

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๙ รายการ
 ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Bortezomib 3.5 mg for injection
๒	Deferasirox 250 mg Dispersible Tablet
๓	Doxorubicin HCl 2 mg/mL Injection, 25 mL
๔	Filgrastim 300 mcg injection
๕	Lapatinib 250 mg tablet
๖	Lenalidomide 25 mg capsule
๗	Methotrexate 2.5 mg Tablet
๘	Sorafenib 200 mg tablet
๙	Zoledronic acid 4 mg/100 mL injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๙,๕๑๗,๘๐๕.๐๐ บาท (ยี่สิบเก้าล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยห้าบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๒๙,๕๑๗,๘๐๕.๐๐ บาท (ยี่สิบเก้าล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยห้าบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Bortezomib 3.5 mg for injection	๑ Vial	๑๘๐	๕๗,๑๓๘.๐๐	๑๐,๒๘๔,๘๔๐.๐๐
๒	Deferasirox 250 mg Dispersible Tablet	๒๘ Tab	๒๒๐	๑๔,๐๗๐.๕๐	๓,๐๙๕,๕๑๐.๐๐
๓	Doxorubicin HCl 2 mg/mL Injection, 25 mL	๑ Vial	๒,๘๐๐	๓๐๖.๐๒	๘๕๖,๘๕๖.๐๐
๔	Filgrastim 300 mcg injection	๑ Syringe	๘,๐๐๐	๗๕๙.๗๐	๖,๐๗๗,๖๐๐.๐๐
๕	Lapatinib 250 mg tablet	๗๐ Tab	๗๐	๑๙,๒๖๐.๐๐	๑,๓๔๘,๒๐๐.๐๐
๖	Lenalidomide 25 mg capsule	๒๑ Cap	๖	๒๕๒,๗๘๗.๕๐	๑,๕๑๖,๗๒๕.๐๐
๗	Methotrexate 2.5 mg Tablet	๑๐๐ Tab	๔,๐๐๐	๑๙๔.๐๐	๗๗๖,๐๐๐.๐๐

๘	Sorafenib 200 mg tablet	๖๐	Tab	๔๐	๘๓,๕๒๕.๒๗	๓,๓๔๑,๐๑๐.๘๐
๙	Zoledronic acid 4 mg/100 mL injection	๑	Vial	๑๘๐	๑๒,๓๓๙.๒๔	๒,๒๒๑,๐๖๓.๒๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๕๐๙ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๑๔๑%

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๙๗%

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๒๐๔%

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๔.๙ รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๒๙๗ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๙ รายการ สำหรับการซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายสุรศักดิ์ สวัสดิ์นะที
๒. นางสาววันวิสา ทองรอง
๓. นางสาวภารดี ชานูบาล

- นายแพทย์ชำนาญการ
- เภสัชกรชำนาญการ
- เภสัชกรปฏิบัติการ

- ประธานกรรมการ
- กรรมการ
- กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๗๓-๘๔ ต่อ.๑๓๖๘

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๒๕๖๓ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๒๕๗ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างทำนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๔ รายการ รวม ๓๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีโรงงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๕ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Bortezomib 3.5 mg for injection	๑ Vial	๕๗,๑๓๘.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๒	Deferasirox 250 mg Dispersible Tablet	๒๘ Tab.	๑๔,๐๗๐.๕๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๓	Doxorubicin HCl 2 mg/mL Injection, 25 mL	๑ Vial	๓๐๖.๐๒	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจากราคากลาง* ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๑๔๑%

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ “ยา”	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Filgrastim 300 mcg injection	๑ Syringe	๗๕๙.๗๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง * ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๙๗%
๕	Lapatinib 250 mg tablet	๗๐ Tab.	๑๙,๒๖๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๖	Lenalidomide 25 mg capsule	๒๑ Cap.	๒๕๒,๗๘๗.๕๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๗	Methotrexate 2.5 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๑๙๔.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง * ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๒๐๔%
๘	Sorafenib 200 mg tablet	๖๐ Tab.	๘๓,๕๒๕.๒๗	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๙	Zoledronic acid 4 mg/100 mL injection	๑ Vial	๑๒,๓๓๙.๒๔	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นายสุรศักดิ์ สวัสดิ์นะที)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาววันวิสา ทองรอง)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวภาวดี ชานูบาล)

ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๙ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๔๑๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๑๒/๑๑
/

(นายชลิท ทองประยูร)

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี**

1/๑๑/๑๐

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์.....



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี
ที่ ๓๒๑๗ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๙ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๙ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายสุรศักดิ์	สวัสดิ์นะที	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาววินวิสา	ทองรอง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวภารดี	ขานุบาล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๙ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ เลขที่ B ๒๘/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวด ครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Bortezomib 3.5 mg Injection	๑ Vial	ไม่มี	๕๗,๑๓๘.๐๐	๕๗,๑๓๘.๐๐	๕๗,๑๓๘.๐๐	๑๘๐	๑๐,๒๘๔,๘๔๐.๐๐
๒	Deferasirox 250 mg orodispersible Tablet	๒๘ Tab	ไม่มี	๑๔,๐๗๐.๕๐	๑๔,๐๗๐.๕๐	๑๔,๐๗๐.๕๐	๒๒๐	๓,๐๙๕,๕๑๐.๐๐
๓	Doxorubicin hydrochloride 50 mg Injection	๑ Vial	๗๓๘๘.๓๐	๒๘๘.๙๐ /๓๑๐.๐๐ /๓๑๕.๐๐ /๓๘๐.๐๐	๓๐๖.๐๒	๓๐๖.๐๒	๒,๘๐๐	๘๕๖,๘๕๖.๐๐
๔	Filgrastim 300 mcg Injection	๑ Syringe	๑,๕๐๐.๑๔	๔๘๘.๑๐ /๖๙๕.๕๐ ๖๓๖.๐๐ /๖๙๕.๕๐ /๑,๐๕๘.๒๓	๗๕๙.๗๐	๗๕๙.๗๐	๘,๐๐๐	๖,๐๗๗,๖๐๐.๐๐
๕	Lapatinib 250 mg Tablet	๗๐ Tab	ไม่มี	๑๙,๒๖๐.๐๐	๑๙,๒๖๐.๐๐	๑๙,๒๖๐.๐๐	๗๐	๑,๓๔๘,๒๐๐.๐๐
๖	Lenalidomide 25 mg Capsule	๒๑ Cap	ไม่มี	ไม่มี	๒๕๒,๗๘๗.๕๐	๒๕๒,๗๘๗.๕๐	๖	๑,๕๑๖,๑๒๕.๐๐
๗	Methotrexate 2.5 mg Tablet	๑๐๐ Tab	๕๙๐.๑๐๕	๒๓๐.๐๐ /๒๓๙.๐๐ /๓๕๐.๐๐ /๕๙๐.๐๐	๑๙๕.๐๐	๑๙๕.๐๐	๕,๐๐๐	๙๗๖,๐๐๐.๐๐
๘	Sorafenib tosylate 200 mg Tablet	๖๐ Tab	ไม่มี	๘๓,๕๒๕.๒๗	๘๓,๕๒๕.๒๗	๘๓,๕๒๕.๒๗	๕๐	๓,๓๗๖,๑๑๐.๘๐

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ เลขที่ B ๒๘/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวด ครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๗๖๐๒๓๐	Zoledronic acid 4 mg Injection	๑ Vial	ไม่มี	๓๒๑๐.๐๐ /๑๒๓๔๘.๕	๑๒,๓๓๙.๒๔	๑๒,๓๓๙.๒๔	๑๘๐	๒,๒๒๑,๐๖๓.๒๐
๒๑๐๐๒๒								
๒๑๐๐๓๓								

- หมายเหตุ : *๑. ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐
 : *๒. ราคากลางจากรากฐานนิยาม/มีอยู่ฐาน ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๕๙
 : *๓.๑. ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙
 : *๓.๒. ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙
 : *๓.๓. ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙
 : *๓.๔. ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙
 : *๓.๕. ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
 : *๓.๖. ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘
 : *๓.๗. ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙
 : *๓.๘. ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙
 : *๓.๙. ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม 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 ๙.๒, กลุ่มยาที่ ๙.๕ 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) (บาท)	หมายเหตุ
59	Benzbromarone	tab 100 mg	100	650.00	3
60	Benzoic acid + Salicylic acid (Whitfield's ointment)	oint (15 g)	1	5.00	3
61	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	33.00	3
62	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.00	3
63	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1.2 M	1	35.00	3
64	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 5 M	1	13.00	3
65	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	258.00	3
66	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
67	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
68	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	356.00	3
69	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50	3
70	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00	3
71	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00	3
72	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00	3
73	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00	3
74	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2ml (2 ml)	20	910.00	3
75	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00	3
76	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00	3
77	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00	3
78	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00	3
79	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00	3
80	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00	3
81	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00	3
82	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
113	Clarithromycin	tab 250 mg	100	664.00	3
114	Clarithromycin	tab 500 mg	70	879.00	3
115	Clindamycin hydrochloride	cap 150 mg	100	159.00	3
116	Clindamycin hydrochloride	cap 300 mg	100	243.00	3
117	Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	44.00	3
118	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	10.30	3
119	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	234.00	3
120	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	233.70	3
121	Clonazepam	tab 2 mg	500	514.10	3
122	Clotrimazole	cream 1% (15 g)	1	22.00	3
123	Clotrimazole	cream 1% (5 g)	1	7.10	3
124	Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1	280.40	3
125	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	327.00	3
126	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	10.30	3
127	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	7.50	3
128	Clozapine	tab 100 mg	500	1,262.00	3
129	Clozapine	tab 25 mg	500	524.00	3
130	Colchicine	tab 0.6 mg	100	30.00	3
131	Colchicine	tab 0.6 mg	500	150.00	3
132	Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	395.00	3
133	Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	82.00	3
134	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	233.70	3
135	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	130.90	3
136	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,190.00	3
137	Dexarnethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.00	3
138	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.30	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
139	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	113.00	3
140	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	227.20	3
141	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	600.00	3
142	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	397.60	3
143	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	113.00	3
144	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	64.00	3
145	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.00	3
146	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	515.00	3
147	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00	3
148	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00	3
149	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00	3
150	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00	3
151	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80	3
152	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
153	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00	3
154	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02	3
155	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00	3
156	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00	3
157	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00	3
158	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00	3
159	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
160	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00	3
161	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00	3
162	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
163	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	3
164	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	3
165	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	3 1500.14
166	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00	3
167	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	3
168	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	3
169	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	3
170	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00	3
171	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60	3
172	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00	3
173	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
174	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00	3
175	Furosemide	tab 40 mg	500	131.00	3
176	Furosemide	tab 500 mg	100	186.00	3
177	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60	3
178	Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00	3
179	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
180	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
181	Glibenclamide	tab 5 mg	1000	225.00	3
182	Glibenclamide	tab 5 mg	500	117.00	3
183	Glipizide	tab 5 mg	500	107.00	3
184	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00	3
185	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00	3
186	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00	3
187	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
214	lopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	497.00	3
215	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses	250.00	3
216	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
217	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20	320.00	3
218	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00	3
219	Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00	3
220	Isophane insulin (NPH;Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	3
221	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00	3
222	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	253.00	3
223	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	90.00	3
224	Itraconazole	cap 100 mg	100	685.00	3
225	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)	ราคาตามที่ส่งขอย.กำหนด		3
226	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.00	3
227	Ketoconazole	tab 200 mg	250	449.00	3
228	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	55.00	3
229	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	57.00	3
230	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	184.00	3
231	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	455.00	3
232	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	750.00	3
233	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,096.00	3
234	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	545.60	3
235	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 250+25 mg	100	617.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
265	Meropenem	sterile pwdr 1 g	1	900.00	3
266	Metformin hydrochloride	tab 500 mg	500	187.00	3
267	Methadone hydrochloride	oral sol 10 mg/ml (1000 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
268	Methotrexate	tab (as base or sodium) 2.5 mg	100	551.50	3 590.105
269	Methyldopa	tab 125 mg	500	550.00	3
270	Methyldopa	tab 250 mg	500	700.00	3
271	Methylergometrine maleate	sterile sol 0.2 mg/ml (1 ml)	1	6.54	3
272	Methylphenidate	tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
273	Metoclopramide	sterile sol 5 mg/ml (2 ml)	1	3.00	3
274	Metoclopramide	tab 10 mg	1000	174.00	3
275	Metoprolol tartrate	immediate release tab 100 mg	500	374.00	3
276	Metronidazole	sterile sol (as base) 0.5 % (100 ml)	1	17.00	3
277	Metronidazole	susp (as benzoate) 200 mg/5 ml (60 ml)	1	57.00	3
278	Metronidazole	tab (as base) 200 mg	500	187.00	3
279	Metronidazole	tab (as base) 400 mg	1000	400.00	3
280	Mianserin hydrochloride	tab 10 mg	500	934.60	3
281	Mianserin hydrochloride	tab 30 mg	500	2,292.00	3
282	Miconazole nitrate	oral gel 2% (10 g)	1	79.00	3
283	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
284	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
285	Midazolam maleate	tab 15 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
286	Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28	1,064.00	3
287	Morphine sulfate	SR cap 20 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
288	Morphine sulfate	SR cap 50 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
289	Morphine sulfate	SR tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
364	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00	3
365	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00	3
366	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	964.00	3
367	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	130.00	3
368	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	80.00	3
369	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/ml (2.5 ml)	20	200.00	3
370	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	7.50	3
371	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00	3
372	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00	3
373	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00	3
374	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00	3
375	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00	3
376	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	26.00	3
377	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	15.00	3
378	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	30.00	3
379	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00	3
380	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00	3
381	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60	3
382	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00	3
383	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00	3
384	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (10 ml)	1	290.00	3
385	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	3
386	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00	3
387	Spironolactone	tab 100 mg	100	309.00	3
388	Spironolactone	tab 25 mg	500	402.00	3
389	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00	3
390	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00	3
391	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
417	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.00	3
418	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.00	3
419	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	748.00	3
420	Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1	8.00	3
421	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
422	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
423	Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1	15.80	3
424	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	314.80	3
425	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	98.00	3
426	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10	3
427	Tropium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00	3
428	Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00	3
429	Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00	3
430	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg	1	130.00	3
431	Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	500	468.00	3
432	Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	131.00	3
433	Vitamin B ₁	sterile sol 100 mg/ml (1 ml)	1	2.00	3
434	Vitamin K ₁ (Phytomenadione)	sterile sol 1 mg/0.5 ml (0.5 ml)	1	9.82	3
435	Vitamin K ₁ (Phytomenadione)	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	12.19	3
436	Water for injection	irrigating solution (1000 ml)	1	27.20	3
437	Water for injection	sterile sol (10 ml)	1	3.83	3
438	Water for injection	sterile sol (100 ml)	1	15.00	3
439	Water for injection	sterile sol (1000 ml)	1	27.20	3
440	Water for injection	sterile sol (5 ml)	1	3.55	3
441	Water for injection	sterile sol (50 ml)	1	9.90	3
442	Zidovudine (AZT)	cap 100 mg	100	455.00	3
443	Zidovudine (AZT)	cap 300 mg	100	1,281.00	3
444	Zidovudine (AZT)	oral sol 10 mg/ml (60 ml)	1	47.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา