วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30618/2561

    / หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,808,053.14 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง ( ราคาอ้างอิง ) : 6 มิ.ย.61        ราคากลาง : 14,829,498.00 บาท

ราคาต่อหน่วย :

| ลำดับ | ชื่อยา | ขนาดบรรจุ | จำนวน | หน่วย | ราคา/หน่วย | แหล่งที่มาของราคากลาง |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ABILIFY DISCMELT 15 MG.TAB. | 30 | 150 | BOX | 3,819.90 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 2 | ADVAGRAF 1 MG. PR CAP. | 50 | 240 | BOX | 4,280.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30446/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561 |
| 3 | AERIUS SYR.2.5MG./5ML.60 ML. | 1 | 96 | BOX | 186.18 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30446/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561 |
| 4 | AZARGA EYE DROPS 5 ML. | 1 | 30 | BOT | 535.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30946/2560 วันที่ 15 ส.ค. 2560 |
| 5 | BFLUID PERIPHERAL INFUSION 1000 ML. | 1 | 150 | BAG | 535.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30449/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561 |
| 6 | CALTRATE 600+D 400 IU.TAB. | 120 | 100 | BOT | 388.41 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30165/2561 วันที่ 20 ธ.ค. 2560 |
| 7 | CARDURA XL 4 MG.TAB. | 30 | 1500 | BOX | 566.10 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 8 | CELEBREX 400 MG.CAP. | 60 | 300 | BOX | 1,943.40 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 9 | DILANTIN INFATAB 50 MG.TAB. | 250 | 80 | BOT | 727.60 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30313/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561 |
| 10 | DIPHERELINE P.R.11.25 MG.INJ. | 1 | 40 | VIAL | 7,800.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 11 | ENTRESTO FCT 100 MG.TAB. | 28 | 150 | BOX | 2,214.90 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30449/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561 |
| 12 | EXELON PATCH 10 CM. | 30 | 80 | BOX | 3,710.40 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 13 | EXELON PATCH 15 CM. | 30 | 60 | BOX | 3,710.40 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 14 | EXJADE 250 MG.TAB.(NEW) | 112 | 25 | PACK | 14,070.50 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 15 | FEBURIC 80 MG.TAB. | 30 | 60 | BOX | 2,354.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30313/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561 |
| 16 | FLUQUADRI (ADULT) 0.5 ML.INJ.PFS | 5 | 50 | BOX | 1,551.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30569/2561 วันที่ 18 พ.ค. 2561 |
| 17 | FLUQUADRI (PED) 0.25 ML.INJ.PFS | 5 | 20 | BOX | 1,498.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560 |
| 18 | FOSAMAX PLUS (70/5600) TAB. | 4 | 100 | BOX | 346.52 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 19 | GANATON 50 MG.TAB. | 60 | 304 | BOX | 809.99 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30449/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561 |
| 20 | GLIVEC 100 MG.TAB.(บัญชี 2)(60'S) | 1 | 2 | BOX | 54,891.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30569/2561 วันที่ 18 พ.ค. 2561 |
| 21 | INVANZ 1 GM.INJ. | 1 | 100 | BOX | 984.40 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 22 | ISOPTIN SR 240 MG.TAB. | 30 | 500 | BOX | 346.80 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 23 | JANUMET 50/1000 MG.TAB. | 56 | 250 | BOX | 1,146.88 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 24 | JARDIANCE 10 MG.TAB. | 30 | 800 | BOX | 1,348.20 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 25 | JARDIANCE DUO 12.5/1000 MG.TAB. | 60 | 80 | BOX | 2,070.60 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 26 | KAMILLOSAN M SPRAY 20 ML. | 1 | 1500 | BOX | 143.38 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30569/2561 วันที่ 18 พ.ค. 2561 |
| 27 | LERCADIP 20 MG. TAB. | 28 | 1200 | BOX | 84.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 28 | LEUNASE 10,000 IU.INJ.(บัญชี 2) | 1 | 4 | BOX | 1,675.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 29 | MEVALOTIN PROTECT 20 MG.TAB. | 30 | 900 | BOX | 621.60 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 30 | MINIRIN 0.1 MG.TAB. | 30 | 200 | BOX | 1,888.20 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 31 | MYCAMINE 50 MG. INJ. (บัญชี 2) | 1 | 28 | VIAL | 1,840.40 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 32 | MYFORTIC 360 MG.TAB. | 120 | 50 | BOX | 4,708.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30449/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561 |
| 33 | NORDITROPIN NORDILET 10 MG. 1.5 ML.INJ.(บัญชี 2) | 1 | 6 | BOX | 9,806.55 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30569/2561 วันที่ 18 พ.ค. 2561 |
| 34 | NORVIR 100 MG. TAB.(บัญชี 2)(30'S) | 1 | 8 | BOT | 1,306.47 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30569/2561 วันที่ 18 พ.ค. 2561 |
| 35 | OMVI INJ. | 1 | 300 | ST | 173.34 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30446/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561 |
| 36 | PREVNAR 13 PFS VACCINE 0.5 ML | 1 | 50 | SYRINGE | 2,069.38 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30446/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561 |
| 37 | PROGRAF 1 MG.CAP. | 50 | 300 | BOX | 5,350.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30446/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561 |
| 38 | PROSTAGUTT CAP. | 60 | 90 | BOX | 893.45 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30449/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561 |
| 39 | SEBIVO 600 MG.TAB. | 28 | 100 | BOX | 3,415.44 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30449/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561 |
| 40 | SERMION 10 MG.TAB. | 50 | 700 | BOX | 369.15 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30446/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561 |
| 41 | SIFROL EXTENDED RELEASE 1.5 MG.TAB. | 30 | 90 | BOX | 3,210.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30449/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561 |
| 42 | SINGULAIR 4 MG.ORAL GRANULE | 28 | 30 | BOX | 539.28 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 43 | SINGULAIR 5 MG.CHEWABLE TAB. | 28 | 60 | BOX | 539.28 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 44 | SPIRIVA COMBO PACK | 1 | 300 | ST | 910.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 45 | SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MCG. INHALER | 1 | 20 | BOX | 1,348.20 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 46 | SYNFLORIX 0.5 ML.PFS VACCINE | 1 | 90 | SYRINGE | 1,466.97 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30449/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561 |
| 47 | SYSTANE ULTRA 10 ML. | 1 | 1200 | BOT | 144.45 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30387/2561 วันที่ 2 มี.ค. 2561 |
| 48 | TASIGNA 150 MG.CAP.(บัญชี 2)(28'S) | 1 | 70 | BOX | 24,449.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30569/2561 วันที่ 18 พ.ค. 2561 |
| 49 | TRESIBA FLEXTOUCH 100 U./ML.INJ.3 ML. | 1 | 30 | BOX | 856.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 50 | TYKERB 250 MG.TAB.(บัญชี 2)(70'S) | 1 | 2 | BOT | 18,287.50 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 51 | VFEND 200 MG.TAB. | 30 | 2 | BOX | 41,730.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 52 | VIMPAT 100 MG.TAB. | 56 | 50 | BOX | 4,996.90 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30089/2561 วันที่ 4 ธ.ค. 2560 |
| 53 | VYTORIN 10/20 MG.TAB. | 30 | 900 | BOX | 504.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ |
| 54 | WELLBUTRIN XL 300 MG.TAB. | 30 | 10 | BOX | 1,123.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30446/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561 |
| 55 | ZAVEDOS CS 10 MG.INJ. SOLUTION | 1 | 8 | BOX | 7,115.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30387/2561 วันที่ 2 มี.ค. 2561 |

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