

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาสัญญาเลขที่ 53006/2568

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 8,214,182.98 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 13 มกราคม 2568 ราคากลาง : 8,419,410.14 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	CADUET 10/40 MG. TAB.	28	2400	BOX	732.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
2	CADUET 5/10 MG. TAB.	28	3000	BOX	311.92	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
3	CYTOTEC 200 MCG.TAB.	140	12	BOX	1,232.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
4	DEPO-MEDROL 40 MG./ML. INJ.	1	840	VIAL	181.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 60005-5-2567 วันที่ 14 ส.ค. 2567
5	DILANTIN INFATAB 50 MG. TAB.	250	240	BOTTLE	647.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
6	DILANTIN KAPSEALS 100 MG. CAP.	100	1600	BOTTLE	331.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
7	INLYTA 1 MG. TAB.(บัญชี 2)	14	10	BOX	6,672.68	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
8	INLYTA 5 MG. TAB. (บัญชี 2)	14	10	BOX	33,363.68	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
9	NORMETEC 5/20 MG. TAB.	30	1800	BOX	438.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
10	PAMISOL 30 MG./10 ML. INJ.	1	20	VIAL	747.93	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
11	PAXLOVID 150/100 MG. TAB.(30 S)	1	12	BOX	8,999.77	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 30793-2567 วันที่ 23 ส.ค. 2567
12	PROSTIN VR 0.5 MG./ML. INJ.	5	12	BOX	28,462.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 32003-2566 วันที่ 15 พ.ย. 2565
13	SEBIVO 600 MG. TAB.	28	20	BOX	3,415.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
14	SOLU-MEDROL 40 MG. INJ.	1	360	BOX	154.08	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 60005-5-2567 วันที่ 14 ส.ค. 2567

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
15	TERRAMYCIN OPHTH.OINT.	144	50	BOX	2,183.04	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
16	VYNDAMAX 61 MG. CAP. (บัญชี 2)	30	10	BOX	189,925.00	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น
17	XALKORI 250 MG. CAP.(บัญชี 2)	10	5	BOX	27,641.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
18	XELJANZ 5 MG.TAB.(56 S)(บัญชี2)	1	10	BOX	26,844.16	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
19	ZAVICEFTA 2/0.5 G. INJ.	10	20	BOX	33,170.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
20	ZYVOX 600 MG./300 ML. INF.	1	12	BAG	1,524.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.อ.หญิง

(รังษี วงษ์บุญหนัก)

ประธาน

พ.ต.ท.หญิง

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

กรรมการ

ว่าที่ พ.ต.ท.หญิง

(อรรณณ สุภาพ)

กรรมการ