

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.





กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJnOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
1	1121266	4 Valents influenza type A virus vaccine		
2	1168360	Abemaciclib 150 mg tablet		
3	1102257	Abiraterone acetate 250 mg tablet		
4	801719	Acetylcysteine 200 mg/5 g granules for oral solution 5 g sachet		
5	300748	Acetylcysteine 600 mg effervescent tablet		
6	536463	Aciclovir 250 mg powder for solution for infusion vial		
7	230916	Aciclovir 400 mg tablet		
8	652046	Alfuzosin hydrochloride 10 mg prolonged-release tablet		
9	1221052	Amino acids + dextrose + electrolytes + lipids emulsion for infusion 1 L bag		
10	945371	Amino acids 600 mg tablet		
11	1008546	Amino acids 75 g+ dextrose 187 g+ lipids 56 g emulsion for infusion 1.477 L bag		
12	519453	Amiodarone hydrochloride 150 mg/3 mL concentrate for solution for injection/infusion 3 mL ampoule		
13	200119, 781966	Amlodipine 10 mg tablet		
14	200142, 200142	Amlodipine 5 mg tablet		
15	538415	Amoxicillin 1 g + clavulanic acid 200 mg powder for solution for injection/infusion vial		
16	229129	Amoxicillin 875 mg + clavulanic acid 125 mg tablet		
17	672071	Apixaban 2.5 mg tablet		
18	829410	Apixaban 5 mg tablet		
19	227686	Aripiprazole 15 mg orodispersible tablet		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.

กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJnOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPjOYKlIKezNFGQ/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มีมายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
20	520402	Asparaginase 10000 iu powder for solution for injection vial		
21	252125	Aspirin 81 mg tablet		
22	749900	Atorvastatin 20 mg tablet		
23	693923	Atorvastatin 40 mg tablet		
24	200560	Azathioprine 50 mg tablet		
25	662527	Azithromycin 500 mg powder for solution for infusion vial		
26	359413	Benserazide 50 mg + levodopa 200 mg tablet		
27	670958	Benzylamine hydrochloride 300 mg/100 mL oromucosal spray solution 15 mL bottle		
28	912993, 1033985	Bethahistine dihydrochloride 16 mg tablet		
29	1008338	Betamethasone 50 mg/100 g + salicylic acid 3 g/100 g ointment 15 g tube		
30	985366	Bevacizumab 100 mg/4 mL concentrate for solution for infusion 4 mL vial		
31	294245, 1002445	Bisoprolol fumarate 2.5 mg tablet		
32	294297, 1002484	Bisoprolol fumarate 5 mg tablet		
33	200811	Bortezomib 3.5 mg powder for solution for injection vial		
34	1010134	Brentuximab vedotin 50 mg powder for concentrate for solution for infusion vial		
35	747682	Budesonide 1 mg/2 mL nebuliser suspension 2 mL unit dose		
36	200905	Calcitonin 100 iu/1 mL solution for injection/infusion 1 mL ampoule		
37	265423	Calcitriol 0.25 mcg capsule		
38	744186	Calcium carbonate 1.5 g + colecalciferol 400 iu effervescent tablet		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.

กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJnOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
39	737771	Calcium carbonate 1.5 g tablet		
40	870291	Calcium carbonate 80 mg+ alginate 250 mg + sodium bicarbonate 133.5 mg oral suspension 10 mL sachet		
41	731260	Ringer's acetate solution for infusion 1000 mL		
42	807804	Ringer's lactate solution for infusion 1000 mL		
43	808852	Balance salt irrigation solution (BSS) 500 mL		
44	673177	Calcium polystyrene sulfonate 5 g powder for oral/rectal suspension 5 g sachet		
45	201041	Candesartan cilexetil 16 mg tablet		
46	201056	Candesartan cilexetil 8 mg tablet		
47	201104	Capecitabine 500 mg tablet		
48	201232	Carboplatin 450 mg/45 mL concentrate for solution for infusion 45 mL vial		
49	272261	Carvedilol 12.5 mg tablet		
50	272316	Carvedilol 25 mg tablet		
51	272363	Carvedilol 6.25 mg tablet		
52	977511	Cefazolin 1 g powder for solution for injection vial		
53	398278	Cefdinir 100 mg capsule		
54	961302	Ceftazidime 1 g powder for solution for injection vial		
55	694553	Ceftriaxone 2 g powder for solution for injection/infusion vial		
56	781712	Celecoxib 200 mg capsule		
57	757523	Chlorhexidine gluconate 120 mg/100 mL gargle/mouthwash 180 mL bottle		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.

กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJpNOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
58	846677	Chlorhexidine gluconate 4 g/100 mL cutaneous solution 500 mL bottle		
59	201428, 201934	Ciclosporin 100 mg capsule		
60	201459, 201975	Ciclosporin 25 mg capsule		
61	666474	Cinacalcet 25 mg tablet		
62	552954	Ciprofloxacin 400 mg/200 mL solution for infusion 200 mL vial		
63	947746	Cisplatin 50 mg/50 mL concentrate for solution for infusion 50 mL vial		
64	607069	Citicoline 100 mg/1 mL oral drops solution 30 mL bottle		
65	553729	Clindamycin 600 mg/4 mL solution for injection/infusion 4 mL vial		
66	201812	Clopidogrel 75 mg tablet		
67	276962, 276962, 268598, 670077, 670110	Codeine phosphate 10 mg + guaifenesin 100 mg tablet		
68	671649	Cyanocobalamin 50 mcg + pyridoxine hydrochloride 5 mg + thiamine 100 mg tablet		
69	824027	Dactinomycin 500 mcg powder for solution for injection vial		
70	720525	Degarelix 120 mg powder and solvent for solution for injection vial		
71	231576	Desloratadine 5 mg tablet		
72	1222117	Desloratadine 500 mcg/1 mL oral solution 60 mL bottle		
73	417794	Desvenlafaxine 50 mg prolonged-release tablet		
74	692105	Dextran 70 100 mg/100 mL + hypromellose 300 mg/100 mL eye drops solution 0.8 mL unit dose		
75	528289	Dextrose 5 g/100 mL + sodium chloride 450 mg/100 mL solution for infusion 1 L bag		
76	817102	Dextrose 5 g/100 mL solution for infusion 1 L bottle		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.

กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJpNOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
77	557652	Dextrose 5 g/100 mL solution for infusion 250 mL bottle		
78	202287	Diacerein 50 mg capsule		
79	485482	Dibasic sodium phosphate 7 g/118 mL + sodium phosphate 19 g/118 mL rectal solution 133 mL bottle		
80	790926	Dienogest 2 mg tablet		
81	947808	Docetaxel 80 mg/4 mL concentrate for solution for infusion 4 mL vial		
82	249264	Donepezil hydrochloride 10 mg orodispersible tablet		
83	249096, 249303	Donepezil hydrochloride 10 mg tablet		
84	249342	Donepezil hydrochloride 5 mg orodispersible tablet		
85	522855	Dorzolamide 2 g/100 mL + timolol 500 mg/100 mL eye drops solution 5 mL bottle		
86	273501	Doxazosin 4 mg prolonged-release tablet		
87	202928	Doxorubicin hydrochloride 20 mg/10 mL concentrate for solution for infusion 10 mL vial		
88	202944	Doxorubicin hydrochloride 50 mg/25 mL concentrate for solution for infusion 25 mL vial		
89	683549	Drospirenone 3 mg + ethinylestradiol 20 mcg tablet 28 tablets pack		
90	683508	Drospirenone 3 mg + ethinylestradiol 30 mcg tablet 21 tablets pack		
91	255558	Dutasteride 500 mcg capsule		
92	319195, 319273	Dydrogesterone 10 mg tablet		
93	424496	Eletriptan 40 mg tablet		
94	258296	Entecavir 500 mcg tablet		
95	384014, 384014	Eperisone hydrochloride 50 mg coated tablet		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.








กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJnOb8KuYqNI687z7hJSkuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่ยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มีมายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
96	203299	Erlotinib 150 mg tablet		
97	561439	Ertapenem 1 g powder for concentrate for solution for infusion vial		
98	359506	Escitalopram 10 mg tablet		
99	203332	Esomeprazole 40 mg gastro-resistant tablet		
100	203494	Etoposide 100 mg/5 mL concentrate for solution for infusion 5 mL vial		
101	203537	Etoricoxib 60 mg tablet		
102	203544	Etoricoxib 90 mg tablet		
103	667153, 995816	Exemestane 25 mg coated tablet		
104	203674	Ezetimibe 10 mg + simvastatin 20 mg tablet		
105	867581	Factor ix complex 500 iu powder and solvent for solution for injection vial		
106	810706, 810706	Fenofibrate 160 mg capsule		
107	522151	Fenoterol hydrobromide 31.25 mg/100 mL + ipratropium 12.5 mg/100 mL nebuliser 4 mL unit dose		
108	822984	Fenoterol 50 mcg/1 dose + ipratropium 20 mcg/1 dose pressurised inhalation 200 dose actuation		
109	959320	Filgrastim 300 mcg/1 mL solution for injection/infusion 1 mL prefilled syr		
110	203965	Filgrastim 480 mcg/1.6 mL solution for injection/infusion 1.6 mL vial		
111	650574	Flecainide acetate 100 mg tablet		
112	199724	Fluorouracil 1 g/20 mL solution for injection/infusion 20 mL vial		
113	644506, 905713	Flupentixol 500 mcg + melitracen 10 mg coated tablet		
114	764107	Fluticasone 250 mcg/1 dose + salmeterol 25 mcg/1 dose pressurised inhalation 120 dose actuation		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.

กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJpNOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
115	689609	Folic acid 5 mg tablet		
116	905086	Folnic acid 300 mg/30 mL solution for injection 30 mL vial		
117	659560	Fosfomycin 3 g granules for oral solution 1 sachet		
118	204165	Fulvestrant 250 mg/5 mL solution for injection 5 mL prefilled syr		
119	333667	Gabapentin 100 mg capsule		
120	322178, 1117124	Gabapentin 300 mg capsule		
121	805906	Gadoteric acid 5 mmol/10 mL solution for injection 10 mL vial		
122	424859	Galantamine 16 mg prolonged-release capsule		
123	425048	Galantamine 8 mg prolonged-release capsule		
124	656433	Ganciclovir 500 mg powder for concentrate for solution for infusion vial		
125	749717	Gefitinib 250 mg tablet		
126	824851	Gemcitabine 200 mg powder for solution for infusion vial		
127	309171	Gliclazide 60 mg modified-release tablet		
128	995774	Glucosamine sulfate 1.5 g/3.95 g powder for oral solution 3.95 g sachet		
129	988968	Heparin sodium 25000 iu/5 mL solution for injection 5 mL vial		
130	672442, 782886	Hepatitis B virus vaccine 20 mcg/1 mL suspension for injection 1 mL vial		
131	681236	Human menopausal gonadotropin 150 iu powder for solution for injection vial		
132	755544	Human normal immunoglobulin 5 g/100 mL solution for infusion 100 mL vial		
133	1238328	Hyaluronate sodium 180 mg/100 mL eye drops solution 0.45 mL unit dose		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.

กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJpNOb8KuYqNI687z7hJSkuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นที่ปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
134	1143606	Hyaluronate sodium 200 mg/100 mL eye drops solution 10 mL bottle		
135	733413, 782122	Hydralazine hydrochloride 25 mg tablet		
136	204773	Hydroxycarbamide 500 mg capsule		
137	343523	Hydroxychloroquine sulfate 200 mg tablet		
138	1125837	Insulin degludec 100 iu/1 mL + liraglutide 3.6 mg/1 mL solution for injection 3 mL prefilled pen		
139	992992	Insulin human 30 iu/1 mL + isophane insulin 70 iu/1 mL suspension for injection 3 mL cartridge		
140	801372	lopamidol 37.76 g/50 mL solution for injection 50 mL vial		
141	205719	Irbesartan 150 mg tablet		
142	816992	Iron sucrose 100 mg/5 mL solution for injection 5 mL ampoule		
143	519739	Itopride hydrochloride 50 mg tablet		
144	295310	Ivabradine 5 mg tablet		
145	526938	Latanoprost 5 mg/100 mL + timolol 500 mg/100 mL eye drops solution 2.5 mL bottle		
146	205987	Leflunomide 20 mg tablet		
147	205994	Lenalidomide 10 mg capsule		
148	206011	Lenalidomide 25 mg capsule		
149	206024	Lenalidomide 5 mg capsule		
150	206069	Lercanidipine hydrochloride 20 mg tablet		
151	206076	Letrozole 2.5 mg tablet		
152	298101	Levofloxacin 500 mg tablet		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.

กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJpNOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
153	645678, 1163396	Levothyroxine sodium 100 mcg tablet		
154	509867	Lidocaine 2.5 g/100 g + prilocaine 2.5 g/100 g cream 30 g tube		
155	769559, 769559, 998613	Lidocaine hydrochloride 2 g/100 mL oromucosal solution 100 mL bottle		
156	567461	Liraglutide 18 mg/3 mL solution for injection 3 mL prefilled pen		
157	206200	Losartan potassium 50 mg tablet		
158	206259	Manidipine hydrochloride 20 mg tablet		
159	369427, 345044, 355905, 257816	Mecobalamin 500 mcg coated tablet		
160	206263	Medroxyprogesterone acetate 10 mg tablet		
161	206421	Megestrol acetate 160 mg tablet		
162	320090, 733665	Memantine hydrochloride 10 mg tablet		
163	1140031	Memantine hydrochloride 10 mg/1 mL oral solution 100 mL bottle		
164	944239	Meropenem 1 g powder for solution for injection/infusion vial		
165	333835	Metformin hydrochloride 1 g + vildagliptin 50 mg tablet		
166	337363	Metformin hydrochloride 1 g prolonged-release tablet		
167	696858, 696858	Metformin hydrochloride 500 mg tablet		
168	206612	Methotrexate 5 g/50 mL solution for injection 50 mL vial		
169	697029, 1201261	Methylprednisolone 500 mg powder for solution for injection/infusion vial		
170	868463	Mirtazapine 15 mg orodispersible tablet		
171	868503	Mirtazapine 30 mg orodispersible tablet		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.

กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJnOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มียื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
172	206665	Mitomycin 10 mg powder for solution for injection/infusion vial		
173	645524	Mometasone furoate 100 mg/100 g cream 5 g tube		
174	665807	Mometasone furoate 50 mcg/1 dose nasal spray suspension 140 dose bottle		
175	380368, 443355	Montelukast 10 mg tablet		
176	443454	Montelukast 5 mg chewable tablet		
177	1148491	Mosapride citrate 5 mg tablet		
178	206758	Mycophenolate mofetil 250 mg capsule		
179	387312	Nebivolol 5 mg tablet		
180	281730	Nicergoline 30 mg tablet		
181	996198	Nintedanib 150 mg capsule		
182	572130	Norepinephrine 4 mg/4 mL concentrate for solution for infusion 4 mL ampoule		
183	เบิกไม่ได้	Nutritionally complete and balanced powdered nutritional shake (Vanilla flavour)		
184	484890	Octreotide 100 mcg/1 mL solution for injection 1 mL ampoule		
185	398115	Olanzapine 10 mg tablet		
186	483884	Olanzapine 5 mg orodispersible tablet		
187	1005605	Olmесartan medoxomil 40 mg tablet		
188	691913	Olopatadine 200 mg/100 mL eye drops solution 2.5 mL bottle		
189	727267	Omeprazole 20 mg gastro-resistant capsule		
190	207543	Omeprazole 40 mg powder for solution for injection vial		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.




กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJpNOb8KuYqNI687z7hJSkuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มีมายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
191	301852	Ondansetron 8 mg tablet		
192	697142	Ondansetron 8 mg/4 mL solution for injection/infusion 4 mL ampoule		
193	917252	Oxaliplatin 100 mg/20 mL concentrate for solution for infusion 20 mL vial		
194	689020	Paclitaxel 300 mg/50 mL concentrate for solution for infusion 50 mL vial		
195	207768	Pantoprazole 40 mg powder for solution for injection vial		
196	1021299	Paracetamol 1 g/100 mL solution for infusion 100 mL vial		
197	665869	Paracetamol 325 mg + tramadol hydrochloride 37.5 mg tablet		
198	747145, 271074, 403296	Paracetamol 500 mg tablet		
199	207821	Pegfilgrastim 6 mg/0.6 mL solution for injection 0.6 mL prefilled syr		
200	966143	Pemetrexed 500 mg powder for concentrate for solution for infusion vial		
201	230549	Pioglitazone 30 mg tablet		
202	208168	Pitavastatin calcium 2 mg tablet		
203	1112832	Plerixafor 24 mg/1.2 mL solution for injection 1.2 mL vial		
204	1115732	Ponatinib 15 mg tablet		
205	442142	Pramipexole dihydrochloride monohydrate 250 mcg tablet		
206	208201	Pravastatin sodium 40 mg tablet		
207	364372	Pregabalin 150 mg capsule		
208	364496	Pregabalin 25 mg capsule		
209	364611	Pregabalin 75 mg capsule		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.





กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJnOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPJ0YKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มีมายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
210	576547	Propofol 200 mg/20 mL emulsion for injection/infusion 20 mL ampoule		
211	576864	Protamine 10 mg/1 mL solution for injection 5 mL ampoule		
212	425683	Prucalopride 1 mg tablet		
213	649416	Quetiapine 25 mg tablet		
214	856355	Rabeprazole sodium 20 mg gastro-resistant tablet		
215	862174, 850037	Rabies vaccine vero cell 2.5 iu powder and solvent for solution for injection vial		
216	344368	Racecadotril 100 mg capsule		
217	996631	Ranolazine 500 mg prolonged-release tablet		
218	256213	Rasagiline 1 mg tablet		
219	208479, 208479	Rebamipide 100 mg tablet		
220	1164842	Remdesivir 100 mg powder for concentrate for solution for infusion vial		
221	208507	Risedronate sodium 150 mg tablet		
222	653160	Rituximab 500 mg/50 mL concentrate for solution for infusion 50 mL vial		
223	651924	Rivaroxaban 15 mg tablet		
224	651976	Rivaroxaban 20 mg tablet		
225	657164	Rivastigmine 4.6 mg/24 hr transdermal patch		
226	657117	Rivastigmine 9.5 mg/24 hr transdermal patch		
227	208553	Rosuvastatin 10 mg tablet		
228	208569	Rosuvastatin 20 mg tablet		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.









กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJnOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
229	687120	Senna glycosides 7.5 mg tablet		
230	652235	Sertraline 50 mg tablet		
231	687196	Sevelamer carbonate 800 mg tablet		
232	687261	Sildenafil 4 mg tablet		
233	360655, 360655, 910311, 1100353	Silymarin 140 mg tablet		
234	232381	Simeticone 80 mg chewable tablet		
235	208595, 208609	Simvastatin 10 mg tablet		
236	208621	Simvastatin 20 mg tablet		
237	768743	Sodium bicarbonate 7.5 g/100 mL solution for injection 50 mL ampoule		
238	789504	Sodium chloride 900 mg/100 mL irrigation solution 1 L bottle		
239	801522	Sodium chloride 900 mg/100 mL solution for infusion 1 L bag		
240	801483	Sodium chloride 900 mg/100 mL solution for infusion 250 mL bag		
241	801505	Sodium chloride 900 mg/100 mL solution for infusion 500 mL bag		
242	840086	Sodium chloride 900 mg/100 mL solution for injection 5 mL ampoule		
243	698204	Sodium chloride 900 mg/100 mL solution for injection/infusion 100 mL bag		
244	801431	Sodium chloride 900 mg/100 mL solution for injection/infusion 50 mL bag		
245	1036830	Sofosbuvir 400 mg + velpatasvir 100 mg tablet		
246	659905	Sorafenib 200 mg tablet		
247	988060	Sulfasalazine 500 mg gastro-resistant tablet		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569

(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.

กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJnOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPjOYKlIKezNFGO/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มีมายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
248	282081	Tadalafil 5 mg tablet		
249	995465	Tafluprost 1.5 mg/100 mL eye drops solution 0.3 mL unit dose		
250	209125	Tamoxifen 20 mg tablet		
251	956120	Tamsulosin hydrochloride 400 mcg prolonged-release tablet		
252	766338	Temozolomide 100 mg capsule		
253	1043285	Tenofovir alafenamide 25 mg tablet		
254	698514	Tolvaptan 15 mg tablet		
255	460685, 460685	Topiramate 25 mg tablet		
256	209636	Trastuzumab 440 mg powder and solvent for concentrate for solution for infusion vial		
257	758444, 758444	Trazodone 50 mg tablet		
258	643174	Triamcinolone acetonide 100 mg/100 g cream 15 g tube		
259	1139611	Trimetazidine dihydrochloride 80 mg prolonged-release capsule		
260	651222	Ursodeoxycholic acid 250 mg capsule		
261	673226	Valproate sodium 400 mg powder and solvent for solution for injection vial		
262	644620	Valproate sodium 500 mg prolonged-release tablet		
263	209749	Valsartan 160 mg tablet		
264	581673	Vancomycin 500 mg powder for solution for infusion vial		
265	723846	Varicella zoster live attenuated 1350 pfu powder and solvent for solution for injection vial		
266	320641	Venlafaxine 75 mg prolonged-release capsule		

แจ้งรายการยาสำหรับจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ปีงบประมาณ 2568-2569
(เพื่อใช้สำหรับจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2568-2569)

ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2567

หมดเขตยื่นความจำนง วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 16:00 น.









กรณีบริษัทแสดงความจำนงเสนอราคาคัดเลือกเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569 รายการตามประกาศในเว็บไซต์ ให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบรายการยาตามประกาศ เรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อสามัญยา A-Z
2. ยื่นความจำนงผ่าน Google form https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSco5U9E_qJpNOb8KuYqNI687z7hJSkcuuvPJ0YKIIlKezNFGQ/viewform (ยื่นครั้งละ 1 รายการยา)
3. ส่งเฉพาะ "ใบเสนอราคา" ที่ Email: drugpurchasing@cra.ac.th รูปแบบใบเสนอราคาให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <https://chulabhornhospital.cra.ac.th/page.php?name=1623> (ไม่ต้องส่งเอกสารอื่นๆ หรือยาตัวอย่างในขั้นตอนนี้)
4. รอคอบรรณการจากฝ่ายจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล

หมายเหตุ 1 : บริษัทที่ยื่นความจำนงเสนอในการเสนอราคาเข้ากระบวนการคัดเลือก จะต้องจำหน่ายราคาไม่เกินราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ฉบับล่าสุด ณ วันที่ยื่นเอกสาร

หมายเหตุ 2 : กรณียาชนิดที่ต้องผสมเข้าด้วยกัน บริษัทที่จะยื่นเอกสารคัดเลือกควรมีจำหน่ายครบทุกความแรงตามที่โรงพยาบาลประกาศ

หมายเหตุ 3 : รายการที่มีสัญลักษณ์ดอกจัน (*) เป็นการประกาศครั้งที่ 2 เนื่องจากจำนวนบริษัทที่มายื่นในรอบแรกไม่ครบตามเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกได้ หากบริษัทใดที่ส่งมาก่อนแล้วในรอบแรกต้องการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น สามารถส่งแก้ไขได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้

ลำดับ	GPU	ชื่อยา	Specifcation	TOR
267	651570	Voriconazole 200 mg tablet		
268	779906	Water irrigation solution 1 L bottle		
269	809943	Water solution for infusion 1 L bag		
270	210033	Zoledronic acid 4 mg/5 mL concentrate for solution for infusion 5 mL vial		
271	1050703	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion 100 mL vial	