

**๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 8 รายการ ( PO30261/2560 )**

**/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ**

**๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 1,512,980.00 บาท**

**๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 24 ม.ค. 2560**

**เป็นเงิน : 1,512,980.00 บาท**

**ราคาต่อหน่วย :**

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	EUTROPIN 4 IU. INJ.	8	BOX	1,021.85	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30000/2559 วันที่ 1 ม.ค. 2513
2	FLEMEX KIDS SYR. 60 ML.	100	BOT.	31.03	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30068/2560 วันที่ 17 พ.ย. 2559
3	GAVICON 250 MG.TAB.	250	BOX	95.23	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30945/2559 วันที่ 29 ส.ค. 2559
4	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG.TAB.	200	BOX	1,138.48	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30957/2559 วันที่ 31 ส.ค. 2559
5	NATRILIX SR. 1.5 MG. TAB.	250	BOX	208.65	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30091/2560 วันที่ 21 พ.ย. 2559
6	PREVACID FDT 30 MG.TAB.	300	BOX	1,155.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30109/2560 วันที่ 24 พ.ย. 2559
7	RECORMON PFS 5,000 IU./0.3 INJ.	70	BOX	8,493.66	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30115/2560 วันที่ 25 พ.ย. 2559
8	VISLUBE EYE DROP 0.3 ML. 20-s	800	BOX	321.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30080/2560 วันที่ 18 พ.ย. 2559

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

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

**๕.๑ พ.ด.อ หญิง วิลาวัณย์ นันทมงคล เภสัชกร (สบ.4)**

**๕.๒ พ.ด.อ วุฒินันท์ ชำนิยันต์ เภสัชกร (สบ.4)**

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