

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 4 รายการ (PO30428/2559)

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 161,206.20 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 18 ก.พ. 2559

เป็นเงิน : 161,206.20 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	CHLORHEXIDINE MYBACIN M.W.250 ML.	500	BOT.	28.89	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30139/2559 วันที่ 2 ธ.ค. 2558
2	MYCALCITONIN 28 DOSES	50	BOX	1,819.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30253/2559 วันที่ 22 ธ.ค. 2558
3	MYSOVEN 200 MG. GRANULE	800	BOX	65.27	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31033/2558 วันที่ 4 ส.ค. 2558
4	OXYMET 0.05% NASAL SPRAY	140	BOT.	25.68	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30139/2559 วันที่ 2 ธ.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 ชำนิยันต์ เภสัชกร (สบ.4)

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