

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข่งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ซื้อยา Alfuzosin hydrochloride 10 mg tablet โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (E-bidding) จำนวน ๑,๐๒๐,๐๐๐ tablet
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลลำปาง
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔,๗๒๙,๔๐๐ บาท (สี่ล้านเจ็ดแสนสองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔
เป็นเงิน ๕,๒๔๒,๘๐๐ บาท (ห้าล้านสองแสนสี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

เนื่องจากคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ได้กำหนดราคากลางตามประกาศ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ณ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๘ ได้กำหนดราคากลางของยาดังกล่าว คือราคา ๕.๑๔ บาท/เม็ด (ซึ่งเป็นราคาต่อหน่วยที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗% แล้ว) ในการจัดซื้อครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จึงได้กำหนดราคากลางโดยใช้ราคาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติกำหนด เป็นราคากลางในการจัดซื้อยาดังกล่าว

๖. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| ๖.๑ นางสาวบัณฑิตา สัตยารักษ์ | เภสัชกรชำนาญการ |
| ๖.๒ นางมุกดา คณิตปัญญาเจริญ | เภสัชกรชำนาญการ |
| ๖.๓ นางสาวพรรณทิพา นันทะชาติ | เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน |

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาวบัณฑิตา สัตยารักษ์)
เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางมุกดา คณิตปัญญาเจริญ)
เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวพรรณทิพา นันทะชาติ)
เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 25 สิงหาคม 2568

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
15	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 4.6 mg/24 hr ต่อ 1 แผ่น	1 แผ่น	72.00	
16	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 9.5 mg/24 hr ต่อ 1 แผ่น	1 แผ่น	72.00	
17	Donepezil hydrochloride	orodispersible tab 5 mg	1 เม็ด	15.00	
18	Donepezil hydrochloride	orodispersible tab 10 mg	1 เม็ด	25.00	
19	Galantamine hydrobromide	SR cap 8 mg	1 แคปซูล	53.50	1
20	Galantamine hydrobromide	SR cap 16 mg	1 แคปซูล	87.74	1

25. กลุ่มยา Drugs used in Benign Prostatic Hypertrophy

1	Doxazosin mesilate	tab 1 mg	1 เม็ด	0.52	
2	Doxazosin mesilate	tab 2 mg	1 เม็ด	0.36	
3	Doxazosin mesilate	tab 4 mg	1 เม็ด	0.69	
4	Doxazosin mesilate	SR tab 4 mg	1 เม็ด	18.87	
5	Dutasteride	cap 0.5 mg	1 แคปซูล	38.83	
6	Finasteride	tab 5 mg	1 เม็ด	5.60	
7	Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	1 เม็ด	0.39	
8	Prazosin hydrochloride	tab 2 mg	1 เม็ด	0.57	
9	Prazosin hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	1.53	
10	Pygeum africanum	cap 50 mg	1 แคปซูล	9.81	
11	Serenoa repens (Sabal extract)	cap 160 mg	1 แคปซูล	8.70	
12	Serenoa repens (Sabal extract)	cap 320 mg	1 แคปซูล	14.27	
13	Silodosin	tab 4 mg	1 เม็ด	12.80	
14	Tamsulosin hydrochloride	orodispersible tab 0.2 mg	1 เม็ด	3.35	
15	Tamsulosin hydrochloride	SR tab 0.4 mg	1 เม็ด	14.00	
16	Tamsulosin hydrochloride + Dutasteride	cap (0.4 mg + 0.5 mg)	1 แคปซูล	40.39	
17	Terazosin hydrochloride	tab 2 mg	1 เม็ด	14.45	
18	Terazosin hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	19.26	
19	Alfuzosin hydrochloride	SR tab 10 mg	1 เม็ด	5.14	

26. กลุ่มยา Drugs for Obstructive Airway Diseases

1	Aminophylline	tab 100 mg	1 เม็ด	0.56	
2	Aminophylline	sterile sol 25mg/ml (10 ml)	1 แอมพูล	11.00	
3	Bambuterol hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	7.45	
4	Beclometasone dipropionate	DPI 200 mcg/1 dose (200 doses)	1 กล่อง	516.17	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรัยละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดให้เป็นการชั่วคราว