

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Calcium Carbonate 1,250 mg tablet / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๙๓๗,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนสามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๑,๙๓๗,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนสามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Calcium Carbonate 1,250 mg tablet	๕๐๐ Tab	๑๑,๖๐๐	๑๖๗.๐๐	๑,๙๓๗,๒๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Calcium Carbonate 1,250 mg tablet กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๗๑๒ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดที่ราคา ๐.๖ บาท / ๑ Tab. (๒๙๙.๖๐ บาท / ๕๐๐ Tabs.) ซึ่งสูงกว่าราคาซื้อครั้งหลังสุดมากกว่า ๗๙% โดยกำหนดที่ราคา ๑๖๗.๐๐ บาท / ๕๐๐ Tab.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง โดยคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Calcium Carbonate 1,250 mg tablet ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๒๔๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้แก่

- | | | | |
|-----------------|------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นายศิริสมบุญ | ตอวิวัฒน์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี | บุตรราช | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๓/๑๒ วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๒๔๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Calcium Carbonate 1,250 mg tablet

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Calcium Carbonate 1,250 mg tablet ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา Calcium Carbonate 1,250 mg tablet จำนวน ๓ แผ่น โดยอ้างอิงตาม The United States Pharmacopoeia 38 (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา Calcium Carbonate 1,250 mg tablet กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดที่ราคา ๐.๖ บาท / ๑ Tab. (๒๙๙.๖๐ บาท / ๕๐๐ Tabs.) ซึ่งสูงกว่าราคาซื้อครั้งหลังสุดมากกว่า ๓๙% โดยกำหนดที่ราคา ๑๖๗.๐๐ บาท / ๕๐๐ Tab.
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๑๑ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นายศิริสมบุญ ตอวิวัฒน์)

ประธานคณะกรรมการ

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

(ลงชื่อ)



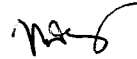
กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ
เวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ Calcium Carbonate 1,250 mg tablet ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะ
ของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จ
เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อ
ครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวพลอยรุ่ง โกมลเวชกุล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ทงป-



(นายชลิต ทองประบุร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

18 มี.ค. 60

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทบทวน.....



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๒๔๖ / ๒๕๖๐

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ Calcium Carbonate 1,250 mg tablet โดยวิธีสอบราคา เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- | | | | |
|-----------------|------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นายศิริสมบุญ | ตอวิวัฒน์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี | บุตรราช | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

ให้คณะกรรมการดังกล่าว มีหน้าที่ พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาที่จะดำเนินการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ ให้เป็นไปตามหลักวิชาการ อย่างถูกต้องและเหมาะสมและพิจารณา กำหนดราคากลาง เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้ในการจัดทำรายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อตามระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ ข้อ ๒๗ (๒),(๓)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตรวจ	
ร่าง	
พิมพ์/ทวน	

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา เลขที่ ส ๒๗/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การจัดซื้อครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
		๑	๒	๐.๖๐					
๑	Calcium carbonate 1250 mg Tablet	๕๐๐	Tab	๒๙๙.๖๐	๑๗๕.๐๐	๑๖๗.๐๐	๑๖๗.๐๐	๑๑,๖๐๐	๑,๙๓๗,๒๐๐.๐๐
		๕๐๐	Tab						

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

: *๒ ราคาตลาด ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๙)

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๐ และกลุ่ม others นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑.๒, กลุ่มยาที่ ๑.๕ ในลำดับที่ ๕ - ๗ และกลุ่มยาที่ ๒๒ กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐) จำนวน ๓๓ รายการ โดยมีรายการยาที่มีการปรับปรุงราคากลางยา จำนวน ๕ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Ezetimibe tablet ๑๐ mg
๒. Simvastatin+Ezetimibe tablet ๑๐+๑๐ mg
๓. Simvastatin+Ezetimibe tablet ๒๐+๑๐ mg
๔. Simvastatin+Ezetimibe tablet ๔๐+๑๐ mg
๕. Alfacalcidol capsule/tablet ๐.๒๕ mcg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของกลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุนจำนวน ๒๘ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มยาที่ ๒๒ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
16	Olmesartan + Amlodipine	tab 40 mg+10 mg	1 เม็ด	21.92	
17	Olmesartan + Hydrochlorothiazide	tab 20 mg+12.5 mg	1 เม็ด	12.87	
18	Olmesartan + Hydrochlorothiazide	tab 40 mg+12.5 mg	1 เม็ด	20.67	
19	Telmisartan + Amlodipine	tab 40 mg+5 mg	1 เม็ด	13.36	
20	Telmisartan + Amlodipine	tab 40 mg+10 mg	1 เม็ด	13.82	
21	Telmisartan + Amlodipine	tab 80 mg+5 mg	1 เม็ด	19.79	
22	Telmisartan + Amlodipine	tab 80 mg+10 mg	1 เม็ด	20.26	
23	Telmisartan + Hydrochlorothiazide	tab 40 mg+12.5 mg	1 เม็ด	12.58	
24	Telmisartan + Hydrochlorothiazide	tab 80 mg+12.5 mg	1 เม็ด	19.02	
25	Valsartan + Amlodipine	tab 80 mg+5 mg	1 เม็ด	5.24	
26	Valsartan + Amlodipine	tab 160 mg+5 mg	1 เม็ด	7.02	
27	Valsartan + Amlodipine	tab 160 mg+10 mg	1 เม็ด	7.49	
28	Valsartan + Amlodipine	tab 320 mg+10 mg	1 เม็ด	13.56	
29	Valsartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide	tab 160+5+12.5 mg	1 เม็ด	7.19	
30	Valsartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide	tab 160+10+12.5 mg	1 เม็ด	7.65	
31	Valsartan + Hydrochlorothiazide	tab 80 mg+12.5 mg	1 เม็ด	4.47	
32	Valsartan + Hydrochlorothiazide	tab 160 mg+12.5 mg	1 เม็ด	6.24	
33	Valsartan + Hydrochlorothiazide	tab 160 mg+25 mg	1 เม็ด	6.24	

22. กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน

1	Calcium carbonate	cap/tab 350 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.21	2
2	Calcium carbonate	cap/tab 600 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.21	2
3	Calcium carbonate	cap/tab 625 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.24	2
4	Calcium carbonate	cap/tab 835 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.27	2
5	Calcium carbonate	tab 1,000 mg	1 เม็ด	0.45	2
6	Calcium carbonate	tab 1,250 mg	1 เม็ด	0.56	2
7	Calcium carbonate	tab 1,500 mg	1 เม็ด	0.67	2
8	Calcium carbonate +Colecalciferol (vit D3)	tab 1.5 g+200 iu	1 เม็ด	2.45	2
9	Alendronate sodium	tab 10 mg	1 เม็ด	25.39	2
10	Alendronate sodium	tab 70 mg	1 เม็ด	43.93	2
11	Alendronate sodium+ colecalciferol (vit D3)	tab 70 mg+ 2,800 iu	1 เม็ด	80.96	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา