

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

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

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Dabigatran 150 mg capsule
๒	Ezetimibe 10 mg Tablet
๓	Flecainide acetate 100 mg tablet
๔	Heparin sodium 5,000 iu/ml, 5 ml Injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๕๘๖,๖๖๕.๐๐ บาท (เก้าล้านห้าแสนแปดหมื่นหกพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๑๓,๔๐๕,๘๖๐.๐๐ บาท (สิบสามล้านสี่แสนห้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Dabigatran 150 mg capsule	๑ Cap	๓๙,๐๐๐	๕๐.๕๖	๑,๙๗๑,๘๔๐.๐๐
๒	Ezetimibe 10 mg Tablet	๑ Tab	๓๖๐,๐๐๐	๑๖.๐๕	๕,๗๗๘,๐๐๐.๐๐
๓	Flecainide acetate 100 mg tablet	๖๐ Tab	๑,๘๐๐	๘๖๖.๗๐	๑,๕๖๐,๐๖๐.๐๐
๔	Heparin sodium 5,000 iu/ml, 5 ml Injection	๕๐ Vial	๔๔๐	๙,๓๐๙.๐๐	๔,๐๙๕,๙๖๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๔๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๓๘๕๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

- | | | | |
|----------------------|--------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นางปิยะรัตน์ | โกลศาสตร์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาวมนชยา | ศิริอังกาวัช | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวจิตราพันธุ์ | นาทองไชย | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๔ รายการ เลขที่ B ๑/๒๕๖๕

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	648495	Dabigatran 150 mg capsule	๑ Cap	๕๐.๕๖					
			๓๐ Cap	๑,๕๑๖.๘๐	๑,๔๔๐.๒๒	๑,๓๖๔.๒๕	๑,๓๐๐	๑,๗๗๓,๕๒๕.๐๐	๑,๙๗๑,๘๔๐.๐๐
๒	685115	Ezetimibe 10 mg Tablet	๑ Tab	๒๖.๐๕					
			๓๐ Tab	๔๘๑.๕๐	๑๙๔.๘๙	๑๗๙.๗๖	๑๒,๐๐๐	๒,๑๕๗,๑๒๐.๐๐	๕,๗๗๘,๐๐๐.๐๐
๓	650574	Flecainide acetate 100 mg tablet	๖๐ Tab	ไม่มี	๙๖๓.๐๐	๘๖๖.๗๐	๑,๘๐๐	๑,๕๖๐,๐๖๐.๐๐	๑,๕๖๐,๐๖๐.๐๐
๔	988968	Heparin sodium 5,000 iu/ml, 5 ml Injection	๑ Vial	ไม่มี	๑๑๕.๐๐				
			๕๐ Vial		๙,๓๐๙.๐๐	๙,๓๐๙.๐๐	๔๔๐	๔,๐๙๕,๙๖๐.๐๐	๔,๐๙๕,๙๖๐.๐๐
								๙,๕๘๖,๖๖๕.๐๐	๑๓,๔๐๕,๘๖๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

: *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ต.ค.๖๓ - มี.ค ๖๔)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๖๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๔๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๔๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

: *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๕

: *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 ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑-๗๖ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๔ ลำดับที่ ๒ - ๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๗ ลำดับที่ ๓๘ - ๔๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๘.๑ ลำดับที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๖ ลำดับที่ ๕๔ - ๖๕ และรายการยาในกลุ่มที่ ๗๖ ลำดับที่ ๒ - ๔๘ ตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๔ ลำดับที่ ๒ - ๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๗ ลำดับที่ ๓๘ - ๔๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๘.๑ ลำดับที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๖ ลำดับที่ ๕๔ - ๖๕ และรายการยาในกลุ่มที่ ๗๖ ลำดับที่ ๒ - ๔๘ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยา จากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓) จำนวน ๑๔๔ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๗ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Tretinoin cap ๑๐ mg
- ๒ Estradiol gel ๑ mg/๑ g sachet
- ๓ Carbomer + Cetrime eye gel (๒ mg + ๐.๑ mg)/๑ g (๑๐ g)
- ๔ Balanced salt solution sol for ocular irrigation (๑๕ ml)
- ๕ Balanced salt solution sol for ocular irrigation (๕๐๐ ml) bag
- ๖ Balanced salt solution sol for ocular irrigation (๕๐๐ ml) bottle
- ๗ Balanced salt solution Plus sol for ocular irrigation (๕๐๐ ml)

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๑๓๗ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ลำดับที่ ๔๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ กลุ่มยา Anti-infective eye preparations, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๒ กลุ่มยา Corticosteroids and other anti-inflammatory preparations, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๓ กลุ่มยา Corticosteroids /antiinfectives /mydriatics in combination, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๔ กลุ่มยา Mydriatics and cycloplegics ลำดับที่ ๒ - ๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๖ กลุ่มยา Local anaesthetics, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๗ กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents, plain ลำดับที่ ๓๘ - ๔๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๙ กลุ่มยา Other ophthalmologicals, ๑๘.๑ กลุ่มยา Decongestants and Other Nasal Preparations for Topical Use (corticosteroids) ลำดับที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๖ กลุ่มยา Drugs for Obstructive Airway Diseases ลำดับที่ ๕๔ - ๖๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome ลำดับที่ ๕ - ๖ และรายการยาในกลุ่มที่ ๗๖ กลุ่มยา Local anesthetics ลำดับที่ ๒ - ๔๘ ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 พฤษภาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
129	Cytarabine	sterile sol 100 mg/5 ml	1 ไวแอล	128.40	
130	Cytarabine	sterile sol 2 g/20 ml	1 ไวแอล	1,700.00	
131	Cytarabine	sterile sol 500 mg/25 ml	1 ไวแอล	508.25	
132	Cytarabine	sterile sol 500 mg/5 ml	1 ไวแอล	508.25	
133	Dacarbazine	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	1,245.21	
134	Dacarbazine	sterile pwdr 200 mg	1 ไวแอล	2,371.84	
135	Dacarbazine	sterile pwdr 500 mg	1 ไวแอล	6,226.02	
136	Idarubicin hydrochloride	sterile sol 5 mg/5 ml	1 ไวแอล	3,150.13	
137	Idarubicin hydrochloride	sterile sol 10 mg/10 ml	1 ไวแอล	5,224.80	
138	Ifosfamide	sterile pwdr 500 mg	1 ไวแอล	615.25	
139	Ifosfamide	sterile pwdr 1,000 mg	1 ไวแอล	1,230.50	
140	Lenvatinib mesylate	cap 10 mg	1 แคปซูล	2,033.00	
141	Lenvatinib mesylate	cap 4 mg	1 แคปซูล	1,262.60	
142	Melphalan	tab 2 mg	1 เม็ด	80.30	
143	Melphalan	sterile pwdr 50 mg	1 ไวแอล	5,977.00	
144	Mercaptopurine (6-MP)	tab 50 mg	1 เม็ด	16.00	
145	Pazopanib hydrochloride	tab 200 mg	1 เม็ด	178.26	
146	Pazopanib hydrochloride	tab 400 mg	1 เม็ด	356.52	
147	Sorafenib tosylate	tab 200 mg	1 เม็ด	696.57	
148	Sunitinib malate	cap 12.5 mg	1 แคปซูล	1,100.57	
149	Tegafur + Gimeracil + Oteracil potassium	cap 20 mg + 5.8 mg + 19.6 mg	1 แคปซูล	248.85	
150	Tegafur + Gimeracil + Oteracil potassium	cap 25 mg + 7.25 mg + 24.5 mg	1 แคปซูล	273.71	
151	Temsirolimus	sterile sol 25 mg/1 ml	1 ไวแอล	24,267.60	
152	Tioguanine	tab 40 mg	1 เม็ด	75.60	
153	Trifluridine + Tipiracil hydrochloride	tab 15 mg+6.14 mg	1 เม็ด	1,737.15	
154	Trifluridine + Tipiracil hydrochloride	tab 20 mg +8.19 mg	1 เม็ด	1,842.19	
155	Plerixafor	sterile sol 24mg/1.2 ml	1 ไวแอล	103,790.00	
156	Tretinoin	cap 10 mg	1 แคปซูล	94.59	1

4. กลุ่มยา Anticoagulants

4.1 กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน

1	Apixaban	tab 2.5 mg	1 เม็ด	48.15	
2	Apixaban	tab 5 mg	1 เม็ด	48.15	
3	Dabigatran	cap 75 mg	1 แคปซูล	50.56	
4	Dabigatran	cap 110 mg	1 แคปซูล	50.56	
5	Dabigatran	cap 150 mg	1 แคปซูล	50.56	
6	Rivaroxaban	tab 10 mg	1 เม็ด	91.80	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 พฤษภาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
4	Atorvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	50.00	
5	Fluvastatin	SR tab 80 mg	1 เม็ด	21.77	
6	Pitavastatin calcium	tab 2 mg	1 เม็ด	15.00	
7	Pravastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	20.72	
8	Rosuvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	17.20	
9	Rosuvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	21.40	
10	Pravastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	15.00	
9.2 ยา Ezetimibe					
1	Ezetimibe	tab 10 mg	1 เม็ด	16.05	
9.3 กลุ่มยา Fibrates					
1	Bezafibrate	tab 200 mg	1 เม็ด	1.70	
2	Choline fenofibrate	delayed release cap 135 mg	1 แคปซูล	17.67	
3	Fenofibrate	tab 160 mg	1 เม็ด	5.35	
4	Fenofibrate	cap 160 mg	1 แคปซูล	5.35	
5	Fenofibrate, nanoparticle	tab 145 mg	1 เม็ด	11.24	
6	Fenofibrate, micronized	cap 200 mg	1 แคปซูล	5.35	
7	Fenofibrate, non micronized	cap 100 mg	1 แคปซูล	3.21	
8	Fenofibrate, non micronized	cap 300 mg	1 แคปซูล	5.35	
9	Fenofibrate, non micronized	cap 200 mg	1 แคปซูล	3.33	
10	Gemfibrozil	cap 300 mg	1 แคปซูล	0.75	
11	Gemfibrozil	tab 600 mg	1 เม็ด	1.00	
12	Gemfibrozil	tab 900 mg	1 เม็ด	4.00	
9.4 กลุ่มยา Other lipid regulating drugs					
1	Acipimox	cap 250 mg	1 แคปซูล	8.45	
2	Colestyramine (Cholestyramine)	oral granules 4 g	1 ซอง	20.00	
3	Nicotinic acid	SR tab 500 mg	1 เม็ด	14.59	
4	Nicotinic acid	tab 50 mg	1 เม็ด	0.20	
5	Omega-3-triglycerides incl.other esters and acids	cap 1000 mg	1 แคปซูล	28.44	
9.5 กลุ่มยาลดไขมันสูตรผสม					
1	Atorvastatin + Amlodipine	tab 10 mg+5 mg	1 เม็ด	11.14	
2	Atorvastatin + Amlodipine	tab 10 mg+10 mg	1 เม็ด	11.65	
3	Atorvastatin + Amlodipine	tab 20 mg+10 mg	1 เม็ด	16.30	
4	Atorvastatin + Amlodipine	tab 40 mg+10 mg	1 เม็ด	26.15	
5	Simvastatin + Ezetimibe	tab 10 mg+10 mg	1 เม็ด	16.55	
6	Simvastatin + Ezetimibe	tab 20 mg+10 mg	1 เม็ด	16.80	
7	Simvastatin + Ezetimibe	tab 40 mg+10 mg	1 เม็ด	17.40	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุจรายละเอียด