

ผลการสืบประคายาร่วมระดับจังหวัดอุทัยธานี ปี ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการยา	ลำตัวที่ได้	บริษัทสนับสนุน	ขนาดบรรจุ	ราคา	ราคาต่อหน่วย	หน่วยนับ
๑	Enalapril ๓๐ mg	๑	บ.ซีนทรัลฟาร์มาцевติกส์ จำกัด	๑๐๐๐	๓๐๐	๓.๓	เม็ด
		๒	บ.ซูบันเภสัชกรรรม จำกัด	๑๐๐๐	๓๗๐	๓.๓	เม็ด
		๓	บ.เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลิมิตเต็ดสหราชรัฐ จำกัด	๑๐๐๐	๓๗๐ (ต่อราชาถัง)	๓.๗๐	เม็ด
๒	๐.๙% N.S.S ๑๐๐ ml	๑	บ.ยезнอร์ส ยอสปิตอล โปรดักส์ จำกัด	๑๐๐ ml	๙.๕๐	๙.๕๐	บวด
		๒	บ.ซีลิค พาร์มา จำกัด (Thai Otsuka)	๑๐๐ ml	๑๐	๑๐	บวด
๓	Atorvastatin ๕๐ mg (crystalline form)	๑	บ. ที.แอมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	๓๐	๓๗.๕๐	๑.๑๗	เม็ด
		๒	บ. พรอสฟาร์มา จำกัด	๓๐	๓๗.๕๐	๑.๑๗	เม็ด
๔	Hydralazine ๕๐ mg (amorphous form)	๑	บ. ยูทีเป็น จำกัด	๕๐๐	๑๙๘	๐.๓๙๘	เม็ด
		๒	บ. เซนทรัลฟาร์มาцевติกส์ จำกัด	๕๐๐	๑๙๘ (ต่อราชาถัง)	๐.๓๙๘	เม็ด
๕	Manidipine ๒๐ mg	๑	บ.เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลิมิตเต็ดสหราชรัฐ จำกัด	๑๐๐	๑๖๘.๔๐	๑.๖๘	เม็ด
		๒	บ.ยезнอร์ส ยอสปิตอล โปรดักส์ จำกัด	๑๐๐	๑๖๘	๑.๖๘	เม็ด
๖	N.S.S ๐.๙% ๑๐๐๐ ml	๑	บ.ซีลิค พาร์มา จำกัด (Thai Otsuka)	๑๐๐๐ ml	๑๕๕ (ต่อราชาถัง)	๑.๕๕	บวด
		๒	บ.ดีไซล์ม เคติเคอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (AeroCare)	-	๑๕๕.๔	๑.๕๕	บวด
๗	Salmeterol + Fluticasone MDI ๒๕/๑๕๕ mcg (พร้อมอุปกรณ์)	๑				ก่อจ่าย	
		๒	Enalapril ๕ mg	๑๐๐๐	๓๗๓	๐.๓๗๓	เม็ด
๘	NPH insulin ๑๐๐ U/ml inj. ๑๐ ml	๑	บ.เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลิมิตเต็ดสหราชรัฐ จำกัด	๑๐๐๐	๑๗๓ (ต่อราชาถัง)	๐.๑๗๓	เม็ด
		๒	บ.คอสม่า เทเระดิ๊ง จำกัด	๑๐ ml	๖๐	๖๐	vial
๙	Ceftazidime ๕ (ແພັດ ๑๐ vials)	๑	บ.เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลิมิตเต็ดสหราชรัฐ จำกัด	๑๐ ml	๖๓	๖๓	vial
		๒	บ.ซีลิค พาร์มา จำกัด	๑๐ vial	๑๙.๒๖.๖๐	๑.๙๒๖	vial
๑๐	Ceftazidime ๕ (ແພັດເຊຍ)	๑	บ.ยูทีเป็น จำกัด	๑๐ vial	๑๙.๔	๑.๙๔	vial
		๒	บ.ซีลิค พาร์มา จำกัด	๑ vial	๑๙.๔	๑.๙๔	vial

ผลการสืบราคายาร่วมระดับจังหวัดอุทัยธานี ปี ๒๕๖๑

ลำดับ	รายการยา	ลำดับที่๓	บริษัทผู้ผลิต	ขนาดบรรจุ	ราคา	ราคาต้นท่อนาย	หน่วยนับ
๑๗	Aluminum+Magnesium sus ๒๔๐ ml (สูตร ED)	๓	บ.พี เอ็น พี เยลล์แอนด์คร์ จำกัด (Bowa gel)	-	๑๙๕	๑๙๕	ขวด
๑๘	Aluminum+Magnesium sus ๒๔๐ ml (สูตร NED)	๓	บ.ไบโอฟาร์ม เคเม็คัลส์ จำกัด	-	๑๗๑	๑๗๑	ขวด
๑๙	Insulin (Biphasic isophan) inj ๗๐/๓๐ (๑๐ ml)	๓	บ.คอลส์มา เทคโนดิ๊ง จำกัด	๑๐ ml	๑๐	๑๐	vial
๒๐	Sodium valproate chrono ๕๐๐ mg	๓	บ.ดีเคโอดิเอช (ประเทศไทย) จำกัด (Sanofi)	๓๐ ml	๑๗๓	๑๗๓	vial
๒๑	Saline Irrigate ๑๐๐๐ ml	๓	บ.วี.แอนด์ วี. กรุ๊งเทพฯ จำกัด	๑๐๐๐ ml	๒๗๓	๒๗๓	ขวด
๒๒		๒	บ.เพynemoรัล ยอสต์บล๊อก โปรดักส์ จำกัด	๑๐๐๐ ml	๒๗๓ (ต่อราคาง)	๒๗๓	ขวด
๒๓		๒	บ.ซีลิค ฟาร์มา จำกัด (Thai Otsuka)	๑๐๐๐ ml	๒๗๓ (ต่อราคาง)	๒๗๓	ขวด
๒๔	Glipizide ๕ mg	๓	บ.สหแพทย์จำกัด	๕๐๐	๔๗.๔๙	๐.๑๐๔๘	เม็ด
๒๕	Ceftriaxone ๑ გ. inj. (เม็ด)	๒	บ.เซนทรัลเพลสโซลูชัน จำกัด	๕๐๐	๔๔	๐.๑๐๔	เม็ด
๒๖		๒	บ.ອาร์ເວິກົງ จำกัด	๑๐ vials	๔๔.๔๐	๔.๔๔	vial
๒๗	Gemfibrozil ๓๐๐ mg	๓	บ.เซนทรัลเพลสโซลูชัน จำกัด	๕๐๐	๔๔.๖๐	๔.๔๖	vial

หมายเหตุ: ๓. สำหรับยาที่มีความแตกต่างตามปริมาณของยาและขนาดยาในพัฒนาไม่สามารถคำนวณตามค่าวาณุณภาพได้
 ๑.๓ Enalapril ๒๐ mg กรณีโรงพยาบาลไม่สามารถนำเข้ามาใช้ได้ ให้พิจารณาการจัดซื้อตามความเหมาะสมของแต่ละโรงพยาบาล
 ๑.๓ Atorvastatin ๔๐ mg โรงพยาบาลต้องการใช้ยาตามความต้องการให้บริการเท่านั้น
 ๑.๓ NPH insulin ๑๐๐ U/ml inj. ๑๐ ml โรงพยาบาลต้องจัดซื้อตามเงื่อนไขการบริหารจัดการในกรณีที่ปรึกษาผู้ป่วยอย่างเดียว
 ๑.๔ Insulin (Biphasic isophane) inj ๗๐/๓๐ (๑๐ ml) โรงพยาบาลต้องจัดซื้อตามเงื่อนไขการบริหารจัดการในกรณีที่ปรึกษาผู้ป่วยอย่างเดียว

๒). รายการยาที่มีปริมาณมาส์นอร์คราฟาย ๑ บีริชท์ ไม่รับพิจารณา เนื่องจากราคาที่เสนอของเป้าหมายเดิมที่ขายให้และตั้งรองพยายาม ไม่มีการประ拔ราตามค่า ๑๐๐ mg Salmeterol ๒๕ mcg + Fluticasone ๒๕๐ mcg

๓. รายการยาที่ต้องจ่ออุปกรณ์ในการใช้ที่แตกต่างกันอยู่กับบริบทการใช้บริการของรองพยายาม เช่น หัวเข็ม ปากกาฉีดอินซูติน แนะนำตั้งรองพยายามสำหรับอินซูติน ไม่รับพิจารณา เพื่อความสะดวกแก่ผู้ป่วย ให้แต่ละโรงพยาบาลจัดซื้อตามความเหมาะสม คือ Insulin mixt. cartridge

๔. รายการยาที่เสนอราคาน้ำดื่ม แต่ไม่รับพิจารณาเนื่องจากไม่ดำเนินการประมูลที่การประมูล คือ ไม่มี GMP PIC/S สำหรับ raw material คือ บ.แอกปาร์ พาร์มาแลบ (ประเทศไทย) จำกัด ยา Sodium valproate chrono ๔๐๐ mg

ผลการตีบราคาายร้าມຮະບັບຈຳງວດອຸທີຍິບນີ້ ປີ ໨໕໖໖

ຈົດໜູອ ກຣສືບາອອົກກາຣເກສັ່ອກຮຽມແລ້ວຂາດຈຳຫ່າຍ

ລຳດັບ	ຮາຍກາຮຢາ	ລຳດັບທີ່ໄດ້	ປຣີ່ຫະເສນອຮາຄາ	ໝານດັບຮຽນ	ຮາຄາ	ຮາຄາຕ່ອນໜ່າຍ	ໜ່າງຍິນນັບ
១	Metformin ៥០០ mg	៣	ບ.ສ່າຫະພ່າຍເກສັບ ຈຳກັດ	៥០០	៩៧១.២៥	៦៤១.៥៥	ສູງ
		៤	ບ.ເຫຼັນກວົດໂລສື່ນ່າງຮົດຕິ່ງ ຈຳກັດ	៥០០	១៩៥	១៥៥	ສູງ
២	Paracetamol ៥០០ mg (ແບບນິ້ມື້ ໂລ້ອນ០០ ມິ້ມື້)	៣	ບ.ນິ້ວໄລ໌ ພາວ່ານໍາ ຈຳກັດ (ແບບນິ້ມື້ມື້)	៦០០	១៩៥	១៥៥	ສູງ
		៤	ບ.ພໍາຮົມາອອົພ ຈຳກັດ (ແບບນິ້ມື້ມື້)	៦០០	៦៣០	៥៩០	ສູງ
៣	Paracetamol ៥០០ mg (ແບບແລ່ງ)	៣	ບ.ພໍາຮົມາອອົພ ຈຳກັດ (ແບບແລ່ງ)	៥០០	៥៥	៥៥	ສູງ
		៤	ບ. ຫຼື ເອັນ ພີ ເຊີຕິ່ນ່າໂຄຣ ຈຳກັດ (ແບບແລ່ງ)	៦០០	៩៥០	៨៥០	ສູງ
៤	Amlodipine ៥ mg	៣	ບ.ຊູມ່ນມກສັ້ນກຣວ ຈຳກັດ	៥០០	១៩៥	១៥៥	ສູງ
		៤	ບ.ນປອຮົກໃນພ່າຮ່ານ້າຫຼືກອລືນທີ່ສ່ຽງ ຈຳກັດ	៦០០	៦៣០	៥៩០	ສູງ
៥	Amlodipine ៣០ mg	៣	ບ.ຊູມ່ນມກສັ້ນກຣວ ຈຳກັດ	៥០០	១៥៥	១៥៥	ສູງ
		៤	ບ.ພຣອຕິພາວົມາ ຈຳກັດ	៥០០	៥៥	៥៥	ສູງ

ໜ່າຍເພື່ອ: ຮາຍກາຮຢາທີ່ມີປຣີ່ຫະເສນອຮາຄາເພີຍ ១ ບຣີ່ຫະ ໄດ້ແກ່ຍາ Simvastatin ២០ mg ແລະ Losartan ៥០ mg ໃຫ້ແຕ່ຕ່ອງໂຮງພາບລົງຈາຈຸ່ງຂອງຕາມຄວາມແໜນຕາມປັບປຸງ
ວອງນຳຕົກຂະໜາຍບາລ ກຣສືບາອອົກກາຣເກສັ່ອກຮຽມແລ້ວຂາດຈຳຫ່າຍ