

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Sodium valproate 400 mg/4 ml Injection  
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๘๖,๔๓๖.๕๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นหกพันสี่ร้อยสามสิบหกบาทห้าสิบบสตางค์)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙  
เป็นเงิน ๔๘๖,๔๓๖.๕๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นหกพันสี่ร้อยสามสิบหกบาทห้าสิบบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Sodium valproate 400 mg/4 ml Injection	๑ Vial	๙๓๐	๕๒๓.๐๕	๔๘๖,๔๓๖.๕๐

**๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามรายงานการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์(ยา)และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ รายงานไว้ตามบันทึกข้อความที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๔๐๘๖ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ และราคาไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>) โดยกำหนดที่ราคา ๕๒๓.๐๕ บาท / Vial

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษีกรชำนาญการ

**รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ**

๑. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙
๒. รายงานการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์(ยา)และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ ตามบันทึกข้อความที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๔๐๘๖ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙
๓. ราคาอ้างอิง จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>



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

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

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

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
384	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	7.50	
385	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00	
386	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00	
387	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00	
388	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00	
389	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00	
390	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	26.00	
391	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	15.00	
392	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	30.00	
393	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00	
394	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00	
395	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60	
396	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00	
397	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00	
398	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (10 ml)	1	290.00	
399	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	
400	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00	
401	Spironolactone	tab 100 mg	100	309.00	
402	Spironolactone	tab 25 mg	500	402.00	
403	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00	
404	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00	
405	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00	
406	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,110.00	
407	Sucralfate	tab 1 g	100	400.00	
408	Sucralfate	tab 1 g	500	1,800.00	
409	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	346.00	
410	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,273.00	
411	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	susp (60 ml)	1	9.00	
412	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	1000	454.00	



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๙๙ ต่อ.๑๓๖๘

ที่...อน.๐๐๓๒.๑๒๓/๕๐๙๖...วันที่...๕ 7 พย 2559

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๕๒๑ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๔ รายการ รวม ๔๘ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๖๒ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้


ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Donepezil HCl 10 mg oral dispersible tablet	๒๘ Tab.	๓,๒๗๙.๕๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๒	Galantamine HBr 8 mg prolonged-release capsule	๒๘ Cap.	๒,๓๗๓.๒๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๓	Levodopa 100 mg and benserazide (HCl) 25 mg controlled release capsule	๑๐๐ Cap.	๘๐๒.๕๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Recombinant interferon beta-1b 250 mcg/mL for injection	๑๕ Vial	๔๓,๙๙๙.๔๗	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๕	Botulinum toxin type A 500 IU for injection	๑ Vial	๑๒,๘๔๐.๐๐	ราคาตลาดตามที่บริษัทเสนอราคามาใหม่ ซึ่งไม่แพงกว่าราคาปัจจุบัน
๖	Sodium valproate oral solution 200 mg/mL, 60 mL	๑ Bott.	๒๓๔.๓๓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๗	Levetiracetam 500 mg injection	๑๐ Vial	๔,๘๑๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๘	Memantine HCl 5 mg/0.5 mL oral solution	๑ Bott.	๓,๙๕๒.๙๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๙	Rotigotine 4 mg/24 hr transdermal patch	๒๘ Patch	๔,๒๒๖.๕๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๐	Pyridostigmine bromide 60 mg tablet	๑๒๐ Tab.	๗๓๙.๑๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่แพงกว่าราคากลาง
๑๑	Quetiapine 50 mg extended-release tablet	๖๐ Tab.	๑,๙๕๑.๖๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๒	Nicergoline 30 mg tablet	๓๐ Tab.	๖๙๓.๓๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๓	Fingolimod 0.5 mg capsule	๒๘ Cap.	๖๑,๖๓๒.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๔	Sodium valproate 400 mg for injection	๑ Vial	๕๒๓.๐๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง

หมายเหตุ

\* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวพรรณปพร โคนพันธ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

### เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

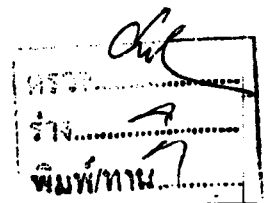
(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

0455  
/ ๐๖

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี





หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



- ข่าวและดาวน์โหลด
- Google
- ข้อมูลยาและเวชภัณฑ์

ค้นหา



ธันวาคม

2559



ธันวาคม 2559

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|l|m|n|o|p|q|r|s|t|u|v|w|x|y|z|  
 ก|ข|ค|ง|จ|ฉ|ช|ช|ฉ|ญ|ฎ|ฏ|ฑ|ฒ|ณ|ด|ด|ด|ด|ท|ธ|น|บ|ป|พ|ฝ|ฟ|ฟ|ภ|ม|ย  
 |ร|ล|ว|ศ|ษ|ส|ห|ฬ|อ|ฮ|

Keyword= v

--เลือก--

**VALPROIC ACID VIAL DRY 400 MG (4 ML)**

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
4	SANOFI AVENTIS	1994.7	2104.69	2104.69	2093.69	10	DEPAKINE	ค.ค.-ร.ค. 58
1	SANOFI AVENTIS	491.75	526.17	526.17	524.1	17	DEPAKINE	ค.ค.-ร.ค. 58