**วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง**

๑. ชื่อโครงการ : ซื้อยา 56 รายการ ( PO30165/2561 )
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ
๒. วงเงินงบประมานที่ได้รับจัดสรร : 14,855,760.16 บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) :18 ธ.ค. 2560  เป็นเงิน : 14,860,044.10 บาท
**ราคาต่อหน่วย :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อยา** | **pack** | **จำนวน** | **หน่วย** | **ราคา/หน่วย** | **แหล่งที่มาของราคากลาง** |
| 1 | ADACEL INJ. 0.5 ML. | 1 | 5 | VIAL | 429.07 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 2 | AVAMYS 120 DOSE NASAL SPRAY | 1 | 1800 | BOT. | 240.75 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 3 | AZOPT EYE DROP 5 ML. | 1 | 700 | BOT. | 387.34 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30928/2560 วันที่ 9 ส.ค. 2560 |
| 4 | BETMIGA 50 MG. TAB. | 30 | 250 | BOX | 1,605.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 5 | BFLUID PERIPHERAL INFUSION 1000 ML. | 1 | 50 | BAG | 535.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่3001004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 6 | BOOSTRIX 0.5 ML. INJ. | 1 | 50 | VIAL | 422.65 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 7 | CALTRATE 600 +D 400 IU.TAB. | 120 | 250 | BOT. | 388.41 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 8 | CARDURA XL 4 MG. TAB. | 30 | 1200 | BOX | 629.16 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 9 | CELEBREX 400 MG. CAP. | 60 | 400 | BOX | 2,159.26 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30831/2560 วันที่ 26 ก.ค. 2560 |
| 10 | CERTICAN 0.25 MG.TAB. | 60 | 60 | BOX | 4,345.27 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30917/2560 วันที่ 7 ส.ค. 2560 |
| 11 | DESFERAL 0.5 GM.INJ. | 10 | 20 | BOX | 1,819.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30942/2560 วันที่ 10 ส.ค. 2560 |
| 12 | DETRUSITOL SR 2 MG.CAP. | 30 | 20 | BOT. | 1,177.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30831/2560 วันที่ 26 ก.ค. 2560 |
| 13 | DORNER 20 MCG. TAB. | 30 | 500 | BOX | 595.99 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30942/2560 วันที่ 10 ส.ค. 2560 |
| 14 | DUOTRAV BAK FREE EYE DROPS 2.5 ML. | 1 | 80 | BOT. | 492.20 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30928/2560 วันที่ 9 ส.ค. 2560 |
| 15 | EFFIENT 10 MG. TAB. | 28 | 90 | BOX | 2134.35 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 16 | EXELON PATCH 15 CM. | 30 | 60 | BOX | 3,905.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30942/2560 วันที่ 10 ส.ค. 2560 |
| 17 | EXELON PATCH 5 CM. | 30 | 60 | BOX | 3,905.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30880/2560 วันที่ 2 ส.ค. 2560 |
| 18 | FOSAMAX PLUS 70 MG./5600 IU. TAB. | 4 | 300 | BOX | 346.51 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 19 | GANATON 50 MG.TAB. | 60 | 266 | BOX | 809.99 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 20 | GARDASIL 0.5 ML.INJ. | 1 | 20 | VIAL | 2,166.75 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30994/2560 วันที่ 18 ส.ค. 2560 |
| 21 | GRENDIS 300 MG.CAP. | 30 | 150 | BOT. | 545.70 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 22 | ISOPTIN SR 240 MG.TAB. | 30 | 350 | BOX | 346.68 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 23 | ISOPTO ATROPINE 1% EYE DROP.5 ML. | 1 | 120 | BOT. | 90.95 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 24 | ISOPTO CARPINE 2% OPHTH SOLN. 15 ML. | 1 | 20 | BOT. | 68.48 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30881/2560 วันที่ 2 ส.ค. 2560 |
| 25 | KAMILLOSAN M SPRAY 20 ML. | 1 | 1500 | BOT. | 143.38 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 26 | LEVEMIR FLEXPEN 100U./ML. 3ML. | 5 | 30 | BOX | 2,407.50 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 27 | LOCERYL 5% NAIL LACQUER 2.5 ML. | 1 | 20 | BOT. | 1,168.44 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 28 | MICARDIS PLUS 40/12.5 MG.TAB. | 30 | 148 | BOX | 403.82 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 29 | NASONEX NASAL SPRAY 140 DOSE | 1 | 585 | BOT. | 775.75 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 30 | NEBILET 5 MG. TAB. | 28 | 750 | BOX | 559.95 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 31 | NEO-MUNE 400 GM | 1 | 120 | CAN. | 380.92 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30069/2560 วันที่ 17 พ.ย. 2559 |
| 32 | NEVANAC 0.1% OPHTH SUSP. 5 ML. | 1 | 60 | BOT. | 164.78 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30818/2560 วันที่ 21 ก.ค. 2560 |
| 33 | NOVOMIX30 PENFILL 3 ML. | 5 | 900 | BOX | 908.43 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 34 | NOVONORM 1 MG. TAB | 90 | 300 | BOX | 630.77 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 35 | OMVI INJ. | 1 | 200 | SET | 173.34 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30767/2560 วันที่ 7 ก.ค. 2560 |
| 36 | PREVNAR 13 0.5 ML.PFS VACCINE | 1 | 90 | SYRINGE | 2,069.38 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30856/2560 วันที่ 31 ก.ค. 2560 |
| 37 | PROGRAF 1 MG.CAP. | 50 | 400 | BOX | 5,350.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30917/2560 วันที่ 7 ส.ค. 2560 |
| 38 | PROSTAGUTT CAP. | 60 | 100 | BOX | 893.45 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30917/2560 วันที่ 7 ส.ค. 2560 |
| 39 | REGPARA 25 MG. TAB. | 100 | 30 | BOX | 19,260.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30947/2560 วันที่ 15 ส.ค. 2560 |
| 40 | RELPAX 40 MG.TAB. | 2 | 100 | BOX | 178.69 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30731/2560 วันที่ 22 มิ.ย. 2560 |
| 41 | ROTARIX ORAL VACCINE | 1 | 100 | BOX | 758.63 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30917/2560 วันที่ 7 ส.ค. 2560 |
| 42 | SALOFALK 500 MG.TAB. | 100 | 20 | BOX | 3,210.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30947/2560 วันที่ 15 ส.ค. 2560 |
| 43 | SEBIVO 600 MG.TAB. | 28 | 120 | BOX | 3,415.44 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 44 | SERETIDE ACCUHALER 50/250 60 DOSE | 1 | 1200 | BOX. | 492.20 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30942/2560 วันที่ 10 ส.ค. 2560 |
| 45 | SOLU-MEDROL 40 MG.INJ. | 1 | 30 | BOX | 141.24 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 46 | STALEVO 100 MG TAB. | 100 | 40 | BOX | 4,226.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30947/2560 วันที่ 15 ส.ค. 2560 |
| 47 | STALEVO 150 MG TAB. | 100 | 60 | BOX | 4,387.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30868/2560 วันที่ 1 ส.ค. 2560 |
| 48 | SYNFLORIX 0.5 ML. PFS VACCINE | 1 | 90 | SYRINGE | 1,466.97 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30947/2560 วันที่ 15 ส.ค. 2560 |
| 49 | SYSTANE ULTRA 10 ML. | 1 | 1000 | BOT. | 144.45 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30928/2560 วันที่ 9 ส.ค. 2560 |
| 50 | TERRAMYCIN OPHTH.OINT. | 144 | 5 | BOX | 2,814.10 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30856/2560 วันที่ 31 ก.ค. 2560 |
| 51 | TOBRADEX 5 ML.OPHTHALMIC SUSP. | 1 | 1000 | BOX | 99.51 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30928/2560 วันที่ 9 ส.ค. 2560 |
| 52 | VIVIDRIN EYE DROP 10 ML. | 1 | 400 | BOT. | 124.12 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 53 | VYTORIN 10/20 MG.TAB. | 30 | 800 | BOX | 503.97 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 54 | ENBREL PFS 50 MG.INJ. | 2 | 3 | BOX. | 19,260.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30994/2560 วันที่ 18 ส.ค. 2560 |
| 55 | GALVUS MET TAB.(50/1,000) | 60 | 1200 | BOX | 1,224.29 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 56 | TRAJENTA 5 MG.TAB. | 30 | 700 | BOX. | 1,131.53 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3 |  |  |  |
| 5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง |  |  |  |
|  | พ.ต.อ.หญิง |  | ประธาน |  |
|  | ( มณีรัตน์ ด่านวรรณพงศ์ ) |  |
|  | พ.ต.ท.หญิง |  | กรรมการ |  |
|  | ( หทัยทิพย์ นาคเสน ) |  |
|  | ร.ต.อ. |  | กรรมการ |  |
|  | ( พงศกร ปานชัย ) |  |