

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีไปงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ งานชื้อยา จำนวน ๑๗ รายการ แบบราคากลางที่ไม่จำกัดปริมาณ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ ฝ่ายการแพทย์
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖,๙๔๑,๓๙๔.๔๒ บาท (หกล้านเก้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสามร้อยเก้าสิบสี่บาทสี่สิบสองสตางค์) (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗
เป็นเงิน ๖,๙๔๑,๓๙๔.๕๐ บาท (หกล้านเก้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสามร้อยแปดสิบเก้าบาทห้าสิบสตางค์)
(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
- ๔.๑ รายการที่ ๑ ATORVASTATIN TAB 80 MG ราคา ๕๐.๐๐ บาท/เม็ด
- ๔.๒ รายการที่ ๒ ATORVASTATIN+AMLODIPINE TAB 10 MG+5 MG ราคา ๑๑.๑๔ บาท/เม็ด
- ๔.๓ รายการที่ ๓ AZILSARTAN TAB 40 MG ราคา ๑๗.๕๐ บาท/เม็ด
- ๔.๔ รายการที่ ๔ AZILSARTAN+CHLORTALIDONE TAB 40 MG+12.5 MG ราคา ๑๘.๐๐ บาท/เม็ด
- ๔.๕ รายการที่ ๕ CHAMAZULENE 3MG/1 ML+CHAMOMILE EXTRACT 370.5MG/1 ML+ESSENTIAL OIL 100 MG/1 ML OROMUCOSAL SPRAY ราคา ๑๔๕.๕๒ บาท/เม็ด
- ๔.๖ รายการที่ ๖ DEXLANSOPRAZOLE DELAYED RELEASE CAP 60 MG ราคา ๕๘.๒๗ บาท/เม็ด
- ๔.๗ รายการที่ ๗ EMPAGLIFLOZIN TAB 10 MG ราคา ๔๔.๙๔ บาท/เม็ด
- ๔.๘ รายการที่ ๘ EMPAGLIFLOZIN TAB 25 MG ราคา ๖๗.๔๑ บาท/เม็ด
- ๔.๙ รายการที่ ๙ LANSOPRAZOLE ORODISPERSIBLE TAB 30 MG ราคา ๓๗.๕๓ บาท/เม็ด
- ๔.๑๐ รายการที่ ๑๐ LERCANIDIPINE TAB 10 MG ราคา ๑๕.๙๓ บาท/เม็ด
- ๔.๑๑ รายการที่ ๑๑ METFORMIN+SITAGLIPTIN TAB 1000 MG+50 MG ราคา ๒๐.๔๘ บาท/เม็ด
- ๔.๑๒ รายการที่ ๑๒ OLMESARTAN+AMLODIPINE TAB 20 MG+5 MG ราคา ๑๔.๖๐ บาท/เม็ด
- ๔.๑๓ รายการที่ ๑๓ PIOGLITAZONE+ALOGLIPTIN TAB 15MG+25 MG ราคา ๓๕.๑๙ บาท/เม็ด
- ๔.๑๔ รายการที่ ๑๔ PIOGLITAZONE+ALOGLIPTIN TAB 30MG+25 MG ราคา ๓๕.๑๙ บาท/เม็ด
- ๔.๑๕ รายการที่ ๑๕ RACECADOTRIL CAP 100 MG ราคา ๑๙.๘๐ บาท/เม็ด
- ๔.๑๖ รายการที่ ๑๖ SILYMARIN CAP 200 MG ราคา ๑๓.๙๑ บาท/เม็ด
- ๔.๑๗ รายการที่ ๑๗ TELMISARTAN TAB 40 MG ราคา ๑๓.๒๘ บาท/เม็ด
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๕.๑ รายการที่ ๑-๔,๖-๙,๑๑-๑๕,๑๗ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลาง
ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖
- ๕.๒ รายการที่ ๕ ตามเลขที่ใบสั่งซื้อ GPP๑๒-๖๖๐๓๕๖ ลงวันที่ ๑๙ ก.ย.๖๖
- ๕.๓ รายการที่ ๑๐ ใช้ราคาที่เคยจัดจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ PO เลขที่ ๔๐๑๐๐๑๙๗๗๑
ลงวันที่ ๙ ต.ค.๖๖
- ๕.๔ รายการที่ ๑๖ ตามเอกสารแนบท้ายสัญญาจะซื้อขายเลขที่ GCP๑๒-๖๖๐๒๗๔ ผนวก ๑ ลำดับที่ ๑๓
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
- ๖.๑ น.ส.ภัทรา ชื่นปิ่นเกลียว
- ๖.๒ ร.ท.หญิง ศรีนทรา บำรุงพฤกษ์
- ๖.๓ นางวิษัญญา บุรีรักษ์

ใบประมาณราคา

ลำดับ	รายการยา	ราคากลาง/ 1 เม็ด	ขนาดบรรจุ		จำนวน		ราคากลางรวม (ราคาอ้างอิง)
		(รวมVAT) (บาท)					(รวมVAT) (บาท)
1	ATORVASTATIN TAB 80 MG	50.00	30	เม็ด	500	กล่อง	750,000.00
2	ATORVASTATIN+AMLODIPINE TAB 10 MG+5 MG	11.14	28	เม็ด	700	กล่อง	218,344.00
3	AZILSARTAN TAB 40 MG	17.50	28	เม็ด	500	กล่อง	245,000.00
4	AZILSARTAN+CHLORTALIDONE TAB 40 MG+ 12.5 MG	18.00	28	เม็ด	300	กล่อง	151,200.00
5	CHAMAZULENE 3 MG/1 ML + CHAMOMILE EXTRACT	145.52	1	ขวด	3,600	กล่อง	523,872.00
	370.5 MG/1 ML + ESSENTIAL OIL 100 MG/1 ML						-
	OROMUCOSAL SPRAY						-
6	DEXLANSOPRAZOLE DELAYED RELEASE CAP 60 MG	58.27	28	เม็ด	300	กล่อง	489,468.00
7	EMPAGLIFLOZIN TAB 10 MG	44.94	30	เม็ด	900	กล่อง	1,213,380.00
8	EMPAGLIFLOZIN TAB 25 MG	67.41	30	เม็ด	200	กล่อง	404,460.00
9	LANSOPRAZOLE ORODISPERSIBLE TAB 30 MG	37.53	28	เม็ด	150	กล่อง	157,626.00
10	LERCANIDIPINE TAB 10 MG	15.93	28	เม็ด	250	กล่อง	111,547.50
11	METFORMIN+SITAGLIPTIN TAB 1000 MG+50 MG	20.48	56	เม็ด	800	กล่อง	917,504.00
12	OLMESARTAN+AMLODIPINE TAB 20 MG+5 MG	14.60	30	เม็ด	700	กล่อง	306,600.00
13	PIOGLITAZONE+ALOGLIPTIN TAB 15 MG+25 MG	35.19	28	เม็ด	100	กล่อง	98,532.00
14	PIOGLITAZONE+ALOGLIPTIN TAB 30 MG+25 MG	35.19	28	เม็ด	300	กล่อง	295,596.00
15	RACECADOTRIL CAP 100 MG	19.80	10	เม็ด	500	กล่อง	99,000.00
16	SILYMARIN 200 MG+LECITHIN 300 MG	13.91	100	เม็ด	260	กล่อง	361,660.00
17	TELMISARTAN TAB 40 MG	13.28	30	เม็ด	1,500	กล่อง	597,600.00
ราคารวม (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)							6,941,389.50


(ร.ท.หญิงศรินทรา บำรุงพฤกษ์)

ผู้ประมาณราคา

ตารางคำนวณวงเงินงบประมาณ และราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ลำดับ	รายการยา	หน่วย	ราคากลาง	ขนาดบรรจุ		จำนวน	ราคา/ขนาดบรรจุ	จำนวนเงิน	ราคากลางรวม (ราคาอ้างอิง) (รวมVAT) (บาท)
			(รวมVAT) (บาท)				exVat (บาท)	exVat (บาท)	
1	ATORVASTATIN TAB 80 MG	1 เม็ด	50.00	30	เม็ด	500	1,401.87	700,935.00	750,000.00
2	ATORVASTATIN+AMLODIPINE TAB 10 MG+5 MG	1 เม็ด	11.14	28	เม็ด	700	291.51	204,057.00	218,344.00
3	AZILSARTAN TAB 40 MG	1 เม็ด	17.50	28	เม็ด	500	457.94	228,970.00	245,000.00
4	AZILSARTAN+CHLORTALIDONE TAB 40 MG+ 12.5 MG	1 เม็ด	18.00	28	เม็ด	300	471.03	141,309.00	151,200.00
5	CHAMAZULENE 3 MG/1 ML + CHAMOMILE EXTRACT	1 เม็ด	145.52	1	ขวด	3,600	136.00	489,600.00	523,872.00
	370.5 MG/1 ML + ESSENTIAL OIL 100 MG/1 ML								-
	OROMUCOSAL SPRAY								-
6	DEXLANSOPRAZOLE DELAYED RELEASE CAP 60 MG	1 เม็ด	58.27	28	เม็ด	300	1,524.82	457,446.00	489,468.00
7	EMPAGLIFLOZIN TAB 10 MG	1 เม็ด	44.94	30	เม็ด	900	1,260.00	1,134,000.00	1,213,380.00
8	EMPAGLIFLOZIN TAB 25 MG	1 เม็ด	67.41	30	เม็ด	200	1,890.00	378,000.00	404,460.00
9	LANSOPRAZOLE ORODISPERSIBLE TAB 30 MG	1 เม็ด	37.53	28	เม็ด	150	982.09	147,313.50	157,626.00
10	LERCANIDIPINE TAB 10 MG	1 เม็ด	15.93	28	เม็ด	250	417.00	104,250.00	111,547.50
11	METFORMIN+SITAGLIPTIN TAB 1000 MG+50 MG	1 เม็ด	20.48	56	เม็ด	800	1,071.85	857,480.00	917,504.00
12	OLMESARTAN+AMLODIPINE TAB 20 MG+5 MG	1 เม็ด	14.60	30	เม็ด	700	409.35	286,545.00	306,600.00
13	PIOGLITAZONE+ALOGLIPTIN TAB 15 MG+25 MG	1 เม็ด	35.19	28	เม็ด	100	920.86	92,086.00	98,532.00
14	PIOGLITAZONE+ALOGLIPTIN TAB 30 MG+25 MG	1 เม็ด	35.19	28	เม็ด	300	920.86	276,258.00	295,596.00
15	RACECADOTRIL CAP 100 MG	1 เม็ด	19.80	10	เม็ด	500	185.05	92,525.00	99,000.00

ลำดับ	รายการยา	หน่วย	ราคากลาง	ขนาดบรรจุ		จำนวน	ราคา/ขนาดบรรจุ	จำนวนเงิน	ราคากลางรวม (ราคาอ้างอิง) (รวมVAT) (บาท)
			(รวมVAT) (บาท)				exVat (บาท)	exVat (บาท)	
16	SILYMARIN 200 MG+LECITHIN 300 MG	1 เม็ด	13.91	100	เม็ด	260	1,300.00	338,000.00	361,660.00
17	TELMISARTAN TAB 40 MG	1 เม็ด	13.28	30	เม็ด	1,500	372.34	558,510.00	597,600.00
ราคารวม exVat (บาท)								6,487,284.50	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% (บาท)								454,109.92	
ราคารวม (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)								6,941,394.42	6,941,389.50

รายงานการขอจัดหา (Purchase Requisition)

วันที่ขอจัดหา 08/01/2567
เลขที่ใบขออนุมัติจัดหา (PR) 1030007518
หมายเลขรายการขอใช้งบ 100000008739

เรื่อง งานซื้อขาย จำนวน 17 รายการ
หน่วยแจ้งความต้องการ สพท.ทสภ.
ประเภทงบประมาณ งบทำการ
วิธีการจัดหา วิธีเฉพาะเจาะจง โดยหน่วยงานพัสดุ

ชื่อผู้ติดต่อ itsariya โทร 25301

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาครั้งสุดท้าย (บาท)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
1	50014968 ATORVASTATIN TAB 80 MG	500.000	PAC	1,400.00 07/12/66	1,401.87	700,935.00
2	50000456 ATORVASTATIN+AMLODIPINETAB10 MG+5MG	700.000	PAC	291.00 07/07/66	291.51	204,057.00
3	50000480 AZILSARTAN TAB 40 MG	500.000	PAC	457.00 07/07/66	457.94	228,970.00
4	50000675 AZILSARTAN+CHLORTALIDONETAB4 0MG+12.5MG	300.000	TAB	470.00 07/07/66	471.03	141,309.00
5	50000025 CHAMAZULENE 3MG/1ML+CHAMOMILEEXTRACT370.	3,600.000	PAC	136.00 29/08/66	136.00	489,600.00
6	50000639 DEXLANSOPRAZOLE DELAYED RELEASE CAP 60MG	300.000	PAC	1,524.00 07/07/66	1,524.82	457,446.00
7	50000625 EMPAGLIFLOZIN TAB 10 MG	900.000	PAC	1,260.00 07/07/66	1,260.00	1,134,000.00
8	50015158 EMPAGLIFLOZIN TAB 25 MG	200.000	PAC	1,890.00 21/12/66	1,890.00	378,000.00
9	50000653 LANSOPRAZOLE ORODISPERSIBLETAB30MG	150.000	PAC	981.00 07/07/66	982.09	147,313.50
10	50000578 LERCANIDIPINE TAB 10 MG	250.000	PAC	417.00 09/10/66	417.00	104,250.00
11	50000498 METFORMIN+SITAGLIPTINTAB1000M G+50MG	800.000	PAC	1,071.00 07/07/66	1,071.85	857,480.00

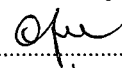
รายงานการขอจัดหา (Purchase Requisition)

วันที่ขอจัดหา 08/01/2567
เลขที่ใบขออนุมัติจัดหา (PR)
1030007518
หมายเลขรายการขอใช้งบ 100000008739

เรื่อง งานซื้อขาย จำนวน 17 รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาครั้งสุดท้าย (บาท)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
12	50000633. OLMESARTAN+AMLODIPINETAB20M G+5MG	700.000	PAC	381.00 07/07/66	409.35	286,545.00
13	50000537 PIOGLITAZONE+ALOGLIPTIN TAB15MG+25MG	100.000	PAC	920.00 31/01/66	920.86	92,086.00
14	50000538 PIOGLITAZONE+ALOGLIPTINTAB30M G+25MG	300.000	PAC	920.00 31/01/66	920.86	276,258.00
15	50000496 RACECADOTRIL CAP 100 MG	500.000	PAC	185.00 07/07/66	185.05	92,525.00
16	50000504 SILYMARIN CAP 200 MG	260.000	PAC	1,300.00 07/07/66	1,300.00	338,000.00
17	50000514 TELMISARTAN TAB 40 MG	1,500.000	PAC	372.00 07/07/66	372.34	558,510.00
รวมเงิน						6,487,284.50
ภาษีมูลค่าเพิ่ม D7						454,109.92
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						6,941,394.42
หกล้านเก้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสามร้อยเก้าสิบสี่บาทสี่สิบสองสตางค์						

หน่วยผู้ใช้



นอภ. ผ.พท.

8 / ๑๑ / ๖7

รายงานการใช้งบประมาณ

วันที่ขอจัดหา 08/01/2567
 เลขที่ใบขออนุมัติจัดหา (PR) 1030007518
 หมายเลขรายการขอใช้งบ 100000008739

เรื่อง งานซื้อขาย จำนวน 17 รายการ
 หน่วยแจ้งความต้องการ สพท.ทสภ.
 ประเภทงบประมาณ งบทำการ

ลำดับ	รายการ	Fiscal year	ราคารวม	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเป็นเงิน	งบประมาณ (Fund)	หน่วยงาน (Fund Center)	บัญชีงบประมาณ (Commitment Item)
						ศูนย์ต้นทุน (Cost Center)	รหัสงบประมาณ (WBS)	รหัสทรัพย์สิน (Asset)
1	50014968 ATORVASTATIN TAB 80 MG Tax code : D7	2567	700,935.00	49,065.45	750,000.45	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
2	50000456 ATORVASTATIN+A MLODIPINETAB10M G+5MG Tax code : D7	2567	204,057.00	14,283.99	218,340.99	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
3	50000480 AZILSARTAN TAB 40 MG Tax code : D7	2567	228,970.00	16,027.90	244,997.90	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
4	50000675 AZILSARTAN+CHLO RTALIDONETAB40M G+12.5MG Tax code : D7	2567	141,309.00	9,891.63	151,200.63	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
5	50000025 CHAMAZULENE 3MG/1ML+CHAMO MILEEXTRACT370.	2567	489,600.00	34,272.00	523,872.00	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์

รายงานการใช้งบประมาณ

วันที่ขอจัดหา 08/01/2567
 เลขที่ใบขออนุมัติจัดหา (PR) 1030007518
 หมายเลขรายการขอใช้งบ 100000008739

เรื่อง งานซื้อขาย จำนวน 17 รายการ
 หน่วยแจ้งความต้องการ สพท.ทสภ.
 ประเภทงบประมาณ งบทำการ

ลำดับ	รายการ	Fiscal year	ราคารวม	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเป็นเงิน	งบประมาณ (Fund)	หน่วยงาน (Fund Center)	บัญชีงบประมาณ (Commitment Item)
						ศูนย์ต้นทุน (Cost Center)	รหัสงบประมาณ (WBS)	รหัสทรัพย์สิน (Asset)
	Tax code : D7					1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
6	50000639 DEXLANSOPRAZOLE DELAYED RELEASE CAP 60MG	2567	457,446.00	32,021.22	489,467.22	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
	Tax code : D7					1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
7	50000625 EMPAGLIFLOZIN TAB 10 MG	2567	1,134,000.00	79,380.00	1,213,380.00	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
	Tax code : D7					1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
8	50015158 EMPAGLIFLOZIN TAB 25 MG	2567	378,000.00	26,460.00	404,460.00	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
	Tax code : D7					1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
9	50000653 LANSOPRAZOLE ORODISPERSIBLETA B30MG	2567	147,313.50	10,311.95	157,625.45	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
	Tax code : D7					1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	

รายงานการใช้งบประมาณ

วันที่ขอจัดหา 08/01/2567
 เลขที่ใบขออนุมัติจัดหา (PR) 1030007518
 หมายเลขรายการขอใช้งบ 100000008739

เรื่อง งานซื้อขาย จำนวน 17 รายการ
 หน่วยแจ้งความต้องการ สพท.ทสภ.
 ประเภทงบประมาณ งบทำการ

ลำดับ	รายการ	Fiscal year	ราคารวม	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเป็นเงิน	งบประมาณ (Fund)	หน่วยงาน (Fund Center)	บัญชีงบประมาณ (Commitment Item)
						ศูนย์ต้นทุน (Cost Center)	รหัสงบประมาณ (WBS)	รหัสทรัพย์สิน (Asset)
10	50000578 LERCANIDIPINE TAB 10 MG Tax code : D7	2567	104,250.00	7,297.50	111,547.50	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
11	50000498 METFORMIN+SITAGLIPTINTAB1000MG+50MG Tax code : D7	2567	857,480.00	60,023.60	917,503.60	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
12	50000633 OLMESARTAN+AMLODIPINETAB20MG+5MG Tax code : D7	2567	286,545.00	20,058.15	306,603.15	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
13	50000537 PIOGLITAZONE+ALOGLIPTIN TAB15MG+25MG Tax code : D7	2567	92,086.00	6,446.02	98,532.02	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
14	50000538 PIOGLITAZONE+ALOGLIPTINTAB30MG	2567	276,258.00	19,338.06	295,596.06	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์

รายงานการใช้งบประมาณ

วันที่ขอจัดหา 08/01/2567
 เลขที่ใบขออนุมัติจัดหา (PR) 1030007518
 หมายเลขรายการขอใช้งบ 100000008739

เรื่อง งานซื้อขาย จำนวน 17 รายการ
 หน่วยแจ้งความต้องการ สพท.ทสภ.
 ประเภทงบประมาณ งบทำการ

ลำดับ	รายการ	Fiscal year	ราคารวม	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเป็นเงิน	งบประมาณ (Fund)	หน่วยงาน (Fund Center)	บัญชีงบประมาณ (Commitment Item)
						ศูนย์ต้นทุน (Cost Center)	รหัสงบประมาณ (WBS)	รหัสทรัพย์สิน (Asset)
	+25MG Tax code : D7							
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
15	50000496 RACECADOTRIL CAP 100 MG Tax code : D7	2567	92,525.00	6,476.75	99,001.75	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
16	50000504 SILYMARIN CAP 200 MG Tax code : D7	2567	338,000.00	23,660.00	361,660.00	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
17	50000514 TELMISARTAN TAB 40 MG Tax code : D7	2567	558,510.00	39,095.70	597,605.70	67106 งปม.ประจำปี 2567 ทสภ	1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801 ค่าเวชภัณฑ์
						1066200010 สพท.ทสภ.	5101900801-0001 ค่าเวชภัณฑ์	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			6,487,284.50	454,109.92	6,941,394.42			

รายงานการใช้งบประมาณ

วันที่ขอจัดหา 08/01/2567
เลขที่ใบขออนุมัติจัดหา (PR) 1030007518
หมายเลขรายการขอใช้งบ 100000008739

เรื่อง งานซื้อขาย จำนวน 17 รายการ
หน่วยแจ้งความต้องการ สพท.ทสภ.
ประเภทงบประมาณ งบทำการ

เสนอ.....

เพื่อกรุณาพิจารณาดำเนินการให้ต่อไปด้วย

.....

(.....)

...../...../.....

104495/256565361 (B)

วันที่ 17 พฤศจิกายน 2566

เรื่อง ขออนุญาตราคา

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ บริษัท ทำอาหารสถานไทย จำกัด (มหาชน) สาขาทำอาหารสถานสุวรรณภูมิ

บริษัท ซิเกล ฟาร์มา จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคา เพื่อท่านพิจารณาตั้งข้อดังนี้

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวนตั้งซื้อ		ราคาต่อหน่วย/บาท ไม่รวม VAT 7%	จำนวนเงิน/บาท ไม่รวม VAT 7%	PRINCIPAL
1	21246916	ATORVASTATIN TAB 80 MG 500 149 63 (LIPITOR 80mg SMT 3x10 BLS UD TH VIA)	500	กล่อง	1,400.00	700,000.00	Viartis (Thailand) Limited.
2	21248056	ATORVASTATIN+AMLODIPINE TAB 10 MG+5 MG (CADUET TAB 5/10MG 28BL TH VIA) 50000456	700	กล่อง	291.00	203,700.00	Viartis (Thailand) Limited.
3	23246621	AZILSARTAN TAB 40 MG (EDARBI TAB 40MG 2X14/BOX) 50000430	500	กล่อง	457.00	228,500.00	Celltrion Healthcare (Thailand)
4	23246623	AZILSARTAN+CHLORTALIDONE TAB 40 MG+12.5 MG (EDARBYCLOR TAB 40MG/12.5MG 2X14/BOX) 50000675	300	กล่อง	470.00	141,000.00	Celltrion Healthcare (Thailand)
5	23101038	CHAMAZULENE 3 MG/1 ML+CHAMOMILE EXTRACT 370.5 MG/1 ML+ESSENTIAL OIL 100 MG/1 ML OROMUCOSAL SPRAY (Kamillosan M Spray 20 MI (PET)) 50000025	3,600	ขวด	136.00	489,600.00	Meda Pharma GmbH & Co. KG.
6	23255861	DEXLANSOPRAZOLE DELAYED RELEASE CAP 60 MG (DEXILANT CAPSULE 60MG 4X7/BX-TOB) 50000639	300	กล่อง	1,524.00	457,200.00	Takeda (Thailand), Ltd.
7	23244583	EMPAGLIFLOZIN TAB 10 MG (JARDIANCE, FICTA/ 30/10MG BLI THA) 50000625	900	กล่อง	1,260.00	1,134,000.00	Boehringer Ingelheim (Thai) Ltd.
8	23244584	EMPAGLIFLOZIN TAB 25 MG (JARDIANCE, FICTA/ 30/25MG THA) 50015158	200	กล่อง	1,890.00	378,000.00	Boehringer Ingelheim (Thai) Ltd.
9	23255850	LANSOPRAZOLE ORODISPERSIBLE TAB 30 MG (PREVACID FDT 30MG 2X14/BOX-IMP) 50000653	150	กล่อง	981.00	147,150.00	Takeda (Thailand), Ltd.
10	21087051	LERCANIDIPINE TAB 10 MG (Zanidip 10mg 2x14 (NB2)) 50000578	250	กล่อง	417.00	104,250.00	ABBOTT LABORATORIES LTD
11	21248112	METFORMIN+SITAGLIPTIN TAB 1000 MG+50 MG (JANUMET (50mg/1000mg) 56tablets) 50000498	800	กล่อง	1,071.00	856,800.00	MSD (Thailand) Ltd.
12	21076037	OLMESARTAN+AMLODIPINE TAB 20 MG+5 MG (NORMETEC TABLET 5/20MG 30's) 50000633	700	กล่อง	381.00	266,700.00	PFIZER (THAILAND) LIMITED
13	23246634	PIOGLITAZONE+ALOGLIPTIN TAB 15 MG+25 MG (OSENITAB 25MG/15MG 4X7/BOX) 50000537	100	กล่อง	920.00	92,000.00	Celltrion Healthcare (Thailand)

(ต่อหน้าถัดไป)

บริษัท ซิเกล ฟาร์มา จำกัด

 ชั้น 8-9 อาคารเพลลันจิตเซ็นเตอร์ เลขที่ 2 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
 โทรศัพท์ +66 2656-9800 | โทรสาร +66 2656-9801 | ตู้ ปณ. 409 ปณจ. บางรัก กทม. 10500

www.zuelligpharma.com

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวนสั่งซื้อ		ราคาต่อหน่วย/บาท ไม่รวม VAT 7%	จำนวนเงินบาท ไม่รวม VAT 7%	PRINCIPAL
14	23246635	PIOGLITAZONE+ALOGLIPTIN TAB 30 MG+25 MG (OSENITAB 25MG/30MG 4X7/BOX) 50000538	300	กล่อง	920.00	276,000.00	Celltrion Healthcare (Thailand)
15	21075555	RACECADOTRIL CAP 100 MG (Hidrasec Cap 100 mg 10 Cap (NB)) 50000496	500	กล่อง	185.00	92,500.00	ABBOTT LABORATORIES LTD
16	23105671	SILYMARIN 200 MG+LECITHIN 300 MG (Livotone Cap 10x10's) 50000504	260	กล่อง	1,300.00	338,000.00	Mega Lifesciences PTY.Ltd.
17	23205160	TELMISARTAN TAB 40 MG (MICARDIS 40MG TABS 3x10) 50000514	1,500	กล่อง	372.00	558,000.00	Boehringer Ingelheim (Thai) Ltd.

ราคาก่อนภาษี	6,463,400.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	452,438.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	<u>6,915,838.00</u>

(หักส่วนลดค่าขนส่งหนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน)

ยารายการดังกล่าว บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด เป็นผู้แทนจำหน่ายในประเทศไทย
 กำหนดขึ้นราคา 1 ปี
 กำหนดส่งของภายใน 30 วัน
 จึงเรียนเสนอมาเพื่อท่านพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ
 บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด

 (นางสาวชมพู มลสินท์)
 หัวหน้าส่วนงานเอกสารโรงพยาบาล

ใบสั่งซื้อพัสดุ
(Purchase Order)



เลขที่ใบขออนุมัติจัดหา (PR) 1030006536

เลขที่ใบสั่งซื้อ (PO) 4020000793
หมายเลขรายการขอใช้งบ 100000007642

ผู้ขาย
บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด

ที่อยู่ Head Office
2 ชั้น 8-9 อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539106911

ผู้ซื้อ
บริษัท ท้าวอากาศยานไทย จำกัด(มหาชน)
สาขาท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ สาขาที่ 00006
999 หมู่ 1 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางพลี
จังหวัดสมุทรปราการ 10540
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107545000292

วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
1	50000025 CHAMAZULENE 3MG/1 ML+CHAMOMILEEXTRACT370	2,500	PAC	136.00	340,000.00
รวมเงิน					340,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7					23,800.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					363,800.00

ประเภท

Last price mmr 5

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(.....)

...../...../.....

สำเนา

ใบสั่งซื้อ

เลขที่ใบสั่งซื้อ GPP12-660356

ผู้ขาย	ผู้ซื้อ/สถานที่ออกใบสั่งซื้อ
บริษัท จิลลิค ฟาร์มา จำกัด	บริษัท ทำอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 2 อาคารเพลินิจิตเซ็นเตอร์ ชั้น 8-9	สาขาทำอากาศยานสุวรรณภูมิ
ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย	เลขที่ 999 หมู่ที่ 1 ตำบลหนองปรือ
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร	อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ
รหัสไปรษณีย์ 10110	รหัสไปรษณีย์ 10540
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539106911	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107545000292

วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ.2566

ตามที่คุณขายได้เสนอราคาขายพัสดุตามใบเสนอราคาเลขที่ 102100/250471561(A) ลงวันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2566 ไว้ต่อ บริษัท ทำอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน) (ผู้ซื้อ) นั้น ผู้ซื้อตกลงซื้อพัสดุไว้ใช้งานตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
1.	ชื่อยา CHAMAZULENE 3 MG/1ML + CHAMOMILE EXTRACT 370.5 MG/1ML ESSENTIAL OIL 100 MG/1 ML OROMUCOSAL SPRAY	2,500 ขวด	136.00	340,000.00
	รวมเงิน			340,000.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7			23,800.00
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			363,800.00

โดยให้คุณขายต้องส่งพัสดุดังกล่าวข้างต้น ณ คลินิกเวชกรรมทำอากาศยานสุวรรณภูมิ อาคารผู้โดยสาร ชั้น 1 ทำอากาศยานสุวรรณภูมิ บริษัท ทำอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน) ตามรายละเอียดเงื่อนไขและข้อตกลง หลังใบสั่งซื้อและเอกสารแนบท้ายใบสั่งซื้อ ผวนก 1 ถึง ผวนก 2

ลงชื่อ	ศิริพร ดวงขวัญ	ผู้ขาย	ลงชื่อ	ภัทรพงษ์ เทียนทอง	ผู้ซื้อ
	(นางสาวศิริพร ดวงขวัญ)			(นายภัทรพงษ์ เทียนทอง)	
ลงชื่อ	พัทริยา อรุณหัต	พยาน	ลงชื่อ	วิไลลักษณ์ โกศลยัตร์	พยาน
	(นางสาวพัทริยา อรุณหัต)			(นางสาววิไลลักษณ์ โกศลยัตร์)	

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพัทริยา อรุณหัต)

เรื่อง PURCHASE MEDICINE
 สำนักรงาน สพท.ทสภ.
 ประเภทงบประมาณ งบทำการ
 ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด

ที่อยู่ Head Office
2 ชั้น 8-9 อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539106911

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	บัญชี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
1	50000578 ZANIDIP 10 MG	200	PAC	5101900801	417.00	83,400.00
รวมเงิน						83,400.00
ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7						5,838.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						89,238.00

- อนุมัติตามที่เสนอ
- เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการต่อไป

James

เจ้าหน้าที่พัสดุ

a, m, b6

Atm

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

9, 10, 11

95192

Last price was 10

95;91;12!8763021041!!!/be

สำเนา

สัญญาจะซื้อจะขายยา จำนวน ๑๔ รายการ แบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ GCP๑๒-๖๖๐๒๗๔

สัญญานี้ทำขึ้น ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ เลขที่ ๙๙๙ หมู่ที่ ๑ ตำบลหนองปรือ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ เมื่อวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ระหว่าง บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน) โดย นายภัทรพงษ์ เทียนทอง รองผู้อำนวยการฝ่ายพัสดุท่าอากาศยาน ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน) ตามหนังสือรับรองของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ เลขที่ สจก. ๐๐๑๑๒๒ ลงวันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖ และหนังสือมอบอำนาจของ บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน) ลงวันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๖ และคำสั่งบริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน) ที่ ๕๑๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๖ มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๓ ถนนเชิดวุฒากาศ แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๑๐ และสาขาท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ตั้งอยู่เลขที่ ๙๙๙ หมู่ที่ ๑ ตำบลหนองปรือ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๔๐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๑๐๗๕๕๕๐๐๐๒๙๒ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้จะซื้อ” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด กรุงเทพมหานคร มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ๒ อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๑๐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๑๐๕๕๕๕๐๐๐๐๐๐๐๐ โทรศัพทหมายเลข ๐ ๒๖๕๖ ๙๘๐๐ โทรสารหมายเลข - โดย นายณพลสิทธิ์ เชื้อบัณฑิต ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ เลขที่ ๑๐๐๓๑๒๒๐๐๒๓๖๑๗ ลงวันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖ และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖ แบบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้จะขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขายยาเพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลผู้มารับบริการ ณ คลินิกเวชกรรม ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ แบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ จำนวน ๑๔ (สิบสี่) รายการ ตามเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ ถึงผนวก ๔ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราว ๆ ไป มีกำหนดเวลา ๓๖๕ (สามร้อยหกสิบห้า) วัน ตั้งแต่วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖ จนถึงวันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๗ เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๔,๓๑๕,๔๗๐.๕๐ บาท (สี่ล้านสามแสนหนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาท ห้าสิบบาท) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน ๒๘๒,๓๒๐.๕๐ บาท (สองแสนแปดหมื่นสองพันสามร้อยยี่สิบบาท ห้าสิบบาท) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ตลอดอายุ...

ตลอดอายุสัญญานี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่งเตรียมส่งมอบไว้ให้แก่ผู้จะซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณการไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๔ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงเพิ่มขึ้นหรือลดลงจากจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๒ การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่า เมื่อตรวจทดลองแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓ เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑ ผนวก ๑ รายการยา	จำนวน ๑ หน้า
๓.๒ ผนวก ๒ ข้อกำหนดรายละเอียดงานซื้อขาย จำนวน ๑๔ รายการ	
แบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ	จำนวน ๑๑ หน้า
๓.๓ ผนวก ๓ ข้อเสนอทางด้านเทคนิคของผู้ขาย	จำนวน ๑,๒๔๔ หน้า
๓.๔ ผนวก ๔ ใบเสนอราคา และเอกสารเสนอราคาของผู้จะขาย	จำนวน ๘๖ หน้า
๓.๕ ผนวก ๕ แบบใบสั่งซื้อ	จำนวน ๑ หน้า
๓.๖ ผนวก ๖ แนวทางการปฏิบัติอย่างยั่งยืนของคู่ค้า	
บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน)	จำนวน ๓ หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ คำวินิจฉัยของผู้จะซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้จะขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติมจากผู้จะซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔ การออกใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียวหรือหลายรายการ พร้อมกันก็ได้ ในปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมาไม่เกิน - หรืออย่างน้อยไม่ต่ำกว่า - โดยระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้จะขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว ทั้งนี้ ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนครบกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า - วัน

ข้อ ๕ การส่งมอบ

ผู้จะขายตกลงว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อตามปริมาณ ณ สถานที่และในวันเวลาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย

ข้อ ๖ การตรวจ...

ข้อ ๖ การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราวแล้ว ผู้ซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของของผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้ขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปดังกล่าว ผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบหรือขอลดหรืองดค่าปรับไม่ได้

ในกรณีที่ผู้ขายส่งมอบสิ่งของถูกต้องแต่ไม่ครบจำนวน หรือส่งมอบครบจำนวนแต่ไม่ถูกต้อง ทั้งหมดผู้ซื้อจะตรวจรับเฉพาะส่วนที่ถูกต้อง โดยออกหลักฐานการตรวจรับเฉพาะส่วนนั้นก็ได้

ข้อ ๗ การชำระเงิน

ผู้ซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราว และตามราคาต่อหน่วยดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาให้แก่ผู้ขาย ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้ซื้อ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๑

ข้อ ๘ การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา - วัน นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อจะมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดชอบตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้อง ผู้ซื้อจะมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๙ หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะที่ทำสัญญานี้ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชัน จำกัด เลขที่ ๖๖๓๑๔๓ ลงวันที่ ๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงิน ๒๑๕,๗๗๔.๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (ห้า) ของราคาทั้งหมดตามสัญญา มามอบให้แก่ผู้ซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณี...

กรณีผู้จะขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุน หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนด หรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้จะขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญา

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมียุครอบคลุมความรับผิดชอบทั้งปวงของผู้จะขายตลอดอายุสัญญา ถ้าหลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้จะขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้จะขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้จะขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งนำมามอบให้แก่ผู้จะซื้อภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้จะซื้อจะคืนให้แก่ผู้จะขายโดยไม่มีดอกเบี้ย เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดชอบทั้งปวงตามสัญญาแล้ว

ข้อ ๑๐ การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ หากผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงจะขายให้แก่ผู้จะซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้จะซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้จะขาย

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิรับหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ๓ (สาม) เดือน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๑ ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้จะซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๑๐ ผู้จะขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้จะซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบในแต่ละครั้ง นับถัดจากวันครบกำหนด ส่งมอบตามใบสั่งซื้อจนถึงวันที่ผู้จะขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้จะซื้อได้ซื้อสิ่งของตามใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีที่ผู้จะขายยอมรับผิดชอบชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญาดังกล่าวด้วย ซึ่งผู้จะขายตกลงให้ผู้จะซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของที่จะต้องชำระตามใบสั่งซื้อคราวใดก็ได้ หรือให้ผู้จะซื้อเรียกร้องจากผู้จะขายตามข้อ ๑๒ หรือจะบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร

การคิด...

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และริบหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๒ การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้จะซื้อ ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้จะซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ หากผู้จะขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่จะซื้อขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่จะซื้อขายที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้จะขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่จะซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้จะซื้อจะคืนให้แก่ผู้จะขายทั้งหมด

ข้อ ๑๓ การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มิมีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้จะขายมีสิทธิของงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้จะซื้อทราบคืออยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๔ การใช้เรือ...

ข้อ ๑๔ การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้ผู้จะซื้อตามสัญญานี้เป็นสิ่งของผู้จะขายจะต้องส่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการส่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าว จากต่างประเทศเป็นแบบใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทย หรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสาม ให้แก่ ผู้จะซื้อแต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้จะซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

	(ลงชื่อ)	ภัทรพงษ์ เทียนทอง	ผู้จะซื้อ
		(นายภัทรพงษ์ เทียนทอง)	
สำเนาถูกต้อง	(ลงชื่อ)	นพลิตี เชื้อบัณฑิต	ผู้จะขาย
		(นายนพลิตี เชื้อบัณฑิต)	
(นายอธิป วิสเพ็ญ) จทส.พัสดุ ๕ สสท.ฝพอ.	(ลงชื่อ)	วิไลลักษณ์ โกศลยวัตร	พยาน
		(นางวิไลลักษณ์ โกศลยวัตร)	
	(ลงชื่อ)	อธิป วิสเพ็ญ	พยาน
		(นายอธิป วิสเพ็ญ)	

เอกสารแนบท้ายสัญญาซื้อขาย เลขที่ GCP12-660274 หมวด 1

รายการยา

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	รวมเป็น ราคา	จำนวน	รวมเป็นราคา ทั้งสิ้น
1	ATORVASTATIN+AMLODIPINE TAB 10 MG+5 MG ขนาดบรรจุ 28'S	291.00	20.37	311.37	700 กล่อง	217,959.00
2	AZILSARTAN TAB 40 MG ขนาดบรรจุ 28'S	457.00	31.99	488.99	250 กล่อง	122,247.50
3	AZILSARTAN+CHLORTALIDONE TAB 40 MG+12.5 MG ขนาดบรรจุ 28'S	470.00	32.90	502.90	300 กล่อง	150,870.00
4	DEXLANSOPRAZOLE DELAYED RELEASE CAP 60 MG ขนาดบรรจุ 28'S	1,524.00	106.68	1,630.68	300 กล่อง	489,204.00
5	EMPAGLIFLOZIN TAB 10 MG ขนาดบรรจุ 30'S	1,260.00	88.20	1,348.20	600 กล่อง	808,920.00
6	LANSOPRAZOLE ORODISPERSIBLE TAB 30 MG ขนาดบรรจุ 28'S	981.00	68.67	1,049.67	150 กล่อง	157,450.50
7	METFORMIN+SITAGLIPTIN TAB 1000 MG+50 MG ขนาดบรรจุ 56'S	1,071.00	74.97	1,145.97	500 กล่อง	572,985.00
8	OLMESARTAN+AMLODIPINE TAB 20 MG+5 MG ขนาดบรรจุ 30'S	381.00	26.67	407.67	300 กล่อง	122,301.00
9	OLMESARTAN+AMLODIPINE TAB 40 MG+5 MG ขนาดบรรจุ 30'S	615.00	43.05	658.05	700 กล่อง	460,635.00
10	OMEGA-3-TRIGLYCERIDES INCL.OTHER ESTERS AND ACIDS CAP 1000MG ขนาดบรรจุ 28'S	744.00	52.08	796.08	200 กล่อง	159,216.00
11	RACECADOTRIL CAP 100 MG ขนาดบรรจุ 10'S	185.00	12.95	197.95	400 กล่อง	79,180.00
12	SITAGLIPTIN TAB 100 MG ขนาดบรรจุ 28'S	855.00	59.85	914.85	250 กล่อง	228,712.50
13	SILYMARIN CAP 200 MG ขนาดบรรจุ 100'S	1,300.00	91.00	1,391.00	250 กล่อง	347,750.00
14	TELMISARTAN TAB 40 MG ขนาดบรรจุ 30'S	372.00	26.04	398.04	1,000 กล่อง	398,040.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						4,315,470.50

0

wy

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 ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามคำชี้แจงและบัญชีท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๙๐ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๒๐๘ - ๒๐๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๑ ลำดับที่ ๑๒ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๑ ลำดับที่ ๒๒ - ๒๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๕๐ - ๕๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๓ ลำดับที่ ๒๖ - ๒๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๑ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๒ ลำดับที่ ๓๗ - ๔๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๔.๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๑ ลำดับที่ ๑๘ - ๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ ลำดับที่ ๔ - ๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๘.๑ ลำดับที่ ๗ - ๑๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๘.๒ และรายการยาในกลุ่มที่ ๕๕ ลำดับที่ ๕ - ๑๒ ตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๒๐๘ - ๒๐๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๑ ลำดับที่ ๑๒ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๑ ลำดับที่ ๒๒ - ๒๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๕๐ - ๕๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๓ ลำดับที่ ๒๖ - ๒๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๑ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๒ ลำดับที่ ๓๗ - ๔๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๔.๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๑ ลำดับที่ ๑๘ - ๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ ลำดับที่ ๔ - ๕, รายการยา

ในกลุ่มที่ ๔๘.๑ ลำดับที่ ๗ - ๑๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๘.๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๕ ลำดับที่ ๕ - ๑๒ และรายการยาในกลุ่มที่ ๕๑ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566

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	Pravastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	15.00	
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	0.60	
12	Simvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	0.85	
13	Simvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	1.50	
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	
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	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	ตารางที่ 2 caduet
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	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
19	Prasugrel	tab 5 mg	1 เม็ด	65.45	
20	Prasugrel	tab 10 mg	1 เม็ด	76.23	
21	Ticagrelor	tab 90 mg	1 เม็ด	16.10	
22	Ticlopidine hydrochloride	cap/tab 250 mg	1 แคปซูล/เม็ด	4.00	
23	Triflusal	cap 300 mg	1 แคปซูล	18.19	
24	Cilostazol	SR cap 100 mg	1 แคปซูล	31.03	
25	Limaprost alfadex	tab 5 mcg	1 เม็ด	24.97	
26	Selexipag	tab 200 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
27	Selexipag	tab 400 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
28	Selexipag	tab 600 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
29	Selexipag	tab 800 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
30	Selexipag	tab 1,000 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
31	Selexipag	tab 1,200 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
32	Selexipag	tab 1,400 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
33	Selexipag	tab 1,600 mcg	1 เม็ด	2,589.40	
34	Ticagrelor	tab 60 mg	1 เม็ด	25.51	

22. กลุ่มยา Drugs for Acid Related Diseases

22.1 กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors

1	Dexlansoprazole	delayed release cap 30 mg	1 แคปซูล	47.67	รวมค่า dexilant
2	Dexlansoprazole	delayed release cap 60 mg	1 แคปซูล	58.27	
3	Esomeprazole	EC tab 40 mg	1 เม็ด	43.93	
4	Esomeprazole	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	187.25	
5	Esomeprazole	EC tab 20 mg	1 เม็ด	29.08	
6	Lansoprazole	sterile pwdr 30 mg	1 ไวแอล	190.67	
7	Lansoprazole	EC cap 30 mg	1 แคปซูล	10.94	
8	Lansoprazole	orodispersible tab 15 mg	1 เม็ด	18.75	
9	Lansoprazole	orodispersible tab 30 mg	1 เม็ด	37.53	
10	Omeprazole	EC cap 20 mg	1 แคปซูล	0.62	
11	Omeprazole magnesium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	36.32	
12	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	62.06	
13	Pantoprazole sodium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	29.12	
14	Pantoprazole sodium	EC tab 40 mg	1 เม็ด	41.60	
15	Pantoprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	63.13	
16	Rabeprazole sodium	EC tab 10 mg	1 เม็ด	11.84	
17	Rabeprazole sodium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	19.80	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
19. กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB)					
19.1 กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรยาเดี่ยว					
1	Aliskiren	tab 150 mg	1 เม็ด	24.62	
2	Aliskiren	tab 300 mg	1 เม็ด	29.29	รวมที่ 3
3	Azilsartan	tab 40 mg	1 เม็ด	17.50	Edarbi
4	Azilsartan	tab 80 mg	1 เม็ด	27.50	
5	Candesartan cilexetil	tab 8 mg	1 เม็ด	8.40	
6	Candesartan cilexetil	tab 16 mg	1 เม็ด	13.80	
7	Irbesartan	tab 150 mg	1 เม็ด	6.96	
8	Irbesartan	tab 300 mg	1 เม็ด	7.89	
9	Losartan potassium	tab 50 mg	1 เม็ด	1.10	
10	Losartan potassium	tab 100 mg	1 เม็ด	2.20	
11	Telmisartan	tab 40 mg	1 เม็ด	13.28	
12	Telmisartan	tab 80 mg	1 เม็ด	20.17	
13	Valsartan	tab 80 mg	1 เม็ด	4.60	
14	Valsartan	tab 160 mg	1 เม็ด	6.50	
15	Valsartan	tab 320 mg	1 เม็ด	13.00	
16	Fimasartan potassium	tab 60 mg	1 เม็ด	15.63	
17	Fimasartan potassium	tab 120 mg	1 เม็ด	31.26	4
18	Olmesartan medoxomil	tab 20 mg	1 เม็ด	9.00	1
19	Olmesartan medoxomil	tab 40 mg	1 เม็ด	14.27	1
19.2 กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรรวมผสม					
1	Azilsartan + Chlortalidone	tab 40 mg+12.5 mg	1 เม็ด	18.00	รวมที่ 4 Edarbyclor
2	Azilsartan + Chlortalidone	tab 40 mg+25 mg	1 เม็ด	18.00	
3	Candesartan + Amlodipine	tab 8 mg+5 mg	1 เม็ด	9.41	
4	Candesartan + Hydrochlorothiazide	tab 8 mg+12.5 mg	1 เม็ด	8.58	
5	Candesartan + Hydrochlorothiazide	tab 16 mg+12.5 mg	1 เม็ด	13.98	
6	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 150 mg+12.5 mg	1 เม็ด	7.14	
7	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 300 mg+12.5 mg	1 เม็ด	8.07	
8	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 300 mg+25 mg	1 เม็ด	8.07	
9	Losartan + Amlodipine	tab 50 mg+5 mg	1 เม็ด	2.11	
10	Losartan + Amlodipine	tab 100 mg+5 mg	1 เม็ด	3.21	
11	Losartan + Hydrochlorothiazide	tab 100 mg+12.5 mg	1 เม็ด	2.38	รวมที่ 12
12	Olmesartan + Amlodipine	tab 20 mg+5 mg	1 เม็ด	14.60	Normetec 5/20
13	Olmesartan + Amlodipine	tab 40 mg+5 mg	1 เม็ด	22.95	
14	Olmesartan + Amlodipine	tab 40 mg+10 mg	1 เม็ด	23.45	
15	Olmesartan + Hydrochlorothiazide	tab 20 mg+12.5 mg	1 เม็ด	13.77	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
5	dicycloverine hydrochloride (Dicyclomine hydrochloride) + simeticone	syr,oral susp (5 mg+50 mg)/5 ml (60 ml)	1 ขวด	16.00	
6	dicycloverine hydrochloride (Dicyclomine hydrochloride) + simeticone	syr,oral susp (10 mg+40 mg)/1 ml (10 ml)	1 ขวด	5.21	4
7	dicycloverine hydrochloride (Dicyclomine hydrochloride) + simeticone	tab 10 mg+100 mg	1 เม็ด	0.90	
8	Drotaverine hydrochloride	tab 40 mg	1 เม็ด	0.83	
9	Mebeverine hydrochloride	tab 135 mg	1 เม็ด	1.90	
10	Mebeverine hydrochloride	SR cap 200 mg	1 แคปซูล	12.66	
11	Pinaverium bromide	tab 50 mg	1 เม็ด	6.25	
83. กลุ่มยา Anti-Diarrheal Drugs					
1	Loperamide hydrochloride	cap/tab 2 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.43	มอทรอส 15
2	Racecadotril	cap 100 mg	1 แคปซูล	19.80	High sec
3	Racecadotril	oral powdr 10 mg/1 sachet	1 ซอง	20.33	
4	Racecadotril	oral powdr 30 mg/1 sachet	1 ซอง	25.41	
84. กลุ่มยา Cough suppressants					
1	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	1 เม็ด	0.40	
2	Levodropropizine	syr 30 mg/5 ml (120 ml)	1 ขวด	160.00	
3	Levodropropizine	syr 30 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	80.00	
85. กลุ่มยา Mucolytics					
1	Acetylcysteine	oral powdr 600 mg/1 sachet	1 ซอง	5.83	
2	Acetylcysteine	effervescent tablet 600 mg	1 เม็ด	10.47	
3	Acetylcysteine	cap/tab 600 mg	1 แคปซูล/เม็ด	5.83	4
4	Ambroxol hydrochloride	tab 30 mg	1 เม็ด	0.96	
5	Ambroxol hydrochloride	PR cap 75 mg	1 แคปซูล	3.51	
6	Bromhexine hydrochloride	cap/tab 8 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.40	
7	Bromhexine hydrochloride	soluble tab 8 mg	1 เม็ด	0.40	4
8	Bromhexine hydrochloride	sterile sol 2 mg/1 ml (2 ml)	1 แอมพูล	3.74	
9	Carbocisteine	cap/tab 375 mg	1 แคปซูล/เม็ด	1.05	
10	Carbocisteine	cap/tab 500 mg	1 แคปซูล/เม็ด	1.05	4
11	Carbocisteine lysine	oral powdr 2.7 g/1 sachet	1 ซอง	34.00	
12	Carbocisteine	syr 250 mg/5 ml (30 ml)	1 ขวด	6.75	4
13	Carbocisteine	syr 250 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	13.50	
14	Carbocisteine	syr 250 mg/5 ml (120 ml)	1 ขวด	13.50	4

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
51	Semaglutide	sterile sol 2 mg/1.5 ml pre-filled pen (0.5 mg/dose)	1 ด้าม	5,885.00	2
52	Semaglutide	sterile sol 4 mg/3 ml pre-filled pen (1 mg/dose)	1 ด้าม	6,420.00	2
53	Dulaglutide	sterile sol 0.75 mg/0.5 ml pre-filled pen	1 ด้าม	1,337.50	2
54	Dulaglutide	sterile sol 1.5 mg/0.5 ml pre-filled pen	1 ด้าม	1,337.50	2
6.3 กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรยาผสม					
1	Metformin+Alogliptin	tab 500 mg+12.5 mg	1 เม็ด	17.52	
2	Metformin+Alogliptin	tab 1000 mg+12.5 mg	1 เม็ด	17.92	
3	Metformin+Dapagliflozin	ER tab 500 mg+5 mg	1 เม็ด	26.56	
4	Metformin+Dapagliflozin	ER tab 500 mg+10 mg	1 เม็ด	49.03	
5	Metformin+Dapagliflozin	ER tab 1000 mg+5 mg	1 เม็ด	29.60	
6	Metformin+Dapagliflozin	ER tab 1000 mg +10 mg	1 เม็ด	52.07	
7	Metformin+Empagliflozin	tab 1000 mg+12.5 mg	1 เม็ด	34.51	
8	Metformin+Empagliflozin	tab 1000 mg+5 mg	1 เม็ด	23.27	
9	Metformin+Glibenclamide	tab 500 mg+2.5 mg	1 เม็ด	0.53	
10	Metformin+Glibenclamide	tab 500 mg+5 mg	1 เม็ด	0.65	
11	Metformin+Gliclazide	tab 500 mg+80 mg	1 เม็ด	1.28	
12	Metformin+Glimepiride	SR tab 500 mg+2 mg	1 เม็ด	7.84	
13	Metformin+Linagliptin	tab 500 mg+2.5 mg	1 เม็ด	19.26	
14	Metformin+Linagliptin	tab 1000 mg+2.5 mg	1 เม็ด	19.66	
15	Metformin+Pioglitazone	tab 850 mg+15 mg	1 เม็ด	1.42	
16	Metformin+Saxagliptin	ER tab 1000 mg+2.5 mg	1 เม็ด	23.38	
17	Metformin+Saxagliptin	ER tab 500 mg+5 mg	1 เม็ด	36.59	
18	Metformin+Saxagliptin	ER tab 1000 mg+5 mg	1 เม็ด	39.63	
19	Metformin+Sitagliptin	tab 500 mg+50 mg	1 เม็ด	20.08	รายการที่ 11
20	Metformin+Sitagliptin	tab 1000 mg+50 mg	1 เม็ด	20.48	Janu met
21	Metformin+Vildagliptin	tab 500 mg+50 mg	1 เม็ด	20.00	
22	Metformin+Vildagliptin	tab 850 mg+50 mg	1 เม็ด	20.07	
23	Metformin+Vildagliptin	tab 1000 mg+50 mg	1 เม็ด	20.40	รายการที่ 13
24	Pioglitazone+Alogliptin	tab 15 mg+25 mg	1 เม็ด	35.19	ราคา 25/15
25	Pioglitazone+Alogliptin	tab 30 mg+25 mg	1 เม็ด	35.19	รายการที่ 14 ราคา 25/30
26	Empagliflozin + Linagliptin	tab 10 mg +5 mg	1 เม็ด	59.71	2
27	Empagliflozin + Linagliptin	tab 25 mg +5 mg	1 เม็ด	77.04	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
15	Biphasic isophane insulin (Soluble insulin 50% + Isophane insulin 50%)	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	114.00	
16	Insulin detemir	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	481.50	
17	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	362.30	
18	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	481.50	
19	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	1,791.18	
20	Insulin degludec	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	856.00	
21	Insulin degludec	sterile sol 200 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	1,712.00	
22	Insulin degludec 70%+ insulin aspart 30%	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml/pre-filled pen)	1 ด้าม	770.40	2
23	Insulin degludec + Liraglutide	sterile sol (100 iu+3.6 mg)/1 ml (3 ml/pre-filled pen)	1 ด้าม	1,605.00	2
24	Insulin glargine	sterile sol 300 iu/1 ml (1.5 ml/pre-filled pen)	1 ด้าม	722.25	2
25	Insulin glargine + lixisenatide	sterile sol (100 iu+33 mcg)/1 ml (3 ml/pre-filled pen)	1 ด้าม	1,037.90	2
26	Insulin glargine + lixisenatide	sterile sol (100 iu+50 mcg)/1 ml (3 ml/pre-filled pen)	1 ด้าม	1,037.90	2
27	Insulin lispro 50% + Insulin lispro protamine 50%	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml/pre-filled pen)	1 ด้าม	321.00	2
28	Insulin lispro 50% + Insulin lispro protamine 50%	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml/1 cartridge)	1 หลอด	176.55	2,4
6.2 กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรยาเดี่ยว					
1	Acarbose	tab 50 mg	1 เม็ด	3.21	
2	Acarbose	tab 100 mg	1 เม็ด	5.43	
3	Alogliptin	tab 25 mg	1 เม็ด	34.24	
4	Canagliflozin	tab 100 mg	1 เม็ด	44.94	
5	Canagliflozin	tab 300 mg	1 เม็ด	80.89	
6	Chlorpropamide	tab 250 mg	1 เม็ด	0.31	
7	Dapagliflozin	tab 5 mg	1 เม็ด	22.47	
8	Dapagliflozin	tab 10 mg	1 เม็ด	44.94	
9	Empagliflozin	tab 10 mg	1 เม็ด	44.94	ราคาต่อเม็ด 7 Irradiance 10
10	Empagliflozin	tab 25 mg	1 เม็ด	67.41	ราคาต่อเม็ด 8 Irradiance 25
11	Exenatide	sterile sol 0.25 mg/1 ml (1.2 ml) (5 mcg/dose, 60 doses)	1 ด้าม/กล่อง	1,725.89	
12	Exenatide	sterile sol 0.25 mg/ml (2.4 ml) (10 mcg/dose, 60 doses)	1 ด้าม/กล่อง	2,346.31	
13	Gemigliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	30.50	
14	Glibenclamide	tab 5 mg	1 เม็ด	0.25	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรูปลักษณ์ 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดให้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ รายการ 1
4	Atorvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	50.00	Lipitor 80
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	15.00	
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	0.60	
12	Simvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	0.85	
13	Simvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	1.50	
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	
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	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	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรูปลักษณ์ 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
19	Prasugrel	tab 5 mg	1 เม็ด	65.45	
20	Prasugrel	tab 10 mg	1 เม็ด	76.23	
21	Ticagrelor	tab 90 mg	1 เม็ด	16.10	
22	Ticlopidine hydrochloride	cap/tab 250 mg	1 แคปซูล/เม็ด	4.00	
23	Triflusal	cap 300 mg	1 แคปซูล	18.19	
24	Cilostazol	SR cap 100 mg	1 แคปซูล	31.03	
25	Limaprost alfadex	tab 5 mcg	1 เม็ด	24.97	
26	Selexipag	tab 200 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
27	Selexipag	tab 400 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
28	Selexipag	tab 600 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
29	Selexipag	tab 800 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
30	Selexipag	tab 1,000 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
31	Selexipag	tab 1,200 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
32	Selexipag	tab 1,400 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
33	Selexipag	tab 1,600 mcg	1 เม็ด	2,589.40	
34	Ticagrelor	tab 60 mg	1 เม็ด	25.51	

22. กลุ่มยา Drugs for Acid Related Diseases

22.1 กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors

1	Dexlansoprazole	delayed release cap 30 mg	1 แคปซูล	47.67	
2	Dexlansoprazole	delayed release cap 60 mg	1 แคปซูล	58.27	
3	Esomeprazole	EC tab 40 mg	1 เม็ด	43.93	
4	Esomeprazole	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	187.25	
5	Esomeprazole	EC tab 20 mg	1 เม็ด	29.08	
6	Lansoprazole	sterile pwdr 30 mg	1 ไวแอล	190.67	
7	Lansoprazole	EC cap 30 mg	1 แคปซูล	10.94	
8	Lansoprazole	orodispersible tab 15 mg	1 เม็ด	18.75	ราคาตลาด 9
9	Lansoprazole	orodispersible tab 30 mg	1 เม็ด	37.53	Prevacid
10	Omeprazole	EC cap 20 mg	1 แคปซูล	0.62	
11	Omeprazole magnesium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	36.32	
12	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	62.06	
13	Pantoprazole sodium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	29.12	
14	Pantoprazole sodium	EC tab 40 mg	1 เม็ด	41.60	
15	Pantoprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	63.13	
16	Rabeprazole sodium	EC tab 10 mg	1 เม็ด	11.84	
17	Rabeprazole sodium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	19.80	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

3 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
19. กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB)					
19.1 กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรยาเดี่ยว					
1	Aliskiren	tab 150 mg	1 เม็ด	24.62	
2	Aliskiren	tab 300 mg	1 เม็ด	29.29	
3	Azilsartan	tab 40 mg	1 เม็ด	17.50	
4	Azilsartan	tab 80 mg	1 เม็ด	27.50	
5	Candesartan cilexetil	tab 8 mg	1 เม็ด	8.40	
6	Candesartan cilexetil	tab 16 mg	1 เม็ด	13.80	
7	Irbesartan	tab 150 mg	1 เม็ด	6.96	
8	Irbesartan	tab 300 mg	1 เม็ด	7.89	
9	Losartan potassium	tab 50 mg	1 เม็ด	1.10	
10	Losartan potassium	tab 100 mg	1 เม็ด	2.20	
11	Telmisartan	tab 40 mg	1 เม็ด	13.28	
12	Telmisartan	tab 80 mg	1 เม็ด	20.17	สมมติ 17 micardis
13	Valsartan	tab 80 mg	1 เม็ด	4.60	
14	Valsartan	tab 160 mg	1 เม็ด	6.50	
15	Valsartan	tab 320 mg	1 เม็ด	13.00	
16	Fimasartan potassium	tab 60 mg	1 เม็ด	15.63	
17	Fimasartan potassium	tab 120 mg	1 เม็ด	31.26	4
18	Olmesartan medoxomil	tab 20 mg	1 เม็ด	9.00	1
19	Olmesartan medoxomil	tab 40 mg	1 เม็ด	14.27	1
19.2 กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรยาผสม					
1	Azilsartan + Chlortalidone	tab 40 mg+12.5 mg	1 เม็ด	18.00	
2	Azilsartan + Chlortalidone	tab 40 mg+25 mg	1 เม็ด	18.00	
3	Candesartan + Amlodipine	tab 8 mg+5 mg	1 เม็ด	9.41	
4	Candesartan + Hydrochlorothiazide	tab 8 mg+12.5 mg	1 เม็ด	8.58	
5	Candesartan + Hydrochlorothiazide	tab 16 mg+12.5 mg	1 เม็ด	13.98	
6	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 150 mg+12.5 mg	1 เม็ด	7.14	
7	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 300 mg+12.5 mg	1 เม็ด	8.07	
8	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 300 mg+25 mg	1 เม็ด	8.07	
9	Losartan + Amlodipine	tab 50 mg+5 mg	1 เม็ด	2.11	
10	Losartan + Amlodipine	tab 100 mg+5 mg	1 เม็ด	3.21	
11	Losartan + Hydrochlorothiazide	tab 100 mg+12.5 mg	1 เม็ด	2.38	
12	Olmesartan + Amlodipine	tab 20 mg+5 mg	1 เม็ด	14.60	
13	Olmesartan + Amlodipine	tab 40 mg+5 mg	1 เม็ด	22.95	
14	Olmesartan + Amlodipine	tab 40 mg+10 mg	1 เม็ด	23.45	
15	Olmesartan + Hydrochlorothiazide	tab 20 mg+12.5 mg	1 เม็ด	13.77	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว