

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Amoxicillin sodium 1000 mg + Potassium clavulanate 200 mg Injection โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๗๖,๕๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑
เป็นเงิน ๓๙๐,๕๕๐.๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Amoxicillin sodium 1000 mg + Potassium clavulanate 200 mg Injection	๑ Vial	๕,๐๐๐	๗๘.๑๑	๓๙๐,๕๕๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๗๘.๑๑ บาท / ๑ Vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษัชรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนด
ราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการ
พัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนด
ราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา
ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๓ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ประกาศ
ในราชกิจจานุเบกษา 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
กลุ่ม Others					
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00	3
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00	3
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00	3
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00	3
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	60.00	3
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	225.00	3
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	200.00	3
8	Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1	11.00	3
9	Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1	11.00	3
10	Albendazole	tab 200 mg	100	233.70	3
11	Allopurinol	tab 100 mg	500	178.00	3
12	Allopurinol	tab 300 mg	500	276.00	3
13	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	18.70	3
14	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	141.00	3
15	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	22.00	3
16	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	30.00	3
17	Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	520.00	3
18	Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	506.80	3
19	Amoxicillin sodium + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	sterile pwdr 1000 + 200 mg	1	73.00	3
20	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	851.00	3
21	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	449.00	3
22	Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	795.00	3
23	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.00	3
24	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	503.00	3
25	Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	3
26	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 125+31.25 mg/5 ml (60 ml)	1	63.00	3

78,11

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โทร ๑๔๓๔

ที่ อบ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๑๑ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอให้จัดซื้อยา Augmentin 1.2 g Inj. ทดแทน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

เนื่องจากบริษัทผู้จำหน่ายยา Augmentin 2.2 g Inj. ได้แจ้งขาดคราวไม่มีกำหนด เพื่อไม่ให้ยาขาดและส่งผลกระทบต่อการรักษาผู้ป่วย กลุ่มย่อยที่ ๓ จึงมีมติขอให้จัดซื้อจัดหา ยา Augmentin 1.2 g Inj. ทดแทน จนกว่าจะสามารถจัดซื้อได้ตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายปราโมทย์ ศรีสาอางค์)
ประธานอนุกรรมการกลุ่มย่อยที่ 3

12 ก.พ. 2561