

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา Ezetimibe ๑๐ mg tablet, ๓๐ tablet จำนวน ๑๒,๐๐๐ กล่อง
- ๒ /หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
- ๓ วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕,๒๐๐,๒๐๐.๐๐ บาท
- ๔ วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๒
- เป็นเงิน ๕,๗๗๘,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๔๘๑.๕๐ บาท
- ๕ แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๕.๑ ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคากลางยา ๒๕๖๒
- ๕.๒ -
- ๕.๓ -
- ๖ รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ประกอบด้วย
- ๖.๑ นางกัญญา วิบูลย์ชีพ
- ๖.๒ นางสาวดวงทิพย์ ชัยสุริยะพันธ์
- ๖.๓ นางสาวภาสุนัน ดำรงค์คงชัย

เจ้าหน้าที่.....

หัวหน้าเจ้าหน้าที่.....

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 กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๔๔ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ - ๑๒.๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ ลำดับที่ ๓ - ๒๕ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ กลุ่มยา Lincosamides, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๗ กลุ่มยา Glycopeptide antibacterials, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ลำดับที่ ๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
8.2 กลุ่มยา Anti-neovascularization agents					
1	Aflibercept	sterile sol 40 mg/ml (0.28 ml)	1 ไร่แอล	36,037.60	
2	Ranibizumab	sterile sol 10 mg/ml (0.23 ml)	1 ไร่แอล	36,380.00	
3	Verteporfin	sterile pwdr 15 mg	1 ไร่แอล	37,369.22	
8.3 กลุ่มยา Antiallergics eye preparations					
1	Olopatadine hydrochloride	eye drop 1 mg/1 ml (5 ml)	1 ขวด	125.00	
8.4 กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents					
1	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop 0.3%+0.1% w/v (0.8 ml)	1 หลอด	4.55	
9. กลุ่มยาลดไขมัน					
9.1 ยากลุ่ม statins					
1	Atorvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	10.50	
2	Atorvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	15.15	
3	Atorvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	25.00	
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	Pravastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	33.17	
9	Rosuvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	17.20	
10	Rosuvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	21.40	
11	Simvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	0.50	
12	Simvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	0.75	
13	Simvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	1.35	
14	Simvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	2.70	
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	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม