

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

**๑. ชื่อโครงการ กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๔ จำนวน ๗ รายการ ได้แก่**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Basiliximab 20 mg Injection
๒	Cinacalcet 25 mg tablet
๓	Cyclosporin A microemulsion 25 mg capsule
๔	Everolimus 0.5 mg tablet
๕	Mycophenolate mofetil 250 mg Capsule
๖	Mycophenolate sodium 180 mg delayed release tablet
๗	Tacrolimus 1 mg capsule

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๔,๒๔๓,๒๒๖.๐๐ บาท (สามสิบล้านสองแสนสี่หมื่นสามพันสองร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๓๘,๗๓๖,๑๓๐.๐๐ บาท (สามสิบบแปดล้านเจ็ดแสนสามหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Basiliximab 20 mg Injection	๑ Vial	๒๐	๕๒,๙๖๕.๐๐	๑,๐๕๙,๓๐๐.๐๐
๒	Cinacalcet 25 mg tablet	๑๐๐ Tab	๑๒๐	๑๙,๒๖๐.๐๐	๒,๓๑๑,๒๐๐.๐๐
๓	Cyclosporin A microemulsion 25 mg capsule	๑ Cap	๑๔๐,๐๐๐	๒๓.๗๖	๓,๓๒๖,๔๐๐.๐๐
๔	Everolimus 0.5 mg tablet	๑ Tab	๑๘,๐๐๐	๑๓๗.๖๐	๒,๔๗๖,๘๐๐.๐๐
๕	Mycophenolate mofetil 250 mg Capsule	๑ Cap	๕๐๐,๐๐๐	๒๒.๐๐	๑๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
๖	Mycophenolate sodium 180 mg delayed release tablet	๑ Tab	๒๑๖,๐๐๐	๔๑.๒๓	๘,๙๐๕,๖๘๐.๐๐
๗	Tacrolimus 1 mg capsule	๑ Cap	๙๕,๐๐๐	๑๐๑.๖๕	๙,๖๕๖,๗๕๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๑๓๘๙ / ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๔ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวอังคณา	เผ่าผา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายฉัตรชัย	ตันกระโทก	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการขอขงสิทธิ์(ยา)ที่จะดำเนินการซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๔ จำนวน ๗ รายการ เลขที่ B ๓๗/๒๕๖๒

ที่	GPID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	200637	Basiliximab 20 mg Injection	๑ Vial	๕๒,๗๖๕.๐๐	๕๘,๘๕๐.๐๐	๕๒,๗๖๕.๐๐	๒๐	๑,๑๑๗,๐๐๐.๐๐	๑,๐๕๙,๓๐๐.๐๐
			๑ Tab	ไม่มี					
๒	666474	Cinacalcet 25 mg tablet	๑๐๐ Tab	ไม่มี	๑๙,๒๖๐.๐๐	๑๙,๒๖๐.๐๐	๑๒๐	๒,๓๑๑,๒๐๐.๐๐	๒,๓๑๑,๒๐๐.๐๐
			๑ Cap	๒๓,๗๖๖					
๓	201459	Cyclosporin A microemulsion 25 mg capsule	๕๐ Cap	๑,๑๘๘.๐๐	๘๕๐.๐๐ , ๑,๗๓๗.๖๘	๑,๑๘๗.๗๐	๒,๘๐๐	๔,๗๔๕,๖๖๔.๐๐	๓,๓๒๖,๔๐๐.๐๐
			๑ Tab	๑๓๗.๖๐					
๔	203592	Everolimus 0.5 mg tablet	๖๐ Tab	๘,๖๕๖.๐๐	๘,๖๙๐.๕๔	๘,๖๕๕.๐๕	๓๐๐	๒,๖๐๗,๑๖๒.๐๐	๒,๔๗๖,๘๐๐.๐๐
			๑ Cap	๒๒.๐๐					
๕	206758	Mycophenolate mofetil 250 mg Capsule	๑๐๐ Cap	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	๑,๖๓๐.๐๐	๕,๐๐๐	๙,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
			๑ Tab	๔๑.๒๓					
๖	647966	Mycophenolate sodium 180 mg delayed release tablet	๑๒๐ Tab	๔,๙๕๗.๖๐	๕,๕๖๔.๐๐	๒,๓๕๔.๐๐	๑,๘๐๐	๔,๒๓๗,๒๐๐.๐๐	๘,๙๐๕,๖๘๐.๐๐
			๑ Cap	๑๐๑.๖๕					
๗	209037	Tacrolimus 1 mg capsule	๕๐ Cap	๕,๐๘๒.๕๐	๕,๓๕๐.๐๐	๕,๐๘๒.๕๐	๑,๙๐๐	๑๐,๑๖๕,๐๐๐.๐๐	๙,๖๕๖,๗๕๐.๐๐
								๓๔,๒๔๓,๒๒๖.๐๐	๓๘,๗๓๖,๑๓๐.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

: \*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๖๓)

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งที่สูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ และบันทึกแก้ไขสัญญา  
: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งที่สูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งที่สูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งที่สูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ และบันทึกแก้ไขสัญญา

รายการวัสดุภัณฑ์(ยา)ที่จะจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) :

**กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๔ จำนวน ๗ รายการ เลขที่ B ๓๗/๒๕๖๒**

- : \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒
- : \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒
- : \*๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ และบันทึกแก้ไขสัญญา
- : \*๕ 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 ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๔๔ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ - ๑๒.๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ ลำดับที่ ๓ - ๒๕ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ กลุ่มยา Lincosamides, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๗ กลุ่มยา Glycopeptide antibacterials, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ลำดับที่ ๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

## คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

### เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑) จำนวน ๙๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๓๑ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Allopurinol tab ๑๐๐ mg
- ๒ Allopurinol tab ๓๐๐ mg
- ๓ Aluminium hydroxide + magnesium hydroxide oral susp (๒๔๐ ml)
- ๔ Aminophylline tab ๑๐๐ mg
- ๕ Ampicillin sodium sterile pwdr ๒๕๐ mg
- ๖ Ampicillin sodium sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๗ Ampicillin sodium sterile pwdr ๑ g
- ๘ Benzylpenicillin (penicillin G) sterile pwdr ๑ M
- ๙ Benzylpenicillin (penicillin G) sterile pwdr ๕ M
- ๑๐ Bisacodyl enteric coated tab ๕ mg
- ๑๑ Chloroquine phosphate tab ๒๕๐ mg
- ๑๒ Cloxacillin sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๑๓ Cloxacillin sterile pwdr ๑ g
- ๑๔ Colchicine tab ๐.๖ mg
- ๑๕ Diclofenac sodium sterile sol ๒๕ mg/ml (๓ ml)
- ๑๖ Diclofenac sodium tab ๒๕ mg
- ๑๗ Diclofenac sodium enteric coated tab ๒๕ mg
- ๑๘ Indometacin tab/cap ๒๕ mg
- ๑๙ Isosorbide dinitrate sublingual tab ๕ mg
- ๒๐ Magnesium sulfate sterile sol ๕๐๐ mg/ml (๒ ml)
- ๒๑ Metformin hydrochloride tab ๕๐๐ mg
- ๒๒ Metformin hydrochloride tab ๘๕๐ mg
- ๒๓ Metformin hydrochloride tab ๑๐๐๐ mg
- ๒๔ Metoclopramide hydrochloride sterile sol ๑๐ mg/๒ ml (๒ ml)
- ๒๕ Oxymetholone tab ๕๐ mg
- ๒๖ Phenobarbital tab ๓๐ mg

- ๒๗ Phenobarbital tab ๖๐ mg
- ๒๘ Ranitidine hydrochloride sterile sol ๒๕ mg/๑ ml (๒ ml)
- ๒๙ Streptomycin sulphate sterile pwdr ๑ g
- ๓๐ Sulfadiazine tab ๕๐๐ mg
- ๓๑ Vitamin B๑ (Thiamine) tab ๑๐๐ mg

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๖๗ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ กลุ่มยา Lincosamides, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๗ กลุ่มยา Glycopeptide antibacterials, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ลำดับที่ ๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
50	Montelukast sodium	chewable tab 4 mg	1 เม็ด	19.26
51	Montelukast sodium	chewable tab 5 mg	1 เม็ด	19.26
52	Omalizumab	sterile powdr 150 mg	1 ไวแอล	17,114.97
53	Roflumilast	tab 0.5 mg	1 เม็ด	38.52
<b>27. กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant</b>				
1	Mycophenolate mofetil	cap 250 mg	1 แคปซูล	22.00 ✓
2	Mycophenolate mofetil	tab 500 mg	1 เม็ด	44.00
3	Antithymocyte immunoglobulin, rabbit (ATG)	sterile powdr 25 mg	1 ไวแอล	8,740.00 2
4	Basiliximab	sterile powdr 20 mg	1 ไวแอล	52,965.00 2 ✓
5	Ciclosporin	cap 10 mg	1 แคปซูล	7.79 2
6	Ciclosporin	cap 100 mg	1 แคปซูล	90.74 2
7	Ciclosporin	cap 25 mg	1 แคปซูล	23.76 2 ✓
8	Ciclosporin	cap 50 mg	1 แคปซูล	40.34 2
9	Ciclosporin	oral sol 100 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	6,861.38 2
10	Ciclosporin	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	101.50 2
11	Everolimus	tab 0.25 mg	1 เม็ด	68.78 2
12	Everolimus	tab 0.5 mg	1 เม็ด	137.60 2 ✓
13	Everolimus	tab 0.75 mg	1 เม็ด	91.20 2
14	Everolimus	tab 1 mg	1 เม็ด	91.20 2
15	Mycophenolate mofetil	sterile powdr 500 mg	1 ไวแอล	406.49 2
16	Mycophenolate sodium	tab 180 mg	1 เม็ด	41.23 2 ✓
17	Mycophenolate sodium	tab 360 mg	1 เม็ด	78.64 2
18	Sirolimus	tab 1 mg	1 เม็ด	260.81 2
19	Tacrolimus	cap 0.5 mg	1 แคปซูล	50.83 2
20	Tacrolimus	cap 1 mg	1 แคปซูล	101.65 2 ✓
21	Tacrolimus	SR cap 0.5 mg	1 แคปซูล	40.66 2
22	Tacrolimus	SR cap 1 mg	1 แคปซูล	81.32 2
23	Tacrolimus	SR cap 3 mg	1 แคปซูล	207.37 2
24	Tacrolimus	SR cap 5 mg	1 แคปซูล	207.37 2
25	Tacrolimus	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	3,733.60 2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม