

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30519/2562

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 11,815,368.00 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคากลาง) : ราคากลาง : 11,817,846.94 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ABILIFY DISCMELT 15 MG. TAB.	30	30	BOX	3,819.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
2	ADVAGRAF 1 MG. PR CAP.	50	80	BOX	4,280.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30348/2562 วันที่ 14 ม.ค. 2562
3	AVAMYS 120 DOSE NASAL SPRAY	1	1800	BOX	240.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
4	BETMIGA 50 MG. TAB.	30	400	BOX	1,444.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
5	BFLUID PERIPHERAL INF. 1000 ML.	1	50	BAG	535.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30209/2562 วันที่ 6 ธ.ค. 2561
6	BiLAXten 20 MG.TAB.	50	400	BOX	624.88	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30406/2562 วันที่ 5 ก.พ. 2562
7	CORTEF 10 MG. TAB.	100	1	BOX	1,070.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30946/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561
8	DESFERAL 0.5 GM. INJ.	10	20	BOX	1,819.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30406/2562 วันที่ 5 ก.พ. 2562
9	DETRUSITOL SR 2 MG. CAP.	30	70	BOX	1,118.10	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
10	DEXTRAN INJ. 500 ML.	1	10	BOT	425.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
11	DILANTIN INFATAB	250	60	BOT	647.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

	50 MG. TAB.					ชาติ
12	DIPROSPAN 7 MG./ML. INJ. 1 ML.	1	90	AMP	156.22	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30348/2562 วันที่ 14 ม.ค. 2562
13	ELIGARD 45 MG. PFS. (ยาบัญชี 2)	1	1	ST	15,408.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30829/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
14	ESMERON 50 MG./5ML. INJ.	10	5	BOX	2,033.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30988/2561 วันที่ 11 ก.ย. 2561
15	HEPSERA 10 MG. TAB.	30	60	BOX	5,749.11	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30348/2562 วันที่ 14 ม.ค. 2562
16	INVANZ 1 GM. INJ.	1	100	BOX	935.18	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
17	JARDIANCE 10 MG. TAB.	30	1500	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
18	JARDIANCE DUO 12.5/1000 MG. TAB.	60	500	BOX	2,070.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
19	KAMILLOSAN M SPRAY 20 ML.	1	900	BOX	143.38	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30209/2562 วันที่ 6 ธ.ค. 2561
20	LEVEMIR FLEXPEN 100U./ML. 3 ML.	5	25	BOX	2,407.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
21	LUCENTIS 10 MG./ML. 0.23 ML. (บัญชี 2)	1	2	BOX	36,380.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
22	NAPHCAN-A OPHTH SOLN. 15 ML.	1	30	BOX	72.76	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30152/2562 วันที่ 14 พ.ย. 2561
23	NASONEX NASAL SPRAY 60 DOSE	1	20	BOX	465.45	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
24	NESP 30 MCG./0.5 ML. INJ.	1	5	VIAL	2,328.32	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30449/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
25	NESP 40 MCG./0.5 ML. INJ.	1	20	VIAL	3,092.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30406/2562 วันที่ 5 ก.พ. 2562
26	NESP 100 MCG. TAB.	1	6	BOX	1,206.17	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30406/2562 วันที่ 5 ก.พ. 2562

26	NORVIR 100 MG. TAB. (บัญชี 2)(30'S)	1	6	BOX	1,306.47	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30348/2562 วันที่ 14 ม.ค. 2562
27	OLICLINOMEL N7-1000E 1500 ML.	1	20	BAG	1,621.05	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30297/2560 วันที่ 2 ก.พ. 2560
28	OMVI INJ.	1	150	ST	173.34	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30406/2562 วันที่ 5 ก.พ. 2562
29	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG. (30 S)	1	20	BOX	1,088.73	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
30	PRADAXA 110 MG. CAP.	30	300	BOX	1,516.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
31	PRISTIQ 50 MG.TAB.	28	40	BOX	1,355.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
32	PROLIA 60 MG. INJ.	1	100	AMP	11,534.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30348/2562 วันที่ 14 ม.ค. 2562
33	PROSTAGUTT CAP.	60	100	BOX	893.45	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30348/2562 วันที่ 14 ม.ค. 2562
34	RANEXA PR 500 MG. TAB.	60	120	BOX	1,669.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30152/2562 วันที่ 14 พ.ย. 2561
35	SERETIDE ACCU. 50/250 MCG. 60'S	1	600	PCS.	467.59	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
36	SIFROL EXTENDED RELEASE 0.375 MG.TAB.	30	80	BOX	990.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
37	SIFROL EXTENDED RELEASE 1.5 MG.TAB.	30	50	BOX	3,000.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
38	SIMULECT 20 MG. INJ.	1	5	VIAL	66,072.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30398/2562 วันที่ 28 ม.ค. 2562
39	SPIRIVA COMBO PACK	1	150	ST	500.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
40	STALEVO 100 MG. TAB.	100	40	BOX	3,670.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
41	TASIGNA 150	1	24	BOX	20,811.56	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

41	TRISOLIN 150 MG.CAP.(บัญชี 2)(28'S)	1	24	BOX	20,811.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ
42	TRAJENTA 5 MG.TAB.	30	1500	BOX	1,131.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ
43	TRESIBA FLEXTOUCH 100 U./ML.INJ.3 ML.	1	170	BOX	856.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ
44	TRILEPTAL 300 MG.TAB.	50	50	BOX	762.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ
45	VESSEL 250 LSU. CAP.	50	350	BOX	1,412.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะ เวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30215/2562 วันที่ 7 ธ.ค. 2561
46	VOTRIENT 200 MG.TAB.(บัญชี 2)(60'S)	1	4	BOX	10,695.72	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะ เวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30348/2562 วันที่ 14 ม.ค. 2562
47	WELLBUTRIN XL 300 MG.TAB.	30	10	BOX	1,155.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.อ.หญิง

ประธาน

(สุภารัตน์ ปัญญาบิดโชโต)

พ.ด.ท.หญิง

กรรมการ

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ร.ด.อ.

กรรมการ

(พงศกร ปานชัย)