

**๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 20 รายการ ( PO30020/2559 )**

**/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ**

**๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 3,997,160.48 บาท**

**๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 9 พ.ย. 2558**

**เป็นเงิน : 3,997,160.48 บาท**

**ราคาต่อหน่วย :**

| ลำดับ | ชื่อยา                                    | จำนวน | หน่วย   | ราคา/<br>หน่วย | แหล่งที่มาของราคากลาง  |
|-------|---|-------|---------|----------------|--|
| 1     | COVERAM 10/10 MG.TAB.                     | 50    | BOT.    | 457.96         | ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข  |
| 2     | HERBESSER 10 MG.INJ.                      | 3     | BOX     | 3,499.97       | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30260/2557 วันที่ 16 ธ.ค. 2556  |
| 3     | DEPAKINE 400 MG/4 ML.INJ.                 | 800   | VIAL    | 499.69         | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30000/2558 วันที่ 11 ก.พ. 2558  |
| 4     | HERBESSER 90 SR CAP.                      | 50    | BOX     | 949.09         | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31230/2557 วันที่ 30 มิ.ย. 2557 |
| 5     | EPREX PREFILLED 4,000 U./0.4 ML.SYRINGES  | 500   | BOX     | 1,284.00       | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31096/2558 วันที่ 11 ก.ย. 2558  |
| 6     | ESPOGEN 4000 IU/0.4 ML.INJ.               | 100   | BOX     | 3,088.02       | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30823/2558 วันที่ 19 มิ.ย. 2558 |
| 7     | FLUIMUCIL A 200 MG.GRANULES.              | 2000  | BOX.    | 164.78         | ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข  |
| 8     | FUCIDIN CREAM 5 GM.                       | 600   | TUBE    | 74.90          | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30758/2558 วันที่ 11 มิ.ย. 2558 |
| 9     | HERCEPTIN 440 MG/20 ML.                   | 1     | VIAL    | 44,999.92      | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31193/2558 วันที่ 23 ก.ย. 2558  |
| 10    | IRESSA 250 MG.TAB.                        | 2     | BOX     | 58,315.00      | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31213/2558 วันที่ 28 ก.ย. 2558  |
| 11    | JAPROLOX 60 MG.TAB.                       | 2000  | BOX.    | 126.26         | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31187/2558 วันที่ 22 ก.ย. 2558  |
| 12    | MAB THERA 100 MG./10 ML.INJ.              | 4     | BOX     | 31,262.19      | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31213/2558 วันที่ 28 ก.ย. 2558  |
| 13    | MAB THERA 500 MG./50 ML.INJ.              | 3     | BOT.    | 60,455.00      | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31193/2558 วันที่ 23 ก.ย. 2558  |
| 14    | PREVACID I.V. 30 MG. INJ.                 | 150   | BOX     | 211.86         | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31187/2558 วันที่ 22 ก.ย. 2558  |
| 15    | RECORMON PFS 30,000 IU.INJ.0.6 ML.        | 50    | SYRINGE | 8,752.60       | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31096/2558 วันที่ 11 ก.ย. 2558  |
| 16    | REMICADE 100 MG.INJ.                      | 5     | BOX     | 26,236.40      | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31213/2558 วันที่ 28 ก.ย. 2558  |
| 17    | SYMBICORT 160/4.5 MCG.120 DOSE TURBUHALER | 500   | BOT.    | 963.00         | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30727/2558 วันที่ 9 มิ.ย. 2558  |
| 18    | SYMBICORT 160/4.5MCG.60 DOSE TURBUHALER   | 200   | BOT.    | 486.85         | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30771/2558 วันที่ 12 มิ.ย. 2558 |
| 19    | SYMBICORT FORTE 320/9 TURBUHALER 60 DOSE  | 30    | BOX     | 631.30         | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30944/2558 วันที่ 14 ก.ค. 2558  |
| 20    | ULTRAVIST 370 50 CC                       | 325   | BOT.    | 390.55         | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31193/2558 วันที่ 23 ก.ย. 2558  |
| 21    | VITALIPID N INFANT 10 ML. INJ.            | 7     | BOX     | 797.15         | ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข  |
| 22    | ZONEGRAN 100 MG.TAB.                      | 70    | BOX     | 2,824.80       | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30909/2558 วันที่ 7 ก.ค. 2558   |

**๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๓.**

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

**๕.๑ พ.ต.อ หญิง วิลาวัลย์ นันทมงคล เภสัชกร (สบ.4)**

**๕.๒ พ.ต.อ วุฒินันท์ ขำนิยันต์ เภสัชกร (สบ.4)**

**๕.๓ พ.ต.ท. หญิง หทัยทิพย์ นาคเสน เภสัชกร (สบ.2)**