ที่ อน ๐๐๓๓.๐๐๖/ว ๗๗๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
ต.น้ำซึม อ.เมือง จ.อุทัยธานี ๖๑๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งผลการสืบราคายาร่วมระดับจังหวัดอุทัยธานี

เรียน ผู้จัดการบริษัท ห้างหุ้นส่วนจำกัด ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ผลการสืบราคายาร่วมระดับจังหวัดอุทัยธานี ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ขอแจ้งผลการสืบราคายาร่วมระดับจังหวัดอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์ https://uthaihealth.moph.go.th หัวข้อข่าวสาร

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(ดนัย พิทักษ์อรรณพ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
โทร ๐ ๕๖๕๑ ๑๕๖๕ ต่อ ๑๐๖
โทรสาร ๐ ๕๖๕๑ ๑๓๒๗

ผลการสืบราคายาร่วมระดับจังหวัดอุทัยธานี ปี ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการยา	ลำดับที่ได้	บริษัทเสนอราคา	ขนาดบรรจุ	ราคา	ราคาต่อหน่วย	หน่วยนับ
๑	Enalapril ๒๐ mg	๑	บ.เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด	๑๐๐๐	๓๐๐	๐.๓	เม็ด
		๒	บ.ชุมชนเภสัชกรรรม จำกัด	๑๐๐๐	๓๓๐	๐.๓๓	เม็ด
		๒	บ.เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด	๑๐๐๐	๓๓๐ (ต่อราคาลง)	๐.๓๓	เม็ด
๒	๐.๙% N.S.S ๑๐๐ ml	๑	บ.เยเนอรัล ฮอสปิตัล โปรดัคส์ จำกัด	๑๐๐ ml	๙.๕๐	๙.๕๐	ขวด
		๒	บ.ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (Thai Otsuka)	๑๐๐ ml	๑๐	๑๐	ขวด
๓	Atorvastatin ๔๐ mg (amorphous form)	๑	บ. ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	๓๐	๓๗.๕๐	๑.๒๕	เม็ด
	Atorvastatin ๔๐ mg (crystalline form)	๒	บ. พรอสฟาร์มา จำกัด	๓๐	๓๙.๕๙	๑.๓๑๙๖	เม็ด
๔	Hydralazine ๕๐ mg	๑	บ. ยูโทเปี้ยน จำกัด	๕๐๐	๒๙๙	๐.๕๙๘	เม็ด
		๒	บ. เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด	๕๐๐	๒๙๙ (ต่อราคาลง)	๐.๕๙๘	เม็ด
๕	Manidipine ๒๐ mg	๑	บ.แมคโครฟาร์แลบ จำกัด	๑๐๐	๑๑๙.๔๐	๑.๑๙๔	เม็ด
		๒	บ.เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด	๕๐๐	๖๐๐	๑.๒	เม็ด
๖	N.S.S ๐.๙% ๑๐๐๐ ml	๑	บ.เยเนอรัล ฮอสปิตัล โปรดัคส์ จำกัด	๑๐๐๐ ml	๒๕	๒๕	ขวด
		๒	บ.ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (Thai Otsuka)	๑๐๐๐ ml	๒๕ (ต่อราคาลง)	๒๕	ขวด
๗	Salmeterol + Fluticasone MDI ๒๕/๑๒๕ mcg (พร้อมอุปกรณ์)	๑	บ.ดีทแฮล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (AeroCare)	-	๑๒๘.๔	๑๒๘.๔	กล่อง
๘	Enalapril ๕ mg	๑	บ.ชุมชนเภสัชกรรรม จำกัด	๑๐๐๐	๑๗๓	๐.๑๗๓	เม็ด
		๒	บ.เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด	๑๐๐๐	๑๗๓ (ต่อราคาลง)	๐.๑๗๓	เม็ด
๙	NPH insulin ๑๐๐ U/ml inj. ๑๐ ml	๑	บ.คอสม่า เทรดดิ้ง จำกัด	๑๐ ml	๖๐	๖๐	vial
		๒	บ.เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด	๑๐ ml	๖๓	๖๓	vial
๑๐	Ceftazidime ๑ g (แพ็ค ๑๐ vials)	๑	บ.ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด	๑๐ vial	๑๙๒.๖๐	๑๙.๒๖	vial
		๒	บ.ยูโทเปี้ยน จำกัด	๑๐ vial	๑๙๔	๑๙.๔	vial
	Ceftazidime ๑ g (แพ็คเดี่ยว)	๑	บ.ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด	๑ vial	๑๙.๘	๑๙.๘	vial

ผลการสืบราคายาร่วมระดับจังหวัดอุทัยธานี ปี ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการยา	ลำดับที่ได้	บริษัทเสนอราคา	ขนาดบรรจุ	ราคา	ราคาต่อหน่วย	หน่วยนับ
๑๑	Aluminuim+Magnesium sus ๒๔๐ ml (สูตร ED)	๑	บ.ที เอ็น พี เฮลท์แคร์ จำกัด (Bowa gel)	-	๑๘	๑๘	ขวด
	Aluminuim+Magnesium sus ๒๔๐ ml (สูตร NED)	๑	บ.ไบโอฟาร์ม เคมิคัลส์ จำกัด	-	๑๗	๑๗	ขวด
๑๒	Insulin (Biphasic isophan) inj ๗๐/๓๐ (๑๐ ml)	๑	บ.คอสม่า เทรดดิ้ง จำกัด	๑๐ ml	๖๐	๖๐	vial
		๒	บ.เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด	๑๐ ml	๖๓	๖๓	vial
๑๓	Sodium valproate chrono ๕๐๐ mg	๑	บ.ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (Sanofi)	๓๐	๓๐๑.๗๔	๑๐.๐๕๘	เม็ด
๑๔	Saline Irrigate ๑๐๐๐ ml	๑	บ.วี. แอนด์ วี. กรุงเทพฯ จำกัด	๑๐๐๐ ml	๒๓	๒๓	ขวด
		๒	บ.เยเนอรัล ฮอสปิตัล โปรดัคส์ จำกัด	๑๐๐๐ ml	๒๓ (ต่อราคาลง)	๒๓	ขวด
		๒	บ.ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (Thai Otsuka)	๑๐๐๐ ml	๒๓ (ต่อราคาลง)	๒๓	ขวด
๑๕	Glipizide ๕ mg	๑	บ.สหแพทย์จำกัด	๕๐๐	๕๒.๔๓	๐.๑๐๔๘๖	เม็ด
		๒	บ.เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด	๕๐๐	๕๔	๐.๑๐๘	เม็ด
๑๖	Ceftriaxone ๑ g inj. (แพ็ค ๑๐ vials)	๑	บ.อาร์เอ็กซ์ จำกัด	๑๐ vials	๘๔.๘๐	๘.๔๘	vial
		๒	บ.ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด	๑๐ vials	๘๕.๖๐	๘.๕๖	vial
๑๗	Gemfibrozil ๓๐๐ mg	๑	บ.เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด	๕๐๐	๓๒๐	๐.๖๔	แคปซูล

หมายเหตุ: ๑. สำหรับยาที่มีความแตกต่างตามบริบทของการบริหารจัดการของแต่ละโรงพยาบาลให้พิจารณาตามความเหมาะสม ได้แก่

๑.๑ Enalapril ๒๐ mg กรณีโรงพยาบาลมีการจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยที่แตกต่างกันในระยะเวลานัด Follow up ให้พิจารณาการจัดซื้อตามความเหมาะสมของแต่ละโรงพยาบาล

๑.๒ Atorvastatin ๔๐ mg โรงพยาบาลสามารถจัดซื้อตามความต้องการใช้ตามบริบทของการให้บริการของแต่ละโรงพยาบาล

๑.๓ NPH insulin ๑๐๐ U/ml inj. ๑๐ ml
๑.๔ Insulin (Biphasic isophane) inj ๗๐/๓๐ (๑๐ ml)
} โรงพยาบาลสามารถจัดซื้อตามเงื่อนไขการบริหารจัดการในการให้บริการผู้ป่วยของแต่ละบริบทของโรงพยาบาล

๒. รายการยาที่มีบริษัทยามาเสนอราคาเพียง ๑ บริษัท ไม่รับพิจารณา เนื่องจากราคายาที่เสนอเป็นราคาเดิมที่ขายให้แต่ละโรงพยาบาล ไม่มีการปรับราคาลง คือ Sitagliptin ๑๐๐ mg Salmeterol ๒๕ mcg + Fluticasone ๒๕๐ mcg

๓. รายการยาที่ต้องมีอุปกรณ์ในการใช้ที่แตกต่างกันขึ้นอยู่กับบริบทการให้บริการของโรงพยาบาล เช่น หัวเข็ม ปากกาฉีดอินซูลิน ในแต่ละโรงพยาบาลมีการใช้ไม่เหมือนกัน ไม่รับพิจารณา เพื่อความสะดวกแก่ผู้ป่วย ให้แต่ละโรงพยาบาลจัดซื้อตามความเหมาะสม คือ Insulin mixt. cartridge

๔. รายการยาที่เสนอราคาต่ำสุด แต่ไม่รับพิจารณาเนื่องจากไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน คือ ไม่มี GMP PIC/S สำหรับ raw material คือ บ.แอปคาร์ ฟาร์มาแลป (ประเทศ) จำกัด ยา Sodium valproate chrono ๕๐๐ mg

ผลการสืบราคายาร่วมระดับจังหวัดอุทัยธานี ปี ๒๕๖๖

จัดซื้อ กรณียาองค์การเภสัชกรรมแจ้งขาดจำหน่าย

ลำดับ	รายการยา	ลำดับที่ได้	บริษัทเสนอราคา	ขนาดบรรจุ	ราคา	ราคาต่อหน่วย	หน่วยนับ
๑	Metformin ๕๐๐ mg	๑	บ.สหแพทย์เภสัช จำกัด	๕๐๐	๑๑๑.๒๘	๐.๒๒๒๕๖	เม็ด
		๒	บ.เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด	๕๐๐	๑๑๕	๐.๒๓	เม็ด
๒	Paracetamol ๕๐๐ mg (แบบนับเม็ด ๑๐๐๐ เม็ด)	๑	บ.นิวไลฟ์ ฟาร์ม่า จำกัด (แบบนับเม็ด)	๑๐๐๐	๒๙๕	๐.๒๙๕	เม็ด
		๒	บ.ฟาร์มาฮอฟ จำกัด (แบบนับเม็ด)	๑๐๐๐	๓๒๐	๐.๓๒	เม็ด
	Paracetamol ๕๐๐ mg (แบบแผง)	๑	บ.ฟาร์มาฮอฟ จำกัด (แบบแผง)	๒๐๐	๘๕	๐.๔๒๕	เม็ด
		๒	บ. ที เอ็น พี เฮลท์แคร์ จำกัด (แบบแผง)	๑๐๐๐	๔๕๐	๐.๔๕	เม็ด
๓	Amlodipine ๕ mg	๑	บ.ชุมชนเภสัชกรร จำกัด	๕๐๐	๑๒๘	๐.๒๕๖	เม็ด
		๒	บ.เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด	๑๐๐๐	๓๐๐	๐.๓	เม็ด
๔	Amlodipine ๑๐ mg	๑	บ.ชุมชนเภสัชกรร จำกัด	๕๐๐	๑๘๘	๐.๓๗๖	เม็ด
		๒	บ.พรอสฟาร์มา จำกัด	๑๐๐	๓๘	๐.๓๘	เม็ด

หมายเหตุ: รายการยาที่มีบริษัทยามาเสนอราคาเพียง ๑ บริษัท ได้แก่ยา Simvastatin ๒๐ mg และ Losartan ๕๐ mg ให้แต่ละโรงพยาบาลพิจารณาจัดซื้อตามความเหมาะสมตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล กรณียาองค์การเภสัชกรรมแจ้งขาดชั่วคราว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ชื่อหน่วยงาน : ...กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี.....
วัน/เดือน/ปี : .....สิงหาคม ๒๕๖๖ .....
หัวข้อ : แจ้งผลการสืบราคาร่วมระดับจังหวัดอุทัยธานี
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ผลการสืบราคายาร่วมระดับจังหวัดอุทัยธานี ปี ๒๕๖๖
Link ภายนอก : .....
หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
(นางสาวยุพดี อินทร์น้อย)
ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการ....
วันที่.....เดือน...สิงหาคม....พ.ศ....๒๕๖๖...

ผู้อนุมัติรับรอง
(นางสาววนิชา สุประดิษฐอาภรณ์)
ตำแหน่ง..เภสัชกรชำนาญการ..
รักษาราชการแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
และเภสัชสาธารณสุข
วันที่.....เดือน.....สิงหาคม...พ.ศ..๒๕๖๖..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
วรยา แสงสร้อย
(นางสาววรยา แสงสร้อย)
ตำแหน่ง .....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.....
วันที่.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๖...