

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๖ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Atazanavir 300 mg Capsule
๒	Azithromycin 500 mg Injection
๓	Cefazolin sodium 1 gm Injection
๔	Ceftazidime 1 gm Injection
๕	Ceftriaxone sodium 1 gm Injection
๖	Dapsone 100 mg Tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๖๖๗,๔๐๔.๐๐ บาท (เก้าล้านหกแสนหกหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยสี่บาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๑๔,๔๒๙,๖๒๔.๐๐ บาท (สิบสี่ล้านสี่แสนสองหมื่นเก้าพันหกร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Atazanavir 300 mg Capsule	๓๐	Cap	๑๔๐	๖,๒๗๐.๒๐	๘๗๗,๘๒๘.๐๐
๒	Azithromycin 500 mg Injection	๑	Vial	๒,๔๐๐	๕๖๙.๒๔	๑,๓๖๖,๑๗๖.๐๐
๓	Cefazolin sodium 1 gm Injection	๑	Vial	๑๕๐,๐๐๐	๑๗.๐๑	๒,๕๕๕,๕๐๐.๐๐
๔	Ceftazidime 1 gm Injection	๑	Vial	๒๑๖,๐๐๐	๒๗.๘๒	๖,๐๐๙,๑๒๐.๐๐
๕	Ceftriaxone sodium 1 gm Injection	๑	Vial	๑๑๐,๐๐๐	๒๗.๕๐	๓,๐๒๕,๐๐๐.๐๐
๖	Dapsone 100 mg Tablet	๑	Tab	๕๐๐	๑๒.๐๐	๖๐๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU๖๓๐๒No๑๘ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๗๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๐๙๕๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวคณินนิตย์	เชมรัมย์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวรติพร	บาลโสง	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางนงนภัส	ขันแก้ว	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๖ รายการ เลขที่ B ๑๗/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	426576	Atazanavir 300 mg Capsule	๓๐ Cap	ไม่มี	๕,๒๑๙.๖๙	๖,๒๗๐.๒๐	๑๔๐	๘๗๗,๘๒๘.๐๐	๘๗๗,๘๒๘.๐๐
๒	662527	Azithromycin 500 mg Injection	๑ Vial	ไม่มี	๕๙๙.๒๐	๕๖๙.๒๔	๒,๔๐๐	๑,๓๖๖,๑๗๖.๐๐	๑,๓๖๖,๑๗๖.๐๐
๓	977511	Cefazolin sodium 1 gm Injection	๑ Vial	๑๗.๐๑	๑๐.๘๐	๑๖.๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๒,๔๐๐,๐๐๐.๐๐	๒,๕๕๑,๕๐๐.๐๐
๔	961302	Ceftazidime 1 gm Injection	๑ Vial	๒๗.๘๒	๑๘.๕๘	๑๖.๗๐	๒๑๖,๐๐๐	๓,๖๐๗,๒๐๐.๐๐	๖,๐๐๙,๑๒๐.๐๐
๕	694511	Ceftriaxone sodium 1 gm Injection	๑ Vial	๒๗.๕๐	๙.๓๖	๗.๔๒	๑๑๐,๐๐๐	๘๑๖,๒๐๐.๐๐	๓,๐๒๕,๐๐๐.๐๐
๖	317329	Dapstone 100 mg Tablet	๑ Tab	๑๒.๐๐				๖๐๐,๐๐๐.๐๐	๖๐๐,๐๐๐.๐๐
			๑๐๐ Tab	๑,๒๐๐.๐๐	๒๘๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๕๐๐	๙,๖๖๗,๔๐๔.๐๐	๑๔,๔๒๙,๖๒๔.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

: *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๖๑)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6302N018

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๗๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๘๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๒

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๘๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๒

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๘๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๒

: *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6301G175

: *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๓

: *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 ๕ เมษายน ๒๕๖๒

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๕๐ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙ ,รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙ ,รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ และ รายการยาในกลุ่มที่ ๕๑ - ๕๘ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ iva แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

อ. ๘๓๓ .

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยา จากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒) จำนวน ๒๒๔ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๒๗ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide tab ๕ + ๕๐ mg
- ๒ Aspirin (Acetylsalicylic acid) EC tab ๘๑ mg
- ๓ Aspirin (Acetylsalicylic acid) EC tab ๓๐๐ mg
- ๔ Benzbromarone tab ๑๐๐ mg
- ๕ Charcoal, activated powder oral pwdr ๕๐ g
- ๖ Chloramphenicol eye oint ๑% (๕ g)
- ๗ Chloramphenicol ear drop ๑% (๑๐ ml)
- ๘ Chloramphenicol eye drop ๐.๕% (๕ ml)
- ๙ Chloramphenicol eye drop ๐.๕% (๑๐ ml)
- ๑๐ Chlordiazepoxide cap/tab ๕ mg
- ๑๑ Chlordiazepoxide cap/tab ๑๐ mg
- ๑๒ Furosemide tab ๔๐ mg
- ๑๓ Fusidic acid eye drop (in gel base) ๑% (๕ g)
- ๑๔ Gliclazide tab ๘๐ mg
- ๑๕ Paracetamol (Acetaminophen) oral susp ๑๒๐ mg/๕ ml (๖๐ ml)
- ๑๖ Peginterferon alfa-๒a sterile sol ๑๓๕ mcg/๐.๕ ml (๐.๕ ml)
- ๑๗ Peginterferon alfa-๒a sterile sol ๑๘๐ mcg/๐.๕ ml (๐.๕ ml)
- ๑๘ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๑๐๐ mcg (๑ ขวด)
- ๑๙ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๑๐๐ mcg (๑ ตำม)
- ๒๐ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๘๐ mcg (๑ ขวด)
- ๒๑ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๘๐ mcg (๑ ตำม)
- ๒๒ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๕๐ mcg (๑ ขวด)
- ๒๓ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๕๐ mcg (๑ ตำม)
- ๒๔ Ribavirin tab ๒๐๐ mg
- ๒๕ Ribavirin tab ๔๐๐ mg
- ๒๖ Sodium bicarbonate sterile sol ๗.๕% (๑๐ ml)
- ๒๗ Sodium bicarbonate sterile sol ๗.๕% (๕๐ ml)

ทั้งนี้ ราคากลางยาของรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ ลำดับที่ ๑๖ - ๒๓ ข้างต้น ไม่ได้ปรับปรุงราคากลางยา แต่ปรับหมายเหตุที่ระบุว่า “หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย” ออก

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาด จำนวน ๑๙๗ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ลำดับที่ ๑๐๒ - ๑๑๙ ,รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรยาเดี่ยว ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ กลุ่มยา Antiglaucoma preparations and miotics ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ กลุ่มยา statins ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖ กลุ่มยา Proprotein convertase subtilisin-kexin type ๙ (PCSK๙) inhibitors, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ กลุ่มยา Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor สูตรยาผสม ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ กลุ่มยา Cephalosporins ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๔ กลุ่มยา Antiretrovirals ลำดับที่ ๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖ กลุ่มยา Drugs used in Gonadotropin Releasing Hormone Analogues, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรยาผสม กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๐ กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน ลำดับที่ ๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ กลุ่มยา Anti-dementia drugs ลำดับที่ ๑ - ๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis ลำดับที่ ๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙. กลุ่มยา Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAIDs) ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐. กลุ่มยา Diuretics ลำดับที่ ๔ - ๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๑. กลุ่มยา Vasopressin Antagonists, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๒. กลุ่มยา Antidote of NoACs, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๓. กลุ่มยา Other cardiac preparations, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๔. กลุ่มยา Antipsoriatics for topical use, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๕. กลุ่มยา Antipsoriatics for systemic use, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๖. กลุ่มยา Opioid analgesics and narcotic analgesics, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๗. กลุ่มยา Drugs used in substance dependence และ รายการยาในกลุ่มที่ ๕๘. กลุ่มยา Symptomatic slow-acting drugs for osteoarthritis (SYSADOA) ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
6	Lincomycin hydrochloride	sterile sol 300 mg/ml, (1 ml)	1 แอมพูล/ไวแอล	10.01	
7	Lincomycin hydrochloride	sterile sol 300 mg/ml, (2 ml)	1 แอมพูล/ไวแอล	10.01	
8	Lincomycin hydrochloride	sterile sol 300 mg/ml, (10 ml)	1 แอมพูล	29.01	
12.7 กลุ่มยา Glycopeptide antibacterials					
1	Teicoplanin	sterile pwdr 400 mg	1 ไวแอล	912.50	
2	Teicoplanin	sterile pwdr 200 mg	1 ไวแอล	1,077.18	
3	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg	1 ไวแอล	80.25	
4	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	160.50	
12.8 กลุ่มยา Cephalosporins					
17	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	17.01	
2	Cefdinir	cap 100 mg	1 แคปซูล	13.91	2
3	Cefdinir	dry syr 125 mg/5 ml (30ml)	1 ขวด	155.15	2
4	Cefditoren pivoxil	oral pwdr 50 mg/sachet	1 ซอง	17.02	2
5	Cefditoren pivoxil	tab 100 mg	1 เม็ด	24.28	2
6	Cefditoren pivoxil	tab 200 mg	1 เม็ด	53.50	2
7	Cefditoren pivoxil	tab 400 mg	1 เม็ด	53.50	2
8	Cefixime	cap 100 mg	1 แคปซูล	11.77	2
9	Cefixime	dry syr 100 mg/5 ml (30ml)	1 ขวด	113.11	2
10	Cefoperazone sodium	sterile pwdr 1 g/vial	1 ไวแอล	92.02	2
11	Cefoperazone sodium+Sulbactam sodium	sterile pwdr (500 mg+500 mg)/vial	1 ไวแอล	63.13	2
12	Cefoperazone sodium+Sulbactam sodium	sterile pwdr (1 g+500 mg)/vial	1 ไวแอล	92.02	1
13	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 500 mg/vial	1 ไวแอล	24.61	2
14	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g/vial	1 ไวแอล	18.19	1
15	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 2 g/vial	1 ไวแอล	36.38	2
16	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 5 g/vial	1 ไวแอล	36.38	2
17	Ceftazidime	sterile pwdr 500 mg/vial	1 ไวแอล	81.57	2
18	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g/vial	1 ไวแอล	27.82	1
19	Ceftazidime	sterile pwdr 2 g/vial	1 ไวแอล	83.46	2
20	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 250 mg/vial	1 ไวแอล	27.50	2
21	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 500 mg/vial	1 ไวแอล	27.50	2
22	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 1 g/vial	1 ไวแอล	27.50	2
23	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 2 g/vial	1 ไวแอล	53.50	2
24	Ceftriaxone+lidocaine	sterile pwdr 250 mg + sterile sol 1%w/v	1 ไวแอล + 1 แอมพูล	28.89	2
25	Ceftriaxone+lidocaine	sterile pwdr 500 mg + sterile sol 1%w/v	1 ไวแอล + 1 แอมพูล	28.89	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรูปร่างยา

ทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
26	Ceftriaxone+lidocaine	sterile pwdr 1 g + sterile sol 1%w/v	1 ไร่แอล + 1 แอมพูล	28.89	2
27	Cefepime hydrochloride	sterile pwdr 500 mg/vial	1 ไร่แอล	160.00	2
28	Cefepime hydrochloride	sterile pwdr 1 g/vial	1 ไร่แอล	160.00	2
29	Cefepime hydrochloride	sterile pwdr 2 g/vial	1 ไร่แอล	160.00	2
30	Cefpirome sulfate	sterile pwdr 250 mg/vial	1 ไร่แอล	160.00	2
31	Cefpirome sulfate	sterile pwdr 500 mg/vial	1 ไร่แอล	160.00	2
32	Cefpirome sulfate	sterile pwdr 1 g/vial	1 ไร่แอล	160.00	2
33	Cefpirome sulfate	sterile pwdr 2 g/vial	1 ไร่แอล	160.00	2
13. กลุ่มยา Antifungal drugs					
13.1 กลุ่มยา Polyene					
1	Amphotericin B	sterile pwdr 50 mg	1 ไร่แอล	176.55	
2	Liposomal amphotericin B	sterile pwdr 50 mg	1 ไร่แอล	5,985.00	
13.2 กลุ่มยา Triazole derivatives					
1	Fluconazole	cap 50 mg	1 แคปซูล	3.96	
2	Fluconazole	cap 100 mg	1 แคปซูล	4.49	
3	Fluconazole	cap 150 mg	1 แคปซูล	5.51	
4	Fluconazole	cap 200 mg	1 แคปซูล	5.51	
5	Fluconazole	sterile sol 100 mg/ 50 ml	1 ไร่แอล	171.20	
6	Fluconazole	sterile sol 200 mg/ 100 ml	1 ไร่แอล	340.00	
7	Itraconazole	cap 100 mg	1 แคปซูล	7.33	
8	Itraconazole	oral sol 50 mg/5 ml (150 ml)	1 ขวด	2,215.97	
9	Voriconazole	tab 50 mg	1 เม็ด	338.84	
10	Voriconazole	tab 200 mg	1 เม็ด	421.72	
11	Voriconazole	sterile pwdr 200 mg	1 ไร่แอล	3,779.78	
12	Posaconazole	EC tab 100 mg	1 เม็ด	844.09	
13	Posaconazole	oral susp 40 mg/ml (105 ml)	1 ขวด	15,000.00	
13.3 กลุ่มยา Echinocandin derivatives					
1	Anidulafungin	sterile pwdr 100 mg	1 ไร่แอล	4,777.55	
2	Caspofungin acetate	sterile pwdr 50 mg	1 ไร่แอล	5,778.00	
3	Caspofungin acetate	sterile pwdr 70 mg	1 ไร่แอล	6,607.25	
4	Micafungin sodium	sterile pwdr 50 mg	1 ไร่แอล	1,840.40	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
8	Pregabalin	cap 75 mg	1 แคปซูล	17.20	
9	Pregabalin	cap 150 mg	1 แคปซูล	32.00	
30. กลุ่มยา Drugs used in Erectile Dysfunction					
1	Sildenafil citrate	orodispersible tab 50 mg	1 เม็ด	16.00	
2	Sildenafil citrate	tab 50 mg	1 เม็ด	16.00	
3	Sildenafil citrate	tab 100 mg	1 เม็ด	30.40	
4	Tadalafil	tab 5 mg	1 เม็ด	108.25	
5	Tadalafil	tab 10 mg	1 เม็ด	199.56	
6	Tadalafil	tab 20 mg	1 เม็ด	399.11	
7	Vardenafil hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	90.15	
8	Vardenafil hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	180.30	
9	Vardenafil hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	360.59	
10	Yohimbine	tab 5 mg	1 เม็ด	8.00	
31. กลุ่มยา Primary Nocturnal Enuresis					
1	Desmopressin acetate	nasal drop 0.1 mg/1 ml (2.5 ml)	1 ขวด	1,123.23	
2	Desmopressin acetate	nasal spray 0.1 mg/1 ml (2.5 ml)	1 ขวด	1,123.23	
3	Desmopressin acetate	sterile sol 4 mcg/1 ml (1 ml)	1 แอมพูล	248.99	
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	
32. กลุ่มยา Iron chelating agents					
1	Deferasirox	tab 250 mg	112 เม็ด	14,070.50	
33. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ					
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	Allopurinol	tab 100 mg	1 เม็ด	0.78	
5	Allopurinol	tab 300 mg	1 เม็ด	1.50	
6	Aluminium hydroxide	susp (240 ml)	1 ขวด	26.76	
7	Aluminium hydroxide	tab 500 mg	1 เม็ด	0.30	
8	Aluminium hydroxide+magnesium hydroxide	oral susp (240 ml)	1 ขวด	20.01	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
9	Aminophylline	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1 ขวด	8.01	
10	Aminophylline	tab 100 mg	1 เม็ด	0.56	
11	Ampicillin sodium	sterile pwdr 250 mg	1 ไวแอล	11.50	
12	Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1 ไวแอล	14.50	
13	Ampicillin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	18.00	
14	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (0.5 mg + 0.4 mg)/ 1 ml (10 ml)	1 ขวด	15.10	
15	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (0.5 mg + 0.4 mg)/ 1 ml (5 ml)	1 ขวด	12.26	
16	Asparaginase (Crisantapase)	sterile pwdr 0.01 M	1 ขวด	1,675.00	
17	Atropine sulfate	eye drop 0.5% (5 ml)	1 ขวด	90.95	
18	Atropine sulfate	eye drop 1% (5 ml)	1 ขวด	90.95	
19	Atropine sulfate	sterile sol 0.6 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	6.51	
20	Benzyl benzoate	lotion/emulsion 25% (60 ml)	1 ขวด	18.20	
21	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1 M	1 ไวแอล	13.91	
22	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 5 M	1 ไวแอล	21.40	
23	Bisacodyl	rectal supp 10 mg	1 แท่ง	9.63	
24	Bisacodyl	EC tab 5 mg	1 เม็ด	0.38	
25	Calamine	lotion (60 ml)	1 ขวด	10.04	
26	Chloramphenicol sodium succinate	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	25.01	
27	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	1 เม็ด	0.86	
28	Clofazimine	cap 50 mg	1 แคปซูล	25.01	
29	Clotrimazole	cream 1% (5 g)	1 หลอด	8.50	
30	Clotrimazole	cream 1% (15 g)	1 หลอด	23.54	
31	Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1 กระปุก	300.03	
32	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1 ไวแอล	12.00	
33	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	18.19	
34	Colchicine	tab 0.6 mg	1 เม็ด	0.50	
35	Conjugated estrogens	tab 0.625 mg	1 เม็ด	4.26	
36	Dapsone	tab 100 mg	1 เม็ด	<u>12.00</u>	
37	Deferiprone	tab 500 mg	1 เม็ด	5.01	
38	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	1 เม็ด	0.40	
39	Diazepam	sterile sol 5 mg/ml (2 ml)	1 ขวด	5.21	
40	Diazepam	tab 2 mg	1 เม็ด	0.40	
41	Diazepam	tab 5 mg	1 เม็ด	0.50	
42	Digoxin	tab 0.25 mg	1 เม็ด	0.87	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด



ราคากลาง (ยา)

Keyword=C

Cefazolin sodium sterile powdr 1 g

Cefazolin sodium sterile powdr 1 g

ขนาดบรรจุ	ปริมาณ	ราคา (รวม VAT)	หมายเหตุ
1 ไวนอล		17.01	12.8 กลุ่มยา Cephalosporins

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศฯ ณ วันที่ 9 ธันวาคม



ราคากลาง (ยา)

Keyword=C

Ceftazidime sterile pwdr 1 g/vial

Ceftazidime sterile pwdr 1 g/vial

ขนาดบรรจุ	ปริมาณ	ราคา (รวม VAT)	หมายเหตุ
1 ไวแอล		27.82	12.8 กลุ่มยา Cephalosporins

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศฯ ณ วันที่ 9 ธันวาคม



ราคากลาง (ยา)

Keyword=C

Ceftriaxone sodium sterile pwdr 1 g/vial

Ceftriaxone sodium sterile pwdr 1 g/vial

ขนาดบรรจุ	ปริมาณ	ราคา (รวม VAT)	หมายเหตุ
1 ไวแอล		27.50	12.8 กลุ่มยา Cephalosporins

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศฯ ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

ราคากลาง (ยา)

Keyword=D

Dapsone tab 100 mg

Dapsone tab 100 mg

ขนาดบรรจุ	ปริมาณ	ราคา (รวม VAT)	หมายเหตุ
1 เม็ด		12.00	33. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศฯ ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

ใบสั่งซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยา

เลขที่ใบสั่งซื้อ PU6302N018

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

วันที่ 4 พฤศจิกายน 2562

เรียน บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

ที่อยู่ 2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260 โทรศัพท์ 0 2220 9000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105523002118

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มีความประสงค์ที่จะซื้อเวชภัณฑ์ยา ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการยา	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน
1.	2070675: ATAZANAVIR CAP 300 MG	30 CAP (BOX)	30	6,270.20	188,106.00

รวม 1 รายการ

ส่วนลด 0.00 % และ 0.00 บาท

รวมเป็นเงิน 188,106.00 บาท

คิดเป็นส่วนลด 0.00 บาท

เป็นเงินสด 188,106.00 บาท

(หนึ่งแสนแปดหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยหกบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

ลงชื่อผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อผู้สั่งซื้อ

(นางสาวพลอยรุ่ง โคมลเวชกุล)

ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่