

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 20 รายการ ( PO30053/2559 )

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 1,371,080.15 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 19 พ.ย. 2558

เป็นเงิน : 1,732,153.55 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	LAMIVUDINE 150 MG. TAB.	1000	BOT.	486.85	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
2	LIDOCAINE HCl INJ.2% W/V 20 ML.	800	VIAL	20.33	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
3	LIDOCAINE HCl INJ.1% W/V 20 ML.	1200	VIAL	19.26	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
4	METOCLOPRAMIDE 10 MG/2ML.INJ.	6000	AMP.	3.21	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
5	MILK OF MAGNESIA 240 ML.	3000	BOT.	15.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31205/2558 วันที่ 25 ก.ย. 2558
6	NEOSTIGMINE BP 2.5 MG./1 ML.INJ.	800	AMP.	20.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30900/2558 วันที่ 3 ก.ค. 2558
7	OMEPRAZOLE GPO 20 MG.CAP.	6500	BOX	60.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31205/2558 วันที่ 25 ก.ย. 2558
8	PHENOBARBITONE PH 60MG.TAB.	20	BOT	128.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30581/2558 วันที่ 17 มี.ค. 2558
9	PREDNISOLONE CREAM 5 GM.	400	TUBE	5.35	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
10	PRIMAQUINE 15 MG. TAB	10	BOT.	175.48	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
11	PROPRANOLOL 10 MG.TAB.	180	BOX	125.19	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
12	PYRAZINAMIDE 500 MG.TAB.	35	BOX	875.26	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
13	RIFAMPICIN 450 MG. CAP.	80	BOX	423.72	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
14	RISPERIDONE 1 MG.TAB.	350	BOX	144.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30776/2558 วันที่ 12 มิ.ย. 2558
15	RISPERIDONE 2 MG.TAB.	200	BOX	228.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31205/2558 วันที่ 25 ก.ย. 2558
16	SCABICIDE 450 ML. (GPO)	35	BOT	35.31	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
17	SERTRALINE 50 MG.TAB.	1700	BOX	150.87	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
18	SIDEGRA 100 MG. TAB.	550	BOX	121.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30776/2558 วันที่ 12 มิ.ย. 2558
19	SIDEGRA 50 MG. TAB.	1200	BOX	64.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30776/2558 วันที่ 12 มิ.ย. 2558
20	VITAMIN B COMPLEX TAB.	1200	BOT.	120.62	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30776/2558 วันที่ 12 มิ.ย. 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)