

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๓ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Cefazolin sodium 1 gm Injection
๒	Ceftazidime 1 gm Injection
๓	Ceftriaxone sodium 1 gm Injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๗๔๕,๖๐๐.๐๐ บาท (เก้าล้านเจ็ดแสนสี่หมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๑๓,๗๙๘,๔๐๐.๐๐ บาท (สิบสามล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคา ต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Cefazolin sodium 1 gm Injection	๑ Vial	๑๖๐,๐๐๐	๑๗.๐๑	๒,๗๒๑,๖๐๐.๐๐
๒	Ceftazidime 1 gm Injection	๑ Vial	๒๔๐,๐๐๐	๒๗.๘๒	๖,๖๗๖,๘๐๐.๐๐
๓	Ceftriaxone sodium 1 gm Injection	๑ Vial	๑๖๐,๐๐๐	๒๗.๕๐	๔,๔๐๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๖๑๒๗๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๓ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายจำลอง	กิตติวรเวช	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวตติยา	กิจศรีณย์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวชลันธร	ไชยศิลา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๓ รายการ เลขที่ B ๕/๒๕๖๒

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคา		จำนวน	วงเงินงบประมาณ	
				ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒		(บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	๔๗๗๕๑๑	Cefazolin sodium 1 gm Injection	๑ Vial	๑๗.๐๑	๑๑.๗๐, ๑๒.๑๐	๑๖๐,๐๐๐	๒,๗๒๐,๐๐๐.๐๐	๒,๗๒๑,๖๐๐.๐๐
๒	๔๖๑๓๐๒	Ceftazidime 1 gm Injection	๑ Vial	๒๗.๘๒	๑๘.๕๕, ๒๔.๐๐	๒๔๐,๐๐๐	๔,๘๐๐,๐๐๐.๐๐	๖,๖๗๖,๘๐๐.๐๐
๓	๖๔๖๔๕๑๑	Ceftriaxone sodium 1 gm Injection	๑ Vial	๒๗.๕๐	๔.๓๖, ๑๓.๓๖	๑๖๐,๐๐๐	๒,๒๒๕,๖๐๐.๐๐	๔,๔๐๐,๐๐๐.๐๐
							๔,๗๕๔,๖๐๐.๐๐	๑๓,๗๙๘,๔๐๐.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

- \*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มี.ค ๖๑)
- \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6201N253
- \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๓๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๐
- \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ข ๐๒๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐
- \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒
- \*๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

## ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

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

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

๒.๑ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๒.๒ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓๓ กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อและกลุ่ม Others นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑-๔๐ ยกเว้นรายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๙๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๓ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๙๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs, รายการยา

ในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ - ๔๔ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ และแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) จำนวน ๒๑๕ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๑๓ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Atenolol tab ๕๐ mg
- ๒ Atenolol tab ๑๐๐ mg
- ๓ Atenolol tab ๒๕ mg
- ๔ Enalapril maleate tab ๕ mg
- ๕ Enalapril maleate tab ๑๐ mg
- ๖ Enalapril maleate tab ๒๐ mg
- ๗ Gemfibrozil cap ๓๐๐ mg
- ๘ Gemfibrozil tab ๖๐๐ mg
- ๙ Nifedipine cap ๕ mg
- ๑๐ Nifedipine cap/tab ๑๐ mg
- ๑๑ Paracetamol tab ๕๐๐ mg
- ๑๒ Paracetamol tab ๓๒๕ mg
- ๑๓ Paracetamol syr ๑๒๐ mg/๕ ml (๖๐ ml/ bottle)

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๒๐๒ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๘๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๑-๔๔ ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
4	Desmopressin acetate	sublingual tab 60 mcg	1 เม็ด	53.50	
5	Desmopressin acetate	sublingual tab 120 mcg	1 เม็ด	107.00	
6	Desmopressin acetate	tab 100 mcg	1 เม็ด	62.94	
7	Desmopressin acetate	tab 200 mcg	1 เม็ด	118.52	
<b>32. กลุ่มยา Iron chelating agents</b>					
1	Deferasirox	tab 250 mg	112 เม็ด	14,070.50	2
<b>33. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ</b>					
1	Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1 ขวด	14.45	
2	Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1 ขวด	14.45	
3	Albendazole	tab 200 mg	1 เม็ด	2.80	
4	Aluminium hydroxide	susp (240 ml)	1 ขวด	26.76	
5	Aluminium hydroxide	tab 500 mg	1 เม็ด	0.30	
6	Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide	tab 5 + 50 mg	1 เม็ด	0.41	
7	Aminophylline	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1 ขวด	8.01	
8	Aminophylline	tab 100 mg	1 เม็ด	0.22	
9	Ampicillin sodium	sterile pwdr 250 mg	1 ไวแอล	9.01	
10	Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1 ไวแอล	11.02	
11	Ampicillin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	15.01	
12	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop 0.05+0.04 mg/ml, (5 ml)	1 ขวด	12.26	
13	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop 0.05+0.04 mg/ml, (10 ml)	1 ขวด	15.10	
14	Asparaginase (Crisantapase)	sterile pwdr 0.01 M	1 ขวด	1,675.00	
15	Atropine sulfate	eye drop 0.5% (5 ml)	1 ขวด	90.95	
16	Atropine sulfate	eye drop 1% (5 ml)	1 ขวด	90.95	
17	Atropine sulfate	sterile sol 0.6 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	6.51	
18	Benzyl benzoate	lotion/emulsion 25% (60 ml)	1 ขวด	18.20	
19	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1 M	1 ขวด	9.51	
20	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 5 M	1 ไวแอล	19.01	
21	Bisacodyl	EC tab 5 mg	1 เม็ด	0.21	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท) หมายเหตุ
22	Bisacodyl	rectal supp 10 mg	1 แท่ง	9.63
23	Calamine	lotion (60 ml)	1 ขวด	10.04
24	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	17.01
25	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	27.50
26	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (5 ml)	1 ขวด	12.51
27	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (10 ml)	1 ขวด	14.51
28	Chloramphenicol	ear drop 1% (10 ml)	1 ขวด	25.00
29	Chloramphenicol	eye oint 1% (5 g)	1 หลอด	14.01
30	Chloramphenicol sodium succinate	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	25.01
31	Chlordiazepoxide	cap/tab 5 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.20
32	Chlordiazepoxide	cap/tab 10 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.40
33	Chlorpheniramine maleate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1 ขวด	7.51
34	Clindamycin hydrochloride	cap 150 mg	1 แคปซูล	2.50
35	Clindamycin hydrochloride	cap 300 mg	1 แคปซูล	5.00
36	Clofazimine	cap 50 mg	1 แคปซูล	25.01
37	Clotrimazole	cream 1% (5 g)	1 หลอด	8.50
38	Clotrimazole	cream 1% (15 g)	1 หลอด	23.54
39	Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1 กระปุก	300.03
40	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	16.11
41	Conjugated estrogens	tab 0.625 mg	1 เม็ด	4.26
42	Dapsone	tab 100 mg	1 เม็ด	12.00
43	Deferiprone	tab 500 mg	1 เม็ด	5.01
44	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	1 เม็ด	0.40
45	Diazepam	sterile sol 5 mg/ml (2 ml)	1 ขวด	5.21
46	Diazepam	tab 2 mg	1 เม็ด	0.40
47	Diazepam	tab 5 mg	1 เม็ด	0.50
48	Digoxin	tab 0.25 mg	1 เม็ด	0.87
49	Dimenhydrinate	tab 50 mg	1 เม็ด	0.21
50	Domperidone (as base/maleate)	tab 10 mg	1 เม็ด	0.32
51	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1 แอมพูล	35.48
52	Epinephrine (Adrenaline)	sterile sol for intravenous injection 1 mg/ml (1 ml)	1 ขวด	6.21
53	Ethambutol hydrochloride	tab 400 mg	1 เม็ด	1.80
54	Ethambutol hydrochloride	tab 500 mg	1 เม็ด	2.61

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
<b>กลุ่ม Others</b>				
<b>กลุ่มนี้เป็นรายการยาที่ประกาศราคากลางยาไว้ตั้งแต่ปี 2553 และอยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยาให้เป็นปัจจุบัน</b>				
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	175.48
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	20.33
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	518.95
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	44.94
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	64.20
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	240.75
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	214.00
8	Allopurinol	tab 100 mg	500	190.46
9	Allopurinol	tab 300 mg	500	295.32
10	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	20.01
11	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	150.87
12	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	23.54
13	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	32.10
14	Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	556.40
15	Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	542.28
16	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	910.57
17	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	480.43
18	Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	850.65
19	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.84
20	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	538.21
21	Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	18.19
22	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5	369.15
23	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5	609.90
24	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,200.54
25	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	208.65
26	Baclofen	tab 10 mg	200	352.03
27	Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20	3,827.39
28	Benzbromarone	tab 100 mg	100	695.50
29	Benzoic acid+Salicylic acid (Whitfield's ointment) oint (15 g)		1	5.35
30	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	35.31
31	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.70

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
32	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1.2 M	1	37.45	
33	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	276.06	
34	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	16.05	
35	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.56	
36	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	380.92	
37	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,200.01	
38	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	599.20	
39	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	465.45	
40	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	652.70	
41	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	668.75	
42	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	352.03	
43	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,250.83	
44	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	163.71	
45	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	294.25	
46	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,200.54	
47	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	18.19	
48	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	760.77	
49	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	18.19	
50	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	97.37	
51	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	<u>27.82</u>	
52	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1	12.10	
53	Cetirizine hydrochloride	tab 10 mg	100	32.10	
54	Charcoal, activated	pwdr (50 g)	1	51.69	
55	Chloramphenicol	ear drop 1% (5 ml)	1 ขวด	12.84	
56	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	1000	441.91	
57	Chlorpheniramine maleate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	2.25	
58	Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg	500	29.96	
59	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.28	
60	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	257.87	
61	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	214.00	
62	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	365.09	
63	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	114.49	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

เลขที่ใบสั่งซื้อ PU6201N253

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ที่อยู่ 122 ถ.สรรพสิทธิ์ ต.ในเมือง อ. เมือง  
จ. อุบลราชธานี 34000 โทร. 045-254906

วันที่ 16 ตุลาคม 2561

เรียน บริษัท บี.อี.เอส.เทรดดิ้ง จำกัด

ที่อยู่ 27/2-3 ถ.วิทย์ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กทม. 10330 โทรศัพท์ 255-5580-6

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105496000431

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มีความประสงค์ที่จะซื้อเวชภัณฑ์ยา ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการยา	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน
1.	1070390: CEFAZOLIN SOD. INJ. 1 G.	1 VIAL ( BOX)	20,000	16.05	321,000.00

รวม 1 รายการ

ส่วนลด 0.00 % และ 0.00 บาท

รวมเป็นเงิน 321,000.00 บาท

คิดเป็นส่วนลด 0.00 บาท

เป็นเงินสด 321,000.00 บาท

(สามแสนสองหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- สถานที่ส่งมอบ คลังเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
- ผู้ขายจะต้องรับประกันคุณภาพของสิ่งของที่ส่งมอบ เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี นับแต่วันส่งมอบของ
- สงวนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาสิ่งของในส่วนที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้ามีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ ซึ่งผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ .....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวพลอยรุ่ง โภมลเวชกุล)

ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่