

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Sodium chloride 0.9% W/V Injection 250 mL โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๐๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่พันบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๑๐๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่พันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Sodium chloride 0.9% W/V Injection 250 mL	๑ Bott	๔,๐๐๐	๒๖.๐๐	๑๐๔,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุด เนื่องจากไม่มีกลางตามประกาศคณะกรรมการ
พัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา
๒๖.๐๐ บาท / ๑ Bott

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่
๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๒ และกลุ่ม Other นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๖ กลุ่มยา Antidiabetic Drugs กลุ่มยาที่ ๗ กลุ่มยา Beta-Adrenoceptor Blocking Drugs กลุ่มยาที่ ๑๒ กลุ่มยา Calcium-Channel Blockers และกลุ่มยาที่ ๒๓ กลุ่มยา Antiplatelets เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
317	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	818.00	3
318	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	300.00	3
319	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	120.00	3
320	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	500	117.00	3
321	Propranolol hydrochloride	tab 40 mg	500	169.00	3
322	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	250.00	3
323	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	818.00	3
324	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	865.00	3
325	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.00	3
326	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,500.00	3
327	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	275.00	3
328	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	295.00	3
329	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	374.00	3
330	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	3
331	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00	3
332	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00	3
333	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	964.00	3
334	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	130.00	3
335	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	80.00	3
336	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/ml (2.5 ml)	20	200.00	3
337	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00	3
338	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00	3
339	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00	3
340	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00	3
341	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00	3
342	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	26.00	3
343	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	15.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
344	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	30.00	3
345	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00	3
346	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00	3
347	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60	3
348	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00	3
349	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00	3
350	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00	3
351	Spironolactone	tab 100 mg	100	309.00	3
352	Spironolactone	tab 25 mg	500	402.00	3
353	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00	3
354	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00	3
355	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00	3
356	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,110.00	3
357	Sucralfate	tab 1 g	100	400.00	3
358	Sucralfate	tab 1 g	500	1,800.00	3
359	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	346.00	3
360	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,273.00	3
361	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	susp (60 ml)	1	9.00	3
362	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	1000	454.00	3
363	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	500	258.00	3
364	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	100	600.00	3
365	Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml (1 ml)	1	8.00	3
366	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.00	3
367	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	22.00	3
368	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	117.00	3
369	Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	403.80	3
370	Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	124.00	3
371	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	327.20	3
372	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile pwdr 1 g	1	185.00	3
373	Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	400.00	3
374	Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,182.00	3
375	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	710.00	3
376	Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,272.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ข้อมูลรายการยา
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รหัสยาสามัญ 1270193

GPUID 801483

ชื่อยาสามัญ NSS 250 ML IN 500 ML

ความแรง 0.9 /0

รูปแบบ INF

หน่วยจ่าย BAG

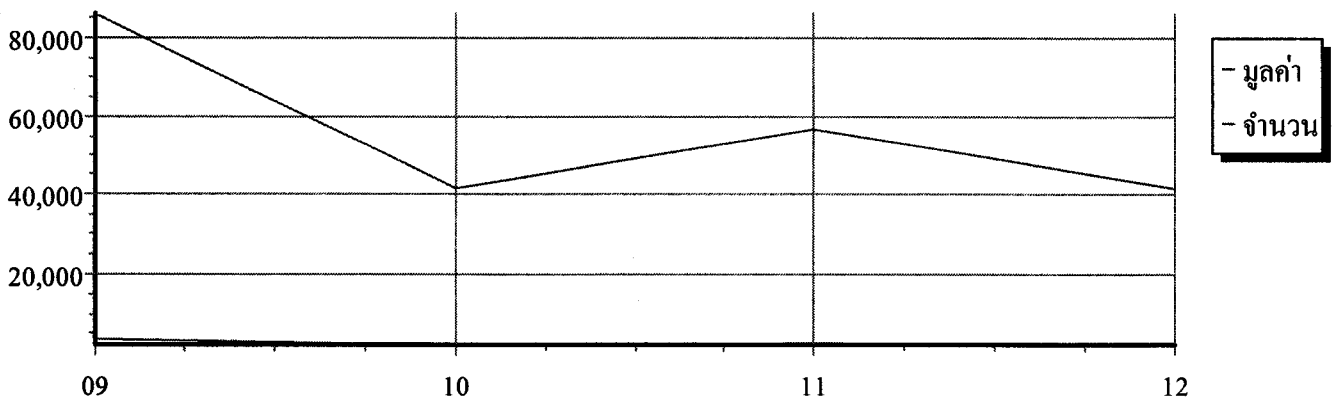
กลุ่มยา 09020000 : Fluids and electrolytes

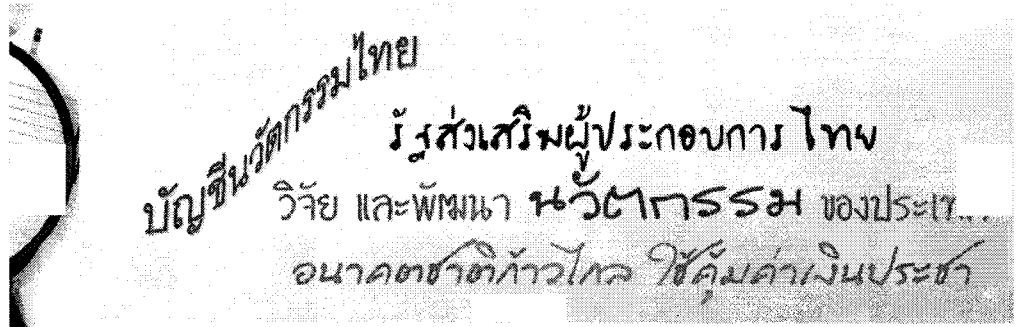
กลุ่มย่อย กลุ่มที่ 11 กลาง

ชื่อทางการค้า	บัญชียาหลัก	บัญชียา รพ.	ประเภท	ชื่อล่าสุด
NSS 250/500 ML.	ED ก	ED	Generic	12/12/2560
ผู้ผลิต เบนอรัล ฮอสปิตาล โปรคัสส์ จำกัด	ผู้ขาย เบนอรัล ฮอสปิตาล โปรคัสส์ จำกัด		ราคารับล่าสุด (ต่อแพ็ค): 26.00	
ขนาดบรรจุแพ็ค: x 1	ราคาซื้อล่าสุด (ต่อแพ็ค): 26.00		ชื่อล่าสุด: 12/12/2560	

STOCK1: คลังยาใหญ่ จำนวนและมูลค่าการใช้ย้อนหลัง 4 เดือน

ปี	เดือน	จำนวน	หน่วย	มูลค่า
1.	2560 ธันวาคม	1,600	BAG	41,600.00 (18/12/2560 11:53:13)
2.	2560 พฤศจิกายน	2,180	BAG	56,680.00
3.	2560 ตุลาคม	1,600	BAG	41,600.00
4.	2560 กันยายน	3,320	BAG	86,320.00
เฉลี่ย		2,366.67	BAG	61,533.33 (ไม่รวมเดือนปัจจุบัน)





หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



- ข่าวและดาวน์โหลด
- Google
- ข้อมูลยาและเวชภัณฑ์

ค้นหา

<-- จำนวน 2560 -->

จำนวน 2560

ธ.	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
31						

ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

ค้นหา



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

Keyword= s

--เลือก--

SODIUM CHLORIDE INF N/S 0.9 % (250 ML)

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	GENERAL HOSPITAL	25.65	27	27	26.78	7	NSS	ก.ค.-ก.ย. 59

คลิกเพื่อเปิดใช้ Adobe Flash Player