

## วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30872/2564

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 7,009,691.98 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง ( ราคาอ้างอิง ) :

ราคากลาง : 7,253,957.72 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ALPHAGAN-P EYE DROP 5 ML.	1	120	BOX	287.05	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
2	EPREX PREFILLED 2,000 U./0.5 ML.SYRINGES	1	30	SYRINGE	695.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30719/2564 วันที่ 18 มิ.ย. 2564
3	EPREX PREFILLED 3,000 U./0.3 ML.SYRINGES	1	70	SYRINGE	1,016.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30594/2564 วันที่ 7 พ.ค. 2564
4	EYLEA 40 MG./ML. INJ. (บัญชี่ 2)	1	20	VIAL	36,037.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
5	FYCOMPA 4 MG. TAB.	28	10	BOX	2,276.96	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
6	HALAVEN 1 MG. INJ. 2 ML.(บัญชี่ 2)	1	5	VIAL	10,646.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
7	HERCEPTIN 600 MG./ 5 ML. SC INJ. (บัญชี่ 2)	1	10	BOX	25,500.24	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30810/2564 วันที่ 30 ก.ค. 2564
8	INVEGA 6 MG. TAB.	28	10	BOX	3,461.92	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
9	INVOKANA 100 MG. TAB.	30	50	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
10	LATUDA 40 MG. TAB.	30	20	BOX	2,744.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
11	LUSEFI 5 MG. FC TAB.	100	50	BOX	5,397.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
12	MAB THERA 1400 MG./11.7 ML. SC. INJ. (บัญชี 2)	1	5	BOX	30,434.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
13	MONUROL 3 GM. GRANULES.	1	50	BOX	406.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30810/2564 วันที่ 30 ก.ค. 2564
14	MYHEP ALL 400/100 MG. TAB. (บัญชี 2) (28 S)	1	7	BOX	10,973.92	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
15	NASACORT AQ 55 MCG. NS. 120 DOSE	1	50	BOX	211.86	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
16	OPALMON 5 MCG.TAB.	210	150	BOX	5,617.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30654/2564 วันที่ 28 พ.ค. 2564
17	OZURDEX 0.7 MG. INJ. (บัญชี 2)	1	3	VIAL	33,258.52	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
18	PERJETA 420 MG. INJ. 14 ML. (บัญชี 2)	1	2	VIAL	69,550.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30810/2564 วันที่ 30 ก.ค. 2564
19	PRIMOVI 10 ML. (REQUEST เฉพาะรังสี)	1	50	BOX	6,420.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30348/2564 วันที่ 29 ม.ค. 2564
20	STIVARGA 40 MG. TAB. (บัญชี 2)(28'S)	1	3	BOT	50,875.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
21	TAGRIS 80 MG. CAP. (บัญชี 2) (30'S)	1	4	BOX	207,392.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30810/2564 วันที่ 30 ก.ค. 2564
22	TECENTRIQ 1200 MG./ 20 ML. INJ.(บัญชี 2)	1	5	BOX	65,270.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30719/2564 วันที่ 18 มิ.ย. 2564
23	TOUJEO 300 IU./ ML. INJ. SOLUSTAR 1.5 ML.	5	120	BOX	3,611.25	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30227/2564 วันที่ 21 ธ.ค. 2563

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
24	ULTRAVIST 300 INJ. 50 ML.	1	300	BOT	347.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30654/2564 วันที่ 28 พ.ค. 2564
25	ULTRAVIST 370 INJ. 100 ML.	1	140	BOT	738.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30810/2564 วันที่ 30 ก.ค. 2564
26	ULTRAVIST 370 INJ. 50 ML.	10	63	BOX	3,691.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30810/2564 วันที่ 30 ก.ค. 2564
27	VASTAREL OD 80 MG. CAP.	30	300	BOX	269.64	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30654/2564 วันที่ 28 พ.ค. 2564
28	VELCADE 1 MG. INJ.(บัญชี 2)	1	16	VIAL	19,688.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
29	XATRAL XL 10 MG. TAB.	30	1000	BOX	693.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
30	ZYTIGA 250 MG. TAB. (บัญชี 2)(120'S)	1	1	BOX	73,200.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 22 มิ.ย. 64
31	ePREX PREFILLED 4,000 U./0.4 ML.SYRINGES	1	500	SYRINGE	1,284.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30654/2564 วันที่ 28 พ.ค. 2564

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.ท.หญิง

( หทัยทิพย์ นาคเสน )

ประธาน

พ.ด.ด.

( พงศกร ปานชัย )

กรรมการ

ร.ด.อ.หญิง

( อรวรรณ สุภาพ )

กรรมการ