัฒน์  | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี     | 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 ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา เลขที่ ส ๐๔/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การจัดซื้อครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	GPUID							
๑๓๖๑๗๓	Sulfasalazine 500 mg Tablet	๑๐๐ Tab	๖๕๒.๐๐	๓๕๐.๐๐ / ๖๕๒.๐๐	๒๕๐.๐๐	๒๕๐.๐๐	๗,๐๐๐	๑,๗๕๐,๐๐๐.๐๐
								๑,๗๕๐,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๕ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

: \*๒ ราคาตลาด ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ต.ค.- ธ.ค ๕๕๘)

: \*๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๓๖/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๕



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ  
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

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

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา  
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา  
(ฉบับที่..) พ.ศ. .... ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๔ ตุลาคม  
๒๕๕๙ ) จำนวน ๙ รายการ เนื่องจากมีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ ดังต่อไปนี้

๑. Nicotinic acid tablet 50 mg
๒. Aminophylline tablet 100 mg
๓. Benzylpenicillin (Penicillin G) sterile powder 1 MU
๔. Bisacodyl enteric-coated tablet 5 mg
๕. Bisacodyl rectal suppository 10 mg
๖. Chloramphenicol sodium succinate sterile powder 1 gm
๗. Isosorbide dinitrate sublingual tablet 5 mg
๘. ยาเม็ดสูตรผสมชนิดเหน็บช่องคลอดที่มีตัวยา Nystatin 100,000 IU,  
diiodohydroxyquinoline 100 mg และ benzalkonium 7 mg
๙. Vitamin B6 (Pyridoxine hydrochloride) tablet 50 mg

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตาม  
หลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
413	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	500	258.00	
414	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	100	600.00	642
415	Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml (1 ml)	1	8.00	
416	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.00	
417	Terbutaline sulfate	tab 2.5 mg	1000	103.00	
418	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	22.00	
419	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	117.00	
420	Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	403.80	
421	Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	124.00	
422	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	327.20	
423	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile powdr 1 g	1	185.00	
424	Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	400.00	
425	Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,182.00	
426	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	710.00	
427	Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,272.00	
428	Ticlopidine hydrochloride	tab 250 mg	100	373.90	
429	Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1	48.60	
430	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	100	75.00	
431	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	500	213.00	
432	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.00	
433	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.00	
434	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	748.00	
435	Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1	8.00	
436	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	
437	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	
438	Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1	15.80	
439	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	314.80	
440	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	98.00	
441	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10	
442	Trospium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00	
443	Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00	
444	Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00	