วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30447/2561

    / หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,977,557.19 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง ( ราคาอ้างอิง ) : 27 มี.ค. 2561    ราคากลาง : 14,988,213.49 บาท

ราคาต่อหน่วย :

| ลำดับ | ชื่อยา | ขนาดบรรจุ | จำนวน | หน่วย | ราคา/หน่วย | แหล่งที่มาของราคากลาง |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ALBUTEIN 5% 250 ML.INJ. | 1 | 100 | BOT | 1,605.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30916/2560 วันที่ 7 ส.ค. 2560 |
| 2 | ARAVA 20 MG.TAB. | 30 | 180 | BOX | 1,652.10 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 3 | COMBIGAN EYE DROPS | 1 | 150 | BOT | 324.21 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30081/2561 วันที่ 1 ธ.ค. 2560 |
| 4 | CYMBALTA 30 MG.CAP. | 28 | 560 | BOX | 1,284.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30166/2561 วันที่ 20 ธ.ค. 2560 |
| 5 | DAKLINZA 60 MG.TAB.(บัญชี 2)(28'S) | 1 | 2 | BOX | 71,357.23 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561 |
| 6 | DAKTARIN ORAL GEL 10 GM. | 1 | 15 | TUBE | 84.53 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 7 | DEXILANT 60 MG.CAP. | 28 | 400 | BOX | 1,631.62 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 8 | EDARBI 40 MG.TAB. | 28 | 2000 | BOX | 490.15 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 9 | EDARBYCLOR 40/12.5 MG.TAB. | 28 | 400 | BOX | 503.93 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 10 | EPREX PREFILLED 4,000 U./0.4 ML.SYRINGES | 1 | 1000 | BOX | 1,284.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561 |
| 11 | EYLEA 2 MG. INJ. 0.05 ML.(บัญชี 2) | 1 | 60 | VIAL | 45,047.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561 |
| 12 | FASLODEX 250 MG. PFS. 5 ML. | 2 | 2 | BOX | 30,495.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30190/2560 วันที่ 27 ธ.ค. 2559 |
| 13 | FORTEO 600 MCG.INJ. 2.4 ML. | 1 | 120 | AMP | 14,712.50 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 14 | FOSMICIN 4 GM. INJ. | 10 | 100 | BOX | 3,766.40 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561 |
| 15 | FUCIDIN 250 MG.TAB. | 20 | 200 | BOX | 1,123.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30166/2561 วันที่ 20 ธ.ค. 2560 |
| 16 | GLUCOBAY 100 MG.TAB. | 30 | 3000 | BOX | 162.75 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 17 | GLUCOPHAGE XR 1000 MG.TAB. | 30 | 300 | BOX | 213.79 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 18 | HUMALOG MIX 25 CARTRIDGE 3 ML. | 5 | 20 | BOX | 882.75 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 19 | IRESSA 250 MG.TAB.(บัญชี 2)(30'S) | 1 | 3 | BOX | 58,315.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30081/2561 วันที่ 1 ธ.ค. 2560*หมายเหตุ เคลียร์ยืม 7 ธ.ค. 60* |
| 20 | LANTUS SOLOSTAR INJ.3 ML | 5 | 300 | BOX | 2,407.50 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 21 | MAB THERA 100 MG./10 ML.INJ.(XM0001)(บัญชี 2) | 2 | 4 | BOX | 31,262.19 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561*หมายเหตุ เคลียร์ยืม 25 ธ.ค. 60,*  *15 ม.ค. 61* |
| 22 | MAB THERA 500 MG./50 ML.INJ.(XM0002)(บัญชี 2) | 1 | 6 | BOX | 60,455.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31003/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560*หมายเหตุ เคลียร์ยืม 25 ธ.ค. 60,*  *15 ม.ค. 61* |
| 23 | MEIACT 200 MG. TAB. | 20 | 800 | BOX | 1,241.20 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30081/2561 วันที่ 1 ธ.ค. 2560 |
| 24 | MIOSTAT 1.5 ML.INJ. | 1 | 30 | BOT | 246.10 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30166/2561 วันที่ 20 ธ.ค. 2560 |
| 25 | NEBIDO 1000 MG. INJ. 4 ML. | 1 | 45 | VIAL | 5,671.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30352/2561 วันที่ 14 ก.พ. 2561 |
| 26 | NEXAVAR 200 MG.TAB.(บัญชี 2)(60'S) | 1 | 1 | BOX | 83,525.27 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561 |
| 27 | NUTRIFLEX LIPID VR 1250 ML.(1475 KCAL.) | 1 | 60 | BAG | 1,498.00 | ราคาตลาด (invoice รพ.อื่น) |
| 28 | OSENI 25/30 MG.TAB. | 28 | 800 | BOX | 985.38 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 29 | PULMICORT 200 MCG.TURBUHALER | 1 | 110 | BOX | 410.24 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 30 | RELESTAT 5 ML. | 1 | 400 | BOT | 249.31 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30166/2561 วันที่ 20 ธ.ค. 2560 |
| 31 | SPRYCEL 50 MG.TAB. (บัญชี 2)(60'S) | 1 | 5 | BOT | 110,940.17 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 32 | STIVARGA 40 MG.TAB.(บัญชี 2)(28'S) | 1 | 3 | BOT | 56,528.10 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561 |
| 33 | XIGDUO XR 10/1000 MG.TAB. | 28 | 100 | BOX | 1,457.85 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 34 | ZOLADEX 3.6 MG.INJ. | 1 | 24 | VIAL | 7,597.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561 |

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

 พ.ต.ท.หญิง ประธาน

 (หทัยทิพย์ นาคเสน)

 ร.ต.อ. กรรมการ

 (พงศกร ปานชัย)

 ว่าที่ ร.ต.อ.หญิง กรรมการ

 (รพีพร จำเนียรสุข)