

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Prednisolone 5 mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๖๓,๓๗๐.๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นสามพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๒๖๓,๗๐๑.๕๐ บาท (สองแสนหกหมื่นสามพันเจ็ดร้อยหนึ่งบาทห้าสิบบาท)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Prednisolone 5 mg Tablet	๕๐๐ Tab	๑,๕๐๐	๑๗๕.๘๐๑	๒๖๓,๗๐๑.๕๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๑๗๕.๘๐๑ บาท / ๕๐๐ Tablet

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม 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 ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๓ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป ยกเว้น รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖, กลุ่มยาที่ ๒๔ กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๒๕ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs, กลุ่มยาที่ ๒๖ กลุ่มยา Anti-dementia drugs, กลุ่มยาที่ ๒๗ กลุ่มยา Drugs used in benign prostatic hypertrophy, กลุ่มยาที่ ๒๘ กลุ่มยา Drugs for obstructive airway diseases และกลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
274	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
275	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
276	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 30 mg	1000	91.00	3
277	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 60 mg	1000	120.00	3
278	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	3
279	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 125 mg	500	191.00	3
280	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 250 mg	500	355.00	3
281	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	120.00	3
282	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/ml (5 ml)	1	297.00	3
283	Phenytoin sodium	cap 100 mg	1000	455.00	3
284	Pimozide	tab 1 mg	100	328.00	3
285	Piperacillin sodium + Tazobactam sodium	sterile powdr 4000 + 500 mg	1	588.50	3
286	Piroxicam	cap (as base) 10 mg	500	232.00	3
287	Povidone-iodine	sol 10% (15 ml)	1	10.00	3
288	Povidone-iodine	sol 10% (30 ml)	1	15.00	3
289	Povidone-iodine	sol 10% (4.5 litre)	1	627.00	3
290	Povidone-iodine	sol 10% (450 ml)	1	77.00	3
291	Praziquantel	tab 600 mg	100	561.00	3
292	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.00	3
293	Prednisolone	tab 5 mg	500	164.30	3
294	Prednisolone acetate	eye susp 1% (5 ml)	1	28.98	3
295	Primaquine phosphate	tab 15 mg	250	164.00	3
296	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	818.00	3
297	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	300.00	3
298	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	120.00	3
299	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	250.00	3
300	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	818.00	3
301	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	865.00	3
302	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.00	3
303	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,500.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา