



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร.๐ ๔๓๕๑ ๘๒๐๐-๕ ต่อ ๒๐๕๐

ที่ รอ ๐๐๓๒.๑๒๓/ ๔๕๗

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ดที่ ๓๕๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเวชภัณฑ์ยา Phenytoin Sodium Injection ๕๐ mg/ml (๕ ml) จำนวนประมาณ ๙,๗๐๐ vials โดยใช้เงินบำรุงปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการฯได้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้วตามเอกสารแนบท้ายบันทึกและได้กำหนดราคากลางของยา Phenytoin Sodium Injection ๕๐ mg/ml (๕ ml) โดยใช้ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติซึ่งสอดคล้องตามมาตรา ๔(๓) พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ คือราคา ๒๕๐.- บาท ต่อ ๑ vial

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
(นางสาวณัฐดา ศรีธำรงสวัสดิ์)

ลงชื่อ กรรมการ
(นางดรุณี วุฒิปรีดี)

ลงชื่อ..... กรรมการ
(นางสาวธารินี สิงห์ยะบุศย์)

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลางในการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑. ชื่อโครงการ	การจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๑ รายการ คือยา Phenytoin Sodium Injection ๕๐ mg/ml(๕ ml) จำนวนประมาณ ๙,๗๐๐ vials / โรงพยาบาลร้อยเอ็ด/จังหวัดร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๒,๔๑๖,๐๘๐.๐๕ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง เป็นเงิน ๒,๔๒๕,๐๐๐.- บาท	๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ราคาต่อหน่วย ๒๕๐.- บาท ต่อ ๑ vial
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง	ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติซึ่งสอดคล้องตามมาตรา ๔ (๓) พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง	ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ (นางสาวญาดา ศรีธำรงสวัสดิ์) ลงชื่อ กรรมการ (นางตรุณี วุฒิปรีดี) ลงชื่อ..... กรรมการ (นางสาวธารินี สิงห์ยะบุศย์)

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

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 7 ตุลาคม 2563

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
19	Levetiracetam	tab 500 mg	1 เม็ด	26.94	
20	Oxcarbazepine	oral susp 60 mg/1 ml (250 ml)	1 ขวด	1,320.89	
21	Oxcarbazepine	tab 150 mg	1 เม็ด	7.63	
22	Oxcarbazepine	tab 300 mg	1 เม็ด	15.25	
23	Oxcarbazepine	tab 600 mg	1 เม็ด	29.48	
24	Perampanel	tab 10 mg	1 เม็ด	147.92	
25	Perampanel	tab 12 mg	1 เม็ด	156.86	
26	Perampanel	tab 2 mg	1 เม็ด	48.15	
27	Perampanel	tab 4 mg	1 เม็ด	81.32	
28	Perampanel	tab 6 mg	1 เม็ด	103.58	
29	Perampanel	tab 8 mg	1 เม็ด	152.48	
30	Phenytoin	tab 50 mg	1 เม็ด	2.59	
31	Phenytoin sodium	cap 100 mg	1 แคปซูล	0.49	
32	Phenytoin sodium	cap 30 mg	1 แคปซูล	0.49	
33	Phenytoin sodium	oral susp 125 mg/5 ml (237 ml)	1 ขวด	428.52	
34	Phenytoin sodium	SR cap 100 mg	1 แคปซูล	3.31	
35	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/1 ml (2 ml)	1 ไวแอล/แอมพูล	166.50	
36	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/1 ml (5 ml)	1 ไวแอล/แอมพูล	250.00	
37	Rufinamide	tab 200 mg	1 เม็ด	32.10	
38	Sodium valproate	CR tab 200 mg	1 เม็ด	3.50	
39	Sodium valproate	CR tab 500 mg	1 เม็ด	10.07	
40	Sodium valproate	EC tab 200 mg	1 เม็ด	2.20	
41	Sodium valproate	EC tab 300 mg	1 เม็ด	2.70	
42	Sodium valproate	oral sol 200 mg/1 ml (60 ml)	1 ขวด	135.00	
43	Sodium valproate	sterile powdr 400 mg	1 ไวแอล	350.00	
44	Sodium valproate	sterile sol 400 mg/4 ml	1 แอมพูล	350.00	
45	Topiramate	tab 100 mg	1 เม็ด	31.63	
46	Topiramate	tab 25 mg	1 เม็ด	11.92	
47	Topiramate	tab 50 mg	1 เม็ด	16.26	
48	Vigabatrin	tab 500 mg	1 เม็ด	24.61	
49	Zonisamide	tab 100 mg	1 เม็ด	25.68	

35. กลุ่มยา Non-tricyclic/tetracyclic antidepressants

1	Agomelatine	tab 25 mg	1 เม็ด	50.10	
2	Atomoxetine hydrochloride	cap 10 mg	1 แคปซูล	99.67	
3	Atomoxetine hydrochloride	cap 18 mg	1 แคปซูล	99.67	
4	Atomoxetine hydrochloride	cap 25 mg	1 แคปซูล	101.65	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด