


ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ	จัดซื้อยา Rosuvastatin ๑๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet	จำนวน	๑๕๐,๐๐๐ เม็ด
๒ /หน่วยงานเจ้าของโครงการ	โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร		
๓ วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๓,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท		
๔ วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)	๑ ๘ พ.ค. ๒๕๖๓		
เป็นเงิน	๒,๕๐๘,๐๐๐.๐๐ บาท	ราคา/หน่วย (ถ้ามี)	๑๗.๒๐ บาท
๕ แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)			
๕.๑	ราคาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๓		
๕.๒			
๕.๓			
๖ รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ประกอบด้วย			
๖.๑ นางสาวจุฬารณณ์ จตุปาริสุทธิ์			
๖.๒ นายศักดิ์ชัย พุสกุล			
๖.๓ นางนริศรา วิบูลชัยชีพ			

เจ้าหน้าที่.....
หัวหน้าเจ้าหน้าที่..... 

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๓ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑-๕๐ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ และรายการยาในกลุ่มที่ ๕๑ - ๕๘ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
27	Carteolol hydrochloride	eye drop 20 mg/ml (2.5ml)	1 ขวด	90.95	2
28	Carteolol hydrochloride	eye drop 20 mg/ml (5ml)	1 ขวด	181.90	2
29	Dorzolamide hydrochloride + Timolol maleate	eye drop (20 mg + 5 mg)/ml (0.2ml)	1 หลอด	20.77	2
30	Pilocarpine hydrochloride	eye drop 20 mg/ml (15ml)	1 ขวด	68.48	2
31	Timolol maleate	eye drop 2.5 mg/ml (5ml)	1 ขวด	33.30	2
8.2 กลุ่มยา Anti-neovascularization agents					
1	Aflibercept	sterile sol 40 mg/ml (0.28 ml)	1 โวแอล	36,037.60	
2	Ranibizumab	sterile sol 10 mg/ml (0.23 ml)	1 โวแอล	36,380.00	
3	Verteporfin	sterile pwdr 15 mg	1 โวแอล	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	28.19	1
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	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคาและชนิด