

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ตามบัญชีนวัตกรรมไทย (ยา) จำนวน ๑ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Human serum albumin 20% solution for infusion, 50 mL

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘,๒๙๖,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดล้านสองแสนเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๘,๒๙๖,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดล้านสองแสนเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Human serum albumin 20% solution for infusion, 50 mL	๑ Vial	๘,๕๐๐	๙๗๖.๐๐	๘,๒๙๖,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๑๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗๖๐๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ตามบัญชีนวัตกรรมไทย "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ Human serum albumin 20% solution for infusion, 50 mL สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้แก่

๑. นายพิเชฐ	หล่อวินิจนันท์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายการเวชภัณฑ์(ยา) ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน พ.ศ.๒๕๖๓

หมวด ๔ พัสดุส่งเสริมนวัตกรรม และ หมวด ๕ พัสดุส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข ข้อ ๑๕(๔)

เวชภัณฑ์ตามบัญชีนวัตกรรมไทย ยา Human serum albumin 20% solution for Infusion,50 ml จำนวน ๑ รายการ เลขที่ S ๓/๒๕๖๔

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	792544	Human serum albumin 20% solution for Infusion,50 ml	๑ Vial	ไม่มี	๙๔๘.๐๒	๙๗๖.๐๐	๘,๕๐๐	๘,๒๙๖,๐๐๐.๐๐	๘,๒๙๖,๐๐๐.๐๐
					๑,๐๐๕.๘๐				
					๑,๐๒๘.๐๐				
								๘,๒๙๖,๐๐๐.๐๐	๘,๒๙๖,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

: *๒ ราคาลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ต.ค.๖๒ - มี.ค ๖๓)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๑๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓

: *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๔

: *๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ 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 ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๖๒ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๕๕ - ๑๕๖ รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๔ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๓.๒ ลำดับที่ ๑๓ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๒.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ ลำดับที่ ๑๙ และรายการยาในกลุ่มที่ ๖๒.๕ ตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๕๕ - ๑๕๖ รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๔ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๓.๒ ลำดับที่ ๑๓ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๒.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ ลำดับที่ ๑๙ รายการยาในกลุ่มที่ ๖๒.๕ และรายการยาในกลุ่มที่ ๖๓ - ๗๕ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยา จากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓) จำนวน ๑๙๕ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๓๗ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Amlodipine besilate tab ๕ mg
- ๒ Amlodipine besilate tab ๑๒ mg
- ๓ Amoxicillin trihydrate dry syr ๑๒๕ mg/๕ml (๖๐ ml)
- ๔ Amoxicillin trihydrate dry syr ๒๕๐ mg/๕ml (๖๐ ml)
- ๕ Benzoic acid+Salicylic acid (Whitfield's ointment) oint ๑๕ g
- ๖ Benzyl benzoate emulsion ๒๕% (๔๕๐ ml)
- ๗ Calamine lotion (๖๐ ml)
- ๘ Cefazolin sodium sterile pwdr ๑ g/vial
- ๙ Cefotaxime sodium sterile pwdr ๑ g/vial
- ๑๐ Dimenhydrinate sterile sol ๕๐ mg/ml (๑ ml)
- ๑๑ Enalapril maleate tab ๕ mg
- ๑๒ Enalapril maleate tab ๑๐ mg
- ๑๓ Enalapril maleate tab ๒๐ mg
- ๑๔ Fluoxetine hydrochloride cap/tab ๒๐ mg
- ๑๕ Glipizide tab ๕ mg
- ๑๖ Glycerol rectal supp ๑.๓๖๕ g (Pediatric)
- ๑๗ Glycerol rectal supp ๑.๕ g (Pediatric)
- ๑๘ Glycerol rectal supp ๒.๓๒ g (adult)
- ๑๙ Glycerol rectal supp ๒.๕๕ g (adult)
- ๒๐ Isosorbide dinitrate tab ๑๐ mg
- ๒๑ Losartan potassium tab ๕๐ mg
- ๒๒ Losartan potassium tab ๑๐๐ mg
- ๒๓ Metformin hydrochloride tab ๕๐๐ mg
- ๒๔ Metformin hydrochloride tab ๘๕๐ mg
- ๒๕ Metronidazole sterile sol (as base) ๕๐๐ mg/๑๐๐ ml (๑๐๐ ml)
- ๒๖ Paracetamol (Acetaminophen) syr ๑๒๐ mg/๕ ml (๖๐ ml)
- ๒๗ Paracetamol (Acetaminophen) tab ๓๒๕ mg
- ๒๘ Phenobarbital tab ๓๐ mg

๒๙	Phenobarbital tab ๓๒.๕ mg
๓๐	Phenobarbital tab ๖๐ mg
๓๑	Phenobarbital tab ๖๕ mg
๓๒	Quinine sterile sol (as dihydrochloride) ๓๐๐ mg/ml (๒ ml)
๓๓	Quinine tab (as sulfate) ๓๐๐ mg
๓๔	Simvastatin tab ๑๐ mg
๓๕	Simvastatin tab ๒๐ mg
๓๖	Simvastatin tab ๔๐ mg
๓๗	Simvastatin tab ๘๐ mg

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๑๕๘ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๓. กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ลำดับที่ ๑๕๕ - ๑๕๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๔ กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๓.๒ กลุ่มยา Triazole derivatives ลำดับที่ ๑๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๒.๒ กลุ่มยา Potassium-competitive acid blockers, รายการยาในกลุ่มที่ ๓๕. กลุ่มยา Non-tricyclic/tetracyclic antidepressants ลำดับที่ ๒๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๑. กลุ่มยา Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs) ลำดับที่ ๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๙. กลุ่มยา Muscle relaxants (Neuromuscular blocking drugs) ลำดับที่ ๖ - ๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๒.๕ Glucose sterile solution, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๓. กลุ่มยา Drugs for treatment of Crohn's disease, excluding corticosteroids, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๔. กลุ่มยา Adrenergic agents used in anesthesia, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๕. กลุ่มยา Anticholinesterases and antimuscarinic drugs used in anesthesia, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๖. กลุ่มยา Other analgesics and antipyretics used in anesthesia, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๗. กลุ่มยา Other hypnotics and sedatives, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๘. กลุ่มยา Selective reverse muscle relaxant agents, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙. กลุ่มยารักษาอาการ Menopause, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๐. กลุ่มยา Gonadotropins and GnRH agonist, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๑. กลุ่มยา Antigonadotropins, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๒. กลุ่มยา Antigonadotropin releasing hormones, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๓. กลุ่มยา Ovulation stimulants, synthetic, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๔. กลุ่มยา Other gynecologicals และรายการยาในกลุ่มที่ ๗๕. กลุ่มยา Oxytocin and analogues ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 7 ตุลาคม 2563

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
กลุ่ม Others					
กลุ่มนี้เป็นรายการยาที่ประกาศราคากลางยาไว้ตั้งแต่ปี 2553 และอยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยาให้เป็นปัจจุบัน					
1	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	20.33	
2	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	518.95	
3	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	44.94	
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	64.20	
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	240.75	
6	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	214.00	
7	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	150.87	
8	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	23.54	
9	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	32.10	
10	Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	556.40	
11	Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	542.28	
12	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	910.57	
13	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	480.43	
14	Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	850.65	
15	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,200.54	
16	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	208.65	
17	Baclofen	tab 10 mg	200	352.03	
18	Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20	3,827.39	
19	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.70	
20	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	276.06	
21	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	16.05	
22	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.56	
23	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	380.92	
24	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride)15 iu	1	1,200.01	
25	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	599.20	
26	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	465.45	
27	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	652.70	
28	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	668.75	
29	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	352.03	
30	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,250.83	
31	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	163.71	
32	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	294.25	
33	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,200.54	
34	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	18.19	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่...๒๑๖/๒๕๖๓.....

สัญญานับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ถนนแจ้งสนิท ตำบลแจระแม อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่...๘...เดือน...เมษายน...พ.ศ.๒๕๖๓... ระหว่างจังหวัดอุบลราชธานี โดย นายมนตรีชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓ ผวนก จ. ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้จะซื้อ” ฝ่ายหนึ่ง กับ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ซึ่งได้จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติว่าด้วยสภากาชาดไทย (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๐ (แนบท้ายสัญญานี้) มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๑๘๗๑ ถนน อังรีนุวงศ์ ตำบล/แขวง ปทุมวัน อำเภอ/เขต ปทุมวัน จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดย นางสาวพนาวรรณ คุณติสุข ผู้ได้รับมอบอำนาจจาก ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ผู้รับมอบอำนาจจาก ศาสตราจารย์กิตติคุณ นายแพทย์ชัยเวช นุชประยูร ผู้ช่วยเลขาธิการ สภากาชาดไทย รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ตามคำสั่งสภากาชาดไทย ที่ ๑๐๖๔/๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการในตำแหน่ง ลงวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๒ และหนังสือมอบอำนาจ ที่ ศล. ๓๒๕๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

- ๑.๑ ยา Human serum albumin 20% solution for infusion, 50 mL โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ จำนวน ๙,๐๐๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๙๗๖.๐๐ บาท/Vial (ได้รับการยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม) รวมเป็นเงิน ๘,๗๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ตามใบเสนอราคาเลขที่ ๗๓๕๖๓๐๑๐๐๐๙

รวม ๑ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๗๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วย เอกสารแนบท้ายสัญญานี้จำนวน ๑ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราวๆ ไป มีกำหนดเวลา ๑๒ (สิบสอง) เดือน ตั้งแต่วันที่...๘...เดือน...เมษายน...พ.ศ.๒๕๖๓... จนถึงวันที่...๓๑...เดือน...เมษายน...พ.ศ.๒๕๖๔... เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๘,๗๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายที่ปวงด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ
(นายมนตรีชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย
(นางสาวพนาวรรณ คุณติสุข)
ผู้เชี่ยวชาญโลหิตกร ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย



ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

Keyword=A

ALBUMIN INFUSION 20 % (50 ML)

ALBUMIN INFUSION 20 % (50 ML)

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	GREEN CROSS CORP	1,170.00		1,170.00	1,170.00	1	ALBUMIN-GCC	ต.ค.2562 - มี.ค.2563
1	GRIFOLS	888.1		948.02	954.71	3	ALBUTEIN	ต.ค.2562 - มี.ค.2563
1	THE THAI RED CROSS	940	1028	1,028.00	1,023.77	34	ALBUMIN 20 TRCS	ต.ค.2562 - มี.ค.2563

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข

ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

Keyword=A

ALBUMIN SOL 20 % (50 ML)

ALBUMIN SOL 20 % (50 ML)

ขนาด บรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวน แห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	SHIRE PHARMACEUTIC	900		952.9	952.9	2	FLEXBUMIN	ต.ค.2562 - มี.ค.2563
1	TAKEDA LTD	878.47		1,005.80	994.25	5	FLEXBUMIN	ต.ค.2562 - มี.ค.2563

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข