

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 16 รายการ (PO30209/2560)

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 4,473,365.05 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 29 ธ.ค. 2559

เป็นเงิน : 4,497,675.45 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ADVAGRAF 1 MG. PR CAP.	30	BOX	4,280.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30097/2560 วันที่ 23 พ.ย. 2559
2	CARDEPINE 2 MG/2 ML.INJ.	15	BOX	715.83	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30262/2559 วันที่ 28 ธ.ค. 2558
3	DIFFLAM FORTE THROAT SPRAY 15 ML.(90 PUFF)	200	BOT.	214.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30114/2560 วันที่ 25 พ.ย. 2559
4	DIMETAPP ELIX. 60 ML.	4	BOX	963.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30048/2560 วันที่ 9 พ.ย. 2559
5	DIOVAN 80 MG. TAB.	100	BOX	385.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30086/2560 วันที่ 21 พ.ย. 2559
6	GLIVEC 400 MG.TAB.	10	BOX	109,782.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30159/2560 วันที่ 14 ธ.ค. 2559
7	KAMILLOSAN M SPRAY 20 ML.	900	BOT.	143.38	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30069/2560 วันที่ 17 พ.ย. 2559
8	LERCADIP 20 MG. TAB.	500	BOX	83.46	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30958/2559 วันที่ 31 ส.ค. 2559
9	LUCENTIS 10 MG./ML.0.23 ML.	20	VIAL	45,481.42	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30159/2560 วันที่ 14 ธ.ค. 2559
10	MEPTIN 5 MCG./ML.SYR. 60 ML.	80	BOT.	33.17	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30114/2560 วันที่ 25 พ.ย. 2559
11	MESTINON 60 MG.TAB.	80	BOT.	925.55	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
12	NEPRO HP 237 ML.	720	CAN.	88.81	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30189/2560 วันที่ 27 ธ.ค. 2559
13	NIMBEX 2 MG./ML.5 ML.INJ.	160	BOX	723.32	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30899/2559 วันที่ 18 ส.ค. 2559
14	PROLIA 60 MG.INJ.	120	SYRINGE	11,534.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30114/2560 วันที่ 25 พ.ย. 2559
15	SERETIDE ACCU 50/250 60 DOSE	800	BOX.	492.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30114/2560 วันที่ 25 พ.ย. 2559
16	SULPERAZONE 1.5 GM.INJ.	80	VIAL	760.77	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

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 ชำนิยันต์ เภสัชกร (สบ.4)

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