

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

**๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๙ รายการ
ได้แก่**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Azithromycin 200 mg/5 mL powder for oral suspension
๒	Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection
๓	Clindamycin phosphate 300 mg Injection
๔	Cefditoren Pivoxil 100 mg Tablet
๕	Cefoperazone 500 mg + Sulbactam 500 mg for Injection
๖	Sodium fusidate 250 mg tablet
๗	Linezolid 600 mg Tablet
๘	Vancomycin HCl 500 mg for injection
๙	Ertapenem 1 g powder for injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๐,๗๘๙,๔๕๐.๐๐ บาท (ยี่สิบล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

**๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙
เป็นเงิน ๒๐,๗๘๙,๔๕๐.๐๐ บาท (ยี่สิบล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Azithromycin 200 mg/5 mL powder for oral suspension	๑ Bott	๔,๐๐๐	๒๐๘.๖๕	๘๓๔,๖๐๐.๐๐
๒	Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection	๑ Vial	๒๑,๖๐๐	๑๑๗.๗๐	๒,๕๔๒,๓๒๐.๐๐
๓	Clindamycin phosphate 300 mg Injection	๑ Vial	๒๓๐,๐๐๐	๑๙.๙๓๕	๔,๕๘๕,๐๕๐.๐๐
๔	Cefditoren Pivoxil 100 mg Tablet	๑๐๐ Tab	๔๕๐	๓,๒๑๐.๐๐	๑,๔๔๔,๕๐๐.๐๐
๕	Cefoperazone 500 mg + Sulbactam 500 mg for Injection	๑ Vial	๔๖,๐๐๐	๖๓.๑๓	๒,๙๐๓,๙๘๐.๐๐

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๖	Sodium fusidate 250 mg tablet	๒๐	Tab	๙๐๐	๑,๑๒๓.๕๐	๑,๐๑๑,๑๕๐.๐๐
๗	Linezolid 600 mg Tablet	๑	Tab	๗๕๐	๑,๒๘๓.๐๐	๙๖๒,๒๕๐.๐๐
๘	Vancomycin HCl 500 mg for injection	๑	Vial	๓๒,๐๐๐	๖๗.๙๔๕	๒,๑๗๔,๒๔๐.๐๐
๙	Ertapenem 1 g powder for injection	๑	Vial	๔,๔๐๐	๙๘๔.๔๐	๔,๓๓๑,๓๖๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๖๖ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๕๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาเฉลี่ยของราคาตลาด เนื่องจากราคากลางประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ มีราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดเกินกว่า ๒๒๘%

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘

๔.๖ รายการที่ ๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๔๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาเฉลี่ยของราคาตลาด เนื่องจากราคากลางประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ มีราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดเกินกว่า ๑๐๖%

๔.๙ รายการที่ ๙ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๖๑๖๒ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนด

ราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๙ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายจำลอง	กิตติวรเวช	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางรัชนี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐ ๔๕๒๔ ๔๙๗๓-๕๔ ต่อ ๑๓๖๘
ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๑๖๖ วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๖๑๖๒ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๙ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๙ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๙ รายการ รวม ๓๒ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๑ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Azithromycin 200 mg/5 mL powder for oral suspension	๑ Bott.	๒๐๘.๖๕	ราคากลางของยา*
๒	Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection	๑ Vial	๑๑๗.๗๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๓	Clindamycin phosphate 300 mg Injection	๑ Vial	๑๙.๕๓๕	ราคาเฉลี่ยของราคาตลาด เนื่องจากราคากลาง* ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๒๒๘%

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Cefditoren Pivoxil 100 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๓,๒๑๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๕	Cefoperazone 500 mg + Sulbactam 500 mg for Injection	๑ Vial	๖๓.๑๓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๖	Sodium fusidate 250 mg tablet	๒๐ Tab.	๑,๑๒๓.๕๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๗	Linezolid 600 mg Tablet	๑ Tab.	๑,๒๘๓.๐๐	ราคากลางของยา*
๘	Vancomycin HCl 500 mg for injection	๑ Vial	๖๗.๙๕๕	ราคาเฉลี่ยของราคาตลาด เนื่องจากราคากลาง* ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๑๐๖%
๙	Ertapenem 1 g powder for injection	๑ Vial	๙๘๕.๔๐	ราคากลางของยา*

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ หรือตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นายจำลอง กิตติวรเวช)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

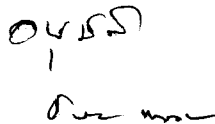
คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๙ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๕๗๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายพลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี
๒๒๒๗

18/01

ตรวจ.....
รับ.....
พิมพ์/ทวน.....



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๒๑๖๒ / ๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๙ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๙ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายจำลอง	กิตติวรเวช	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๙ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายพลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) : e-bidding)

กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ เลขที่ B ๐๘/๒๕๕๙

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
		ขนาดบรรจุ	หน่วย						
๑	Azithromycin 200 mg/5 ml powder for oral suspension, 15 ml	๑ Bott	๒๐๘.๖๕	๒๐๘.๖๕/ ๑๒๘.๕๐/ ๑๑๒.๓๕	๒๐๖.๕๑	๒๐๘.๖๕	๒๐๘.๖๕	๔,๐๐๐	๘๓๔,๖๐๐.๐๐
๒	Amoxicillin 2 gm+clavulanic acid 200 mg Injection	๑ Vial	ไม่มี	๙๖.๓๐ /๑๔๔.๔๕	๑๑๗.๗๐	๑๑๗.๗๐	๑๑๗.๗๐	๒๑,๖๐๐	๒,๕๔๒,๓๒๐.๐๐
๓	Clindamycin 300 mg Injection, 2 ml	๑ Vial	๔๗.๐๘	ไม่มี	๑๔.๓๓๘	๑๙.๙๓๕	๑๙.๙๓๕	๒๓๐,๐๐๐	๔,๕๕๔,๐๕๐.๐๐
๔	Cefditoren 100 mg Tablet	๑๐๐ Tab	ไม่มี	๓๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๔๕๐	๑,๔๔๔,๕๐๐.๐๐
๕	Cefoperazone 500 mg + sulbactam 500 mg Injection	๑ Vial	ไม่มี	๒๒.๔๗ / ๒๕.๕๑ / ๔๖.๐๐ / ๗๑.๖๙	๖๓.๑๓	๖๓.๑๓	๖๓.๑๓	๒๖,๐๐๐	๒,๙๐๓,๙๘๐.๐๐
๖	Sodium fusidate ๒๕๐ mg Tablet	๒๐ Tab	ไม่มี	๑,๑๒๓.๕๐	๑,๑๒๓.๕๐	๑,๑๒๓.๕๐	๑,๑๒๓.๕๐	๙๐๐	๑,๐๑๑,๑๕๐.๐๐
๗	Linezolid 600 mg Tablet	๑ Tab	๑,๒๘๓.๐๐	๑,๒๘๒.๙๓	๑,๒๘๒.๙๓	๑,๒๘๓.๐๐	๑,๒๘๓.๐๐	๓๕๐	๙๖๒,๒๕๐.๐๐
๘	Vancomycin HCl 500 mg Injection	๑ Vial	๑๓๙.๑๐	ไม่มี	๖๗.๔๑	๖๗.๙๔๕	๖๗.๙๔๕	๓๒,๐๐๐	๒,๑๗๔,๒๔๐.๐๐
๙	Ertapenem 1 gm Injection	๑ Vial	๙๘๔.๕๐	๙๘๔.๕๐	๙๘๔.๕๐	๙๘๔.๕๐	๙๘๔.๕๐	๔,๔๐๐	๔,๓๓๑,๓๖๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

หรือตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘

: *๒ ราคาตลาดจากค่าเฉลี่ยราคามัธยฐาน/ฐานนิยม ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๕๘)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๕๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ เลขที่ B ๐๘/๒๕๕๘

- : *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘
- : *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘
- : *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๔๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘
- : *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- : *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘
- : *๓.๙ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๕๘

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. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
39	Ampicillin sodium	sterile pwdr 250 mg	1	7.00
40	Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	8.00
41	Ampicillin sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 2 + 1 g	1	440.00
42	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (10 ml)	1	9.50
43	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	1	9.50
44	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 300 mg	500	132.80
45	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 81 mg	1000	201.00
46	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	1000	134.00
47	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	500	110.00
48	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 81 mg	1000	61.00
49	Atenolol	tab 100 mg	500	211.00
50	Atenolol	tab 50 mg	500	115.00
51	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5	345.00
52	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5	570.00
53	Atropine sulfate	sterile sol 0.6 mg/ml (1 ml)	1	2.11
54	Azathioprine	tab 50 mg	100	1,700.00
55	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,122.00
56	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	195.00
57	Baclofen	tab 10 mg	200	329.00
58	Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20	3,577.00
59	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 250 mcg/dose	200 doses	300.00
60	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 50 mcg/dose	200 doses	172.80
61	Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/dose	200 doses	172.00
62	Benzbromarone	tab 100 mg	100	650.00
63	Benzoic acid + Salicylic acid (Whitfield's ointment)	oint (15 g)	1	5.00
64	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	33.00
65	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.00

Vat
208.65

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	
123	Clindamycin hydrochloride	cap 300 mg	100	243.00	vat 47.08
124	Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	44.00	
125	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	10.30	
126	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	234.00	
127	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	233.70	
128	Clonazepam	tab 2 mg	500	514.10	
129	Clotrimazole	cream 1% (15 g)	1	22.00	
130	Clotrimazole	cream 1% (5 g)	1	7.10	
131	Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1	280.40	
132	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	327.00	
133	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	10.30	
134	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	7.50	
135	Clozapine	tab 100 mg	500	1,262.00	
136	Clozapine	tab 25 mg	500	524.00	
137	Colchicine	tab 0.6 mg	100	30.00	
138	Colchicine	tab 0.6 mg	500	150.00	
139	Conjugated estrogens	tab 0.625 mg	100	290.00	
140	Conjugated estrogens	tab 0.625 mg	300	842.00	
141	Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	395.00	
142	Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	82.00	
143	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	233.70	
144	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	130.90	
145	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,190.00	
146	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.00	
147	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.30	
148	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	113.00	

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
442	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.00
443	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.00
444	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	748.00
445	Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1	8.00
446	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1	15.00
447	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1	8.00
448	Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1	15.80
449	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	314.80
450	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	98.00
451	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10
452	Tropium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00
453	Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00
454	Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00
455	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg	1	130.00
456	Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	500	468.00
457	Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	131.00
458	Vitamin B ₁	sterile sol 100 mg/ml (1 ml)	1	2.00
459	Vitamin B ₁	tab 100 mg	1000	187.00
460	Vitamin B ₆ (Pyridoxine hydrochloride)	tab 50 mg	1000	169.00
461	Vitamin D ₂ (Ergocalciferol)	cap 0.02 M	1000	794.00
462	Vitamin K ₁ (Phytomenadione)	sterile sol 1 mg/0.5 ml (0.5 ml)	1	9.82
463	Vitamin K ₁ (Phytomenadione)	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	12.19
464	Warfarin sodium	tab 2 mg	100	187.00
465	Warfarin sodium	tab 3 mg	100	380.00
466	Warfarin sodium	tab 5 mg	100	410.00
467	Water for injection	irrigating solution (1000 ml)	1	27.20
468	Water for injection	sterile sol (10 ml)	1	3.83
469	Water for injection	sterile sol (100 ml)	1	15.00
470	Water for injection	sterile sol (1000 ml)	1	27.20
471	Water for injection	sterile sol (5 ml)	1	3.55

Vat
139.10

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๕๘

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการจัดทำบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้บัญชียาหลักแห่งชาติมีการปรับปรุงแก้ไขตามสภาพของปัญหาสุขภาพวิชาการ และข้อมูลเกี่ยวกับยาที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างต่อเนื่องทันสถานการณ์

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

ข้อ ๒ ให้ใช้รายการยาในบัญชีแนบท้ายประกาศฉบับนี้เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ยงยุทธ ยุทธวงศ์

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

4. ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบบางกรณีในผู้ป่วยที่ไตทำงานบกพร่องซึ่งไม่สามารถใช้ยาในกลุ่ม aminoglycosides ได้
5. ใช้สำหรับการติดเชื้อ *Gonococcus*

6. Ceftazidime sterile pwdr ค

เงื่อนไข

ใช้เป็น empiric/specific therapy สำหรับการติดเชื้อ *P. aeruginosa* และ melioidosis

7. Cefixime cap, dry syr ง

เงื่อนไข

1. ใช้เป็น switch therapy ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ
2. ใช้รักษาหนองในแท้เฉพาะที่อวัยวะเพศและทวารหนัก เมื่อไม่สามารถใช้ยา Ceftriaxone ได้

8. Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium sterile pwdr ง

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ nosocomial infection จากเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ โดยเฉพาะการติดเชื้อ *Acinetobacter sp.*

9. Cefoxitin sodium sterile pwdr ง

เงื่อนไข

1. ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ของยามาตรฐานในการป้องกันการติดเชื้อจากการผ่าตัดในช่องท้อง ซึ่งเป็นไปตามแนวทางการใช้ยาต้านจุลชีพ เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการผ่าตัด
2. ใช้สำหรับการติดเชื้อ Non-tuberculosis *Mycobacterium sp.* (atypical mycobacterium) สำหรับกลุ่ม rapid growers เท่านั้น

หมายเหตุ

ไม่แนะนำให้ใช้รักษาโรคติดเชื้ออื่นๆ เพราะเป็น beta-lactamase inducer

10. Ertapenem sodium sterile pwdr ง

เงื่อนไข

ใช้เป็น documented therapy สำหรับเชื้อที่สร้าง extended spectrum beta-lactamases (ESBL) เท่านั้น

หมายเหตุ

ราคาจำหน่ายยา Ertapenem sodium ขนาด 1 g ที่ต่อรองได้ ขวดละไม่เกิน 984.40 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา (วันที่ 1 ตุลาคม 2556) เงื่อนไขและรายละเอียดอื่นๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ www.nlem.in.th

11. Imipenem + Cilastatin sodium sterile pwdr ง

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดจากแบคทีเรียรูปแท่งแกรมลบที่ดื้อยาหลายชนิด (Multiple-Drug-Resistant, MDR) ซึ่งควรมีผลการทดสอบความไวทางห้องปฏิบัติการมายืนยัน
2. ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ

10	Linezolid	tab	จ(2)
----	-----------	-----	------

เงื่อนไข

ใช้สำหรับโรคติดเชื้อ Methicillin Resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

หมายเหตุ

ราคาจำหน่ายยา Linezolid ขนาด 600 mg ที่ต่อรองได้ เม็ดละไม่เกิน 1,283.00 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา (วันที่ 1 ตุลาคม 2556) เงื่อนไขและรายละเอียดอื่นๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ www.nlem.in.th

5.1.8 Sulphonamides and trimethoprim

1.	Sulfadiazine	tab	ก
----	--------------	-----	---

เงื่อนไข

ใช้รักษาการติดเชื้อ toxoplasmosis

2.	Sulfamethoxazole + Trimethoprim (Co-trimoxazole)	cap, tab, susp, sterile sol	ก
----	---	-----------------------------	---

3.	Trimethoprim	tab	ข
----	--------------	-----	---

เงื่อนไข

ใช้รักษาปอดอักเสบจากเชื้อ *Pneumocystis jirovecii* โดยใช้ร่วมกับยาอื่นในกรณีที่ไม่สามารถใช้ร่วมกับยา sulfonamides ได้

5.1.9 Antituberculous drugs

1.	Ethambutol hydrochloride	film coated tab	ก
----	--------------------------	-----------------	---

2.	Isoniazid	tab	ก
----	-----------	-----	---

3.	Pyrazinamide	tab	ก
----	--------------	-----	---

4.	Rifampicin	cap, tab, dry syr, syr, susp	ก
----	------------	------------------------------	---

5.	Streptomycin sulfate	sterile pwdr	ก
----	----------------------	--------------	---

6.	Tuberculin Purified Protein Derivative (Tuberculin PPD)	inj	ก
----	--	-----	---

7.	Isoniazid + Rifampicin	cap/tab (เฉพาะ 100+150 mg และ 150+300 mg)	ข
----	------------------------	---	---

เงื่อนไข

ใช้เป็นยารวมในการรักษาวัณโรคในระยะ maintenance

8.	Isoniazid + Rifampicin + Pyrazinamide	tab (เฉพาะ 75 + 150 + 400 mg)	ข
----	---------------------------------------	-------------------------------	---

เงื่อนไข

ใช้เป็นยารวมในการรักษาวัณโรคในระยะ initial และ maintenance