

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข่งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ  
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Glimepiride 4 mg Tablet
๒	Hydralazine HCl 25 mg Tablet
๓	Insulin glargine 100 IU/ml, 3ml for Penfill
๔	Rosuvastatin 10 mg Tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๖,๕๗๕,๐๐๒.๐๐ บาท (สิบหกล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นห้าพันสองบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘  
เป็นเงิน ๑๖,๕๗๕,๐๐๒.๐๐ บาท (สิบหกล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นห้าพันสองบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Glimepiride 4 mg Tablet	๓๐ Tab	๔,๒๐๐	๔๙๑.๔๕	๒,๐๖๔,๐๙๐.๐๐
๒	Hydralazine HCl 25 mg Tablet	๕๐๐ Tab	๒,๔๐๐	๗๕๐.๐๗	๑,๘๐๐,๑๖๘.๐๐
๓	Insulin glargine 100 IU/ml, 3ml for Penfill	๕ Cartridge	๔,๕๐๐	๖๘๔.๘๐	๓,๐๘๑,๖๐๐.๐๐
๔	Rosuvastatin 10 mg Tablet	๑ Tab	๕๖๐,๐๐๐	๑๗.๑๙๔๙	๙,๖๒๙,๑๔๔.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๖๕๐ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๔๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗

๔.๒ รายการที่ ๒ , รายการที่ ๓ และ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางของยา ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๖๖ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์

พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคาสำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่

๑.นางปิยะรัตน์	โกมลศาสตร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒.นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓.นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐ ๔๕๒๔ ๔๙๗๓-๘๔ ต่อ ๑๓๖๘

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๖๕๐

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๖๖ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการประกวดราคาครั้งนี้ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

บัดนี้ คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ ประจำปี ๒๕๕๘ ได้จัดทำกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา ดังนี้

๑. ขอบเขตของงาน (Term of Reference : TOR ) ตามหัวข้อที่กำหนด จำนวน ๓ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. เอกสารประกวดราคา จำนวน ๑๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)
๓. คุณสมบัติเฉพาะของยา จำนวน ๔ รายการ รวม ๑๑ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๓)
๔. เกณฑ์พิจารณาคัดเลือกคุณภาพเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๕ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๔)
๕. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อ จัดจ้างที่มีโรงงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๑๓ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๕)

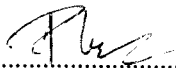
ในการจัดทำร่างขอบเขตของงานและเอกสารประกวดราคาครั้งนี้ คณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Glimepiride 4 mg Tablet	๓๐ Tab.	๔๙๑.๔๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๒	Hydralazine HCl 25 mg Tablet	๕๐๐ Tab.	๗๕๐.๐๗	ราคากลางของยา *
๓	Insulin glargine 100 IU/ml, 3ml for Penfill	๕ Cartridge	๖๘๔.๘๐	ราคากลางของยา *
๔	Rosuvastatin 10 mg Tablet	๑ Tab.	๑๗.๑๙๔๙	ราคากลางของยา *


หมายเหตุ

\* ราคาากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

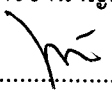
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน  
(นางปิยะรัตน์ โกมลศาสตร์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการ  
จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ ประจำปี ๒๕๕๘ ได้  
จัดทำกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผล  
การกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจในการอนุมัติซื้อด้วยวิธีการประกวดราคาด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ในวงเงินไม่เกิน  
กว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท เป็นอำนาจของผู้บัญชาการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัด  
อุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๙๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ผนวก จ.

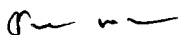
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

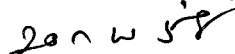
  
อนุมัติ



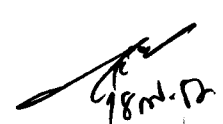
(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....

  
98 ml. 12



## คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๔๖๖ / ๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการประกวด ราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.๒๕๔๙ ข้อ ๘ (๑) จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

- |                 |            |                       |               |
|-----------------|------------|-----------------------|---------------|
| ๑. นางปิยะรัตน์ | โกมลศาสตร์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางรัชนี     | บุตรราช    | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ       |
| ๓. นางสาวพัชรี  | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ       |

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ ประจำปี ๒๕๕๘ และนำ สารระสำคัญที่สามารถเผยแพร่ได้ประกาศทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน และส่งให้กรมบัญชีกลางเผยแพร่ทางเว็บไซต์ ของกรมบัญชีกลาง เพื่อให้สาธารณชนเสนอแนะ วิจารณ์ และพิจารณาปรับปรุงเพื่อขอความเห็นชอบ และนำลง ประกาศทางเว็บไซต์ของหน่วยงานและกรมบัญชีกลางอีกครั้งหนึ่ง

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายประทีป กิรติธาดา)

ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา

กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Glimepiride 4 mg Tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๔๙๒.๒๐	๔๙๑.๕๕	๔๙๑.๕๕	๔,๒๐๐	๒,๐๖๔,๐๙๐.๐๐
๒	Hydralazine HCl 25 mg Tablet	๕๐๐ Tab	๗๕๐.๐๗	๗๓๐.๐๐	๖๑๔.๐๐	๗๕๐.๐๗	๒,๔๐๐	๑,๘๐๐,๑๖๘.๐๐
				๗๕๐.๐๐				
๓	Isophane Insulin Human Sterile suspension , 100 iu/ml , 3 ml for penfill	๕ Cartridge	๖๘๔.๘๐	๖๖๐.๑๐	๕๑๗.๓๐	๖๘๔.๘๐	๔,๕๐๐	๓,๐๘๑,๖๐๐.๐๐
				๕๑๐.๐๐				
				๕๑๐.๐๐				
๔	Rosuvastatin 10 mg Tablet	๑ Tab	๑๗.๑๙๔๙	๙๖๑.๙๓/๙๖๓	๔๔๘.๐๐	๑๗.๑๙๔๙	๕๖๐,๐๐๐	๙,๖๒๙,๑๔๔.๐๐
				๒๘ Tab				
				๒๘ Tab				
				๗๐๕.๕/๔๔๘				๑๖,๕๗๕,๐๐๒.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคาากลาง ราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

\*๒ ราคาตลาด จากราคาสถานนิยมน/มีรยฐาน ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน เม.ย.๕๗ - มิ.ย. ๕๗)

\*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ และรายการที่ ๓ จากราคาซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ ๔๔๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗

\*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ จากราคาซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ สร ๐๒๔๖/ ๒๕ /๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗

\*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ จากราคาซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ สร ๐๒๔๖/ ๐๕ /๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๗

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๔๔๗/๒๕๕๗

สัญญานี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลแจระแม อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นายสุพร ลอยหา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒๕๓๓ ถนนสุขุมวิท ตำบล/แขวงบางจาก อำเภอ/เขตพระโขนง จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดย นางสาวจิตติพร คำงาม ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวลัดดาวัลย์ เล็กประเสริฐ และ/หรือนางสุกานดา คุ่มนวล ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๕๐๔๔๐๕๘ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ (หนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗ และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗) แบบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

- ๑.๑ ยา Glimepiride 4 mg Tablet จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๔๙๑.๔๕ บาท/๓๐ Tabs. เป็นราคารวม ๑,๙๖๕,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนหกหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) และบริจจาคยาจำนวน ๒๐๐ กล่อง (กล่องละ ๓๐ เม็ด) ในการทำสัญญา โดยแบ่งส่ง ๒ ครั้งๆ ละ ๑๐๐ กล่อง
- ๑.๒ ยา Heparin sodium 5,000 IU/ml, 5 ml injection จำนวน ๑๕,๐๐๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๘,๘๐๙.๗๖ บาท/๕๐ Vials เป็นราคารวม ๒,๖๔๒,๙๖๘.๐๐ บาท (สองล้านหกแสนสี่หมื่นสองพันเก้าร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน) และชดเชยยา ๑๐%
- ๑.๓ ยา Isophane Insulin Human 100 IU/mL in 3 mL for Penfill จำนวน ๒๒,๕๐๐ Cartridges ราคาต่อหน่วย ๔๑๗.๓๐ บาท/๕ หลอด เป็นราคารวม ๑,๘๗๗,๘๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) และชดเชย Novofine Needle 30 G จำนวน ๑๕% และบริจจาคยาจำนวน ๑๗๘ กล่อง (กล่องละ ๕ หลอด) ในการทำสัญญา โดยแบ่งส่ง ๒ ครั้งๆ แรกจำนวน ๑๐๐ กล่อง และครั้งที่ ๒ จำนวน ๗๘ กล่อง

รวม ๓ รายการ

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแบบท้ายสัญญานี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๖,๔๘๖,๕๗๘.๐๐ บาท (หกล้านสี่แสนแปดหมื่นหกพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ  
(นายสุพร ลอยหา)

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย  
(นางสาวจิตติพร คำงาม )

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตลอดจนอายุสัญญา ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อ ได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวน ประมาณการดังกล่าวก็ได้

**ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ**

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่ เป็นของเก่าเก็บทั้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญานี้

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจสอบแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

**ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา**

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑ ผนวก ๑ รายการที่สุดและราคาต่อหน่วย	จำนวน	-	แผ่น
๓.๒ ผนวก ๒ รายการคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	๑๑	แผ่น
๓.๓ ผนวก ๓ แคตตาล็อก	จำนวน	-	แผ่น
๓.๔ ผนวก ๔ รูปแบบ	จำนวน	-	แผ่น
๓.๕ ผนวก ๕ ใบเสนอราคา	จำนวน	๔	แผ่น

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

**ข้อ ๔. การออกไปสั่งซื้อแต่ละคราว**

ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ใน ปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากหรือน้อย เป็นไปตามความจำเป็นในการใช้ โดยจะระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว

**ข้อ ๕. การส่งมอบ**

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย ทั้งนี้ ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

**ข้อ ๖. การตรวจรับ**

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราว แล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่ง สิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของ มาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสีย ไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขยายเวลาทำการเพื่อลดหรือตัดค่าปรับไม่ได้

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ  
(นายสุพร ลอยหา)

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(นางสาวจิตติพร คำงาม)



ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้ที่จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของ ที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตามราคาต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แบบท้ายสัญญาฯ นี้ ให้แก่ผู้จะขาย นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีฝากธนาคารของผู้จะขายชื่อธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสำนักงานนาเหนือ ชื่อบัญชี บริษัท ทีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๐๐-๖-๐๙๙๕๘-๐ ทั้งนี้ ผู้จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีตั้งแต่เดิมหรือจัดหาสิ่งของใหม่ให้ผู้จะซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกันเลขที่ ค.๔๗๖๙๐๐๓๕๒๒๑๐๐๐ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ของธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ เลขที่ ๙ ถนนรัชดาภิเษก แขวง จตุจักร เขต จตุจักร กรุงเทพมหานคร เป็นจำนวนเงิน ๓๒๔,๓๒๙.๐๐ บาท (สามแสนสองหมื่นสี่พันสามร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามอบไว้แก่ผู้จะซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ถ้าผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้จะซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิเรียกประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณีภายในกำหนด ๑ เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญาผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้จะซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ ๑๐ ผู้จะขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้จะซื้อเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒ (๐.๒%) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ  
(นายสุรพร ลอยหา)

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย  
(นางสาวจิตติพร คำงาม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

จนถึงวันที่ผู้จะขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้จะซื้อได้ซื้อสิ่งของตามใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีนี้ผู้จะขายยอมรับผิดชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญาด้วย ซึ่งผู้จะขายตกลงให้ผู้จะซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของตามใบสั่งซื้อคราวใดก็ได้ หรือให้ผู้จะซื้อเรียกร้องจากผู้จะขายตามสัญญาข้อ ๑๒ หรือเรียกร้องจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และรับหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

#### ข้อ ๑๒. การรับผิดชดใช้ค่าเสียหาย

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้จะซื้อแล้ว ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้จะซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อ

#### ข้อ ๑๓. การขอขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากเหตุการณ์อันใดอันหนึ่ง ซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญา หรือขอลดหรือลดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้ละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพืองดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้จะซื้อทราบอยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณา

#### ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้จะขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ  
(นายสุพร ลอยหา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวจิตติพร คำงาม)

จากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทย หรือเป็นของที่  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการส่งหรือสั่งซื้อของดังกล่าว  
จากต่างประเทศเป็นแบบ เอฟไอบี, ซีเอฟอาร์, ซีไอเอฟ หรือแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขาย  
จะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทย  
หรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ  
เช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการ  
พาณิชย์นาวีให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุก  
ของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อ  
แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของผู้จะซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อน  
และชำระเงินค่าสิ่งของผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอด  
แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ  
(นายสุรพร ลอยหา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย  
(นางสาวจิตติพร คำงาม)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายปริตา อธิธรรมบุรณ์)  
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ  
เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ๑๑ และ ข้อ ๑๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ ประกอบกับ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ตุลาคม

พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายยงยุทธ ยุทธวงศ์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
<b>1. กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบซีเรื้อรัง (Chronic Hepatitis C)</b>			
1	Peginterferon alfa-2a sterile sol 135 mcg/0.5 ml หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	0.5 ml	2,943.93
2	Peginterferon alfa-2a sterile sol 180 mcg/0.5 ml หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	0.5 ml	2,943.93
3	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 100 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ขวด	2,943.93
4	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 100 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ด้าม	2,943.93
5	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 80 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ขวด	2,943.93
6	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 80 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ด้าม	2,943.93
7	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 50 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ขวด	2,943.93
8	Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 50 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ด้าม	2,943.93
<b>2. กลุ่มยา other vasodilators</b>			
9	Sildenafil tab 20 mg	1	42.00
10	Sildenafil tab 50 mg	1	14.95
11	Sildenafil tab 100 mg	1	28.41
<b>3. กลุ่มยา antimetabolites</b>			
12	Tegafur-uracil cap 100 + 224 mg	1	52.34
<b>4. กลุ่มยา antifungal drug</b>			
13	Voriconazole tab 50 mg	1	333.34
14	Voriconazole tab 200 mg	1	1,300.00
15	Voriconazole sterile pwdr 200 mg	1	3,925.00
<b>5. กลุ่มยา Anticoagulants</b>			
16	Enoxaparin sodium sterile sol 40 mg/0.4ml (0.4 ml)	0.4 ml	187.00
17	Enoxaparin sodium sterile sol 60 mg/0.6ml (0.6 ml)	0.6 ml	226.00
18	Fondaparinux sodium sterile sol 2.5 mg/0.5 ml	0.5 ml	195.00
<b>6. กลุ่มยา Insulins</b>			
19	Insulin aspart sterile sol 300 iu/3 ml	3 ml	170.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
20 Biphasic Insulin aspart (Insulin aspart + Insulin aspart protamine)	sterile susp 100 iu/ml 3 ml	170.00

8. กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma

21 Bimatoprost	eye drop 0.03% w/v 3 ml	129.91
----------------	----------------------------	--------

9. กลุ่ม ยาลดไขมัน

9.1 ยากลุ่ม statins

22 Simvastatin	tab 10 mg	1	0.47
23 Simvastatin	tab 20 mg	1	0.70
24 Simvastatin	tab 40 mg	1	1.26
25 Simvastatin	tab 80 mg	1	2.52
26 Atorvastatin	tab 10 mg	1	9.81
27 Atorvastatin	tab 20 mg	1	14.16
28 Atorvastatin	tab 40 mg	1	23.36
29 Atorvastatin	tab 80 mg	1	46.73
30 Rosuvastatin	tab 10 mg	1	16.07
31 Rosuvastatin	tab 20 mg	1	20.00
32 Pravastatin	tab 20 mg	1	19.36
33 Pravastatin	tab 40 mg	1	31.00
34 Pitavastatin	tab 2 mg	1	26.17
35 Fluvastatin	SR tablet 80 mg	1	20.35

vat  
17.1949

9.2 ยา Ezetimibe

36 Ezetimibe	tab 10 mg	1	35.00
--------------	-----------	---	-------

9.3 กลุ่มยา Fibrates

37 Gemfibrozil	cap 300 mg	1	0.50
38 Gemfibrozil	tab 600 mg	1	0.82
39 Gemfibrozil	tab 900 mg	1	3.74
40 Bezafibrate	tab 200 mg	1	1.59
41 Fenofibrate, non micronized	cap 100 mg	1	3.00
42 Fenofibrate, non micronized	cap 300 mg	1	5.00
43 Fenofibrate, non micronized	cap 200 mg	1	3.11
44 Fenofibrate, micronized	cap 200 mg	1	5.00
45 Fenofibrate	tab 160 mg	1	5.00
46 Fenofibrate	cap 160 mg	1	5.00
47 Fenofibrate	tab 145 mg	1	10.50

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา

ขนาดบรรจุ      ราคากลาง(ไม่รวม vat)

9.4 กลุ่มยา Other lipid regulating drugs

48	Acipimox	cap 250 mg	1	7.90
49	Colestyramine (Cholestyramine)	oral granules 4 gm	1 ซอง	18.69
50	Nicotinic acid	SR tab 500 mg	1	13.64
51	Nicotinic acid	tab 50 mg	1	0.17
52	Omega-3-triglycerides incl. other esters and acids	cap 1000 mg	1	26.58

9.5 กลุ่มยาลดไขมันสูตรผสม

53	Simvastatin+Ezetimibe	tab 10+10 mg	1	35.47
54	Simvastatin+Ezetimibe	tab 20+10 mg	1	35.70
55	Simvastatin+Ezetimibe	tab 40+10 mg	1	36.26
56	atorvastatin+amlodipine	tab 10+5 mg	1	10.41
57	atorvastatin+amlodipine	tab 10+10 mg	1	10.89
58	atorvastatin+amlodipine	tab 20+10 mg	1	15.23
59	atorvastatin+amlodipine	tab 40+10 mg	1	24.44

10. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ

60	Aluminium hydroxide	tab 500 mg	1	0.23
61	Asparaginase (Crisantapase)	sterile pwdr 0.01 M	1 ขวด	1,565.42
62	Benzatropine mesilate (Benztropine mesylate)	sterile sol 1 mg/ml (2 ml)	2 ml	233.64
63	Chloramphenicol sodium succinate	sterile pwdr 1 gm	1 ขวด	16.82
64	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 1 gm	1 ขวด	25.70
65	Fluorouracil	sterile sol 250 mg (5 ml)	5 ml	46.73
66	Fluorouracil	sterile sol 500 mg (10 ml)	10 ml	93.46
67	Fluorouracil	sterile sol 1000 mg (20 ml)	20 ml	168.22
68	Kanamycin	sterile pwdr 1 gm	1 ขวด	20.56
69	Methotrexate	sterile sol (as sodium) 50 mg/2 ml (2 ml)	2 ml	149.53
70	Mitomycin	sterile pwdr 2 mg	1 ขวด	275.70

กลุ่ม Other

71	Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00
72	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00
73	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00
74	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00
75	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	60.00
76	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	225.00
77	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	200.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
274 Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00
275 Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00
276 Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00
277 Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00
278 Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60
279 Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00
280 Folic acid	tab 5 mg	1000	82.30
281 Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00
282 Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00
283 Furosemide	tab 40 mg	500	131.00
284 Furosemide	tab 500 mg	100	186.00
285 Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60
286 Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00
287 Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00
288 Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00
289 Glibenclamide	tab 5 mg	1000	225.00
290 Glibenclamide	tab 5 mg	500	117.00
291 Gliclazide	tab 80 mg	500	272.00
292 Glipizide	tab 5 mg	500	107.00
293 Glycerol	rectal supp paed	12	31.00
294 Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00
295 Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00
296 Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00
297 Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00
298 Griseofulvin	tab 500 mg	100	187.00
299 Griseofulvin	tab 500 mg	250	345.00
300 Haloperidol	oral sol (as base) 2 mg/ml (15 ml)	1	19.00
301 Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.09
302 Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	59.00
303 Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	169.00
304 Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,402.00
305 Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	500.00
306 Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	800.00
307 Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	230.00
308 Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	230.00
309 Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)		ราคาตามที่สภาวิชาชีพกำหนด



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
310	Hydralazine hydrochloride	sterile pwdr 20 mg	5 1,130.00
311	Hydralazine hydrochloride	tab 10 mg	1000 373.90
312	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500 701.00
313	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500 626.00
314	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500 85.00
315	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000 187.00
316	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500 118.30
317	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1 48.00
318	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1 25.00
319	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50 468.00
320	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 r	1 97.00
321	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml (60 ml)	1 9.00
322	Hydroxyzine hydrochloride	tab 10 mg	1000 113.00
323	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml (1 ml)	1 5.00
324	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	syr 1 mg/ml (30 ml)	1 8.50
325	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab 10 mg	1000 729.00
326	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab 10 mg	500 421.00
327	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1 26.00
328	Ibuprofen	film coated tab 200 mg	500 110.00
329	Ibuprofen	film coated tab 400 mg	500 159.00
330	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1 10.00
331	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile pwdr 500 + 500 mg	1 600.00
332	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000 515.00
333	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360 1,543.00
334	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180 1,543.00
335	Indomethacin	cap 25 mg	1000 187.00
336	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 n	1 497.00
337	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses 250.00
338	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1 200.00

vat  
750.07

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
339 Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20	320.00
340 Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00
341 Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00
342 Isophane insulin (NPH;Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00 684.80
343 Isosorbide dinitrate	sublingual tab 5 mg	100	57.00
344 Isosorbide dinitrate	sublingual tab 5 mg	1000	400.00
345 Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00
346 Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	253.00
347 Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	90.00
348 Itraconazole	cap 100 mg	100	685.00
349 Japanese encephalitis vaccine (JE)	inj (0.5 ml)	1	97.00
350 Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
351 Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.00
352 Ketoconazole	tab 200 mg	250	449.00
353 Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	55.00
354 Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	57.00
355 Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	184.00
356 Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	455.00
357 Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	750.00
358 Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,096.00
359 Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	545.60
360 Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 250+25 mg	100	617.00
361 Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (100 ml)	1	545.00
362 Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (50 ml)	1	250.00
363 Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	30.00
364 Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 100 mcg	500	135.60
365 Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	136.00
366 Lidocaine + Prilocaine	cream (30 g)	1	625.00
367 Lidocaine hydrochloride	gel 2% (30 g)	1	125.00