

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Levofloxacin hemihydrate 750 mg Injection, 150 ml / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๙๘,๒๑๘.๘๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นแปดพันสองร้อยสิบแปดบาทแปดสิบบสตางค์)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑
เป็นเงิน ๑๙๘,๒๑๘.๘๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นแปดพันสองร้อยสิบแปดบาทแปดสิบบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Levofloxacin hemihydrate 750 mg Injection, 150 ml	๑ Vial	๒๖๐	๗๖๒.๓๘	๑๙๘,๒๑๘.๘๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุด เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๗๖๒.๓๘ บาท / ๑ Vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษัชกรชำนาญการ

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
191	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,096.00	3
192	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	545.60	3
193	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 250+25 mg	100	617.00	3
194	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (100 ml)	1	545.00	3
195	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (50 ml)	1	250.00	3
196	Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	30.00	3
197	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	136.00	3
198	Lidocaine + Prilocaine	cream (30 g)	1	625.00	3
199	Lidocaine hydrochloride	gel 2% (30 g)	1	125.00	3
200	Lidocaine hydrochloride	spray 10% (50 ml)	1	410.00	3
201	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (20 ml)	1	18.00	3
202	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (50 ml)	1	24.00	3
203	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (20 ml)	1	19.00	3
204	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (50 ml)	1	30.00	3
205	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol (1.8 ml)	50	430.00	3
206	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (20 ml)	1	46.00	3
207	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (50 ml)	1	55.00	3
208	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (20 ml)	1	47.00	3
209	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (50 ml)	1	70.00	3
210	Loperamide hydrochloride	cap 2 mg	1000	400.00	3
211	Loratadine	tab 10 mg	100	66.00	3
212	Loratadine	tab 10 mg	500	281.00	3
213	Lorazepam	tab 0.5 mg	1000	206.00	3
214	Lorazepam	tab 1 mg	1000	328.00	3
215	Magnesium sulfate	sterile sol 50% (2 ml)	50	300.00	3
216	Mannitol	sterile sol 20% (250 ml)	1	150.00	3
217	Measles-Mumps-Rubella vaccine (MMR)	inj (0.5 ml)	1	184.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา