

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30680/2564

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 12,472,266.68 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) :

ราคากลาง : 12,514,341.28 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ADVAGRAF 0.5 MG. PR CAP.	50	20	BOX	2,033.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
2	AFINITOR 5 MG. TAB. (บัญชี 2)(10 S)	1	4	BOX	33,204.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
3	AZARGA EYE DROPS 5 ML.	1	100	BOT	294.25	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
4	BILAXTEN 20 MG.TAB.	50	600	BOX	624.88	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30593/2564 วันที่ 7 พ.ค. 2564
5	CYMBALTA 60 MG.CAP.	28	150	BOX	1,358.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
6	DEPO-MEDROL 40 MG./ML. INJ.	1	150	VIAL	181.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30168/2564 วันที่ 2 ธ.ค. 2563
7	DILANTIN INFATAB 50 MG. TAB.	250	50	BOT	647.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
8	DIPHERELINE P.R.11.25 MG. INJ.	1	30	VIAL	7,383.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
9	ELIQUIS 5 MG. TAB.	60	400	BOX	2,889.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
10	ENTRESTO FCT 200 MG. TAB.	56	100	BOX	4,119.36	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
11	FEBURIC 80 MG. TAB.	30	150	BOX	1,155.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
12	GRENDIS 300 MG. CAP.	30	40	BOX	545.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
13	IBRANCE 125 MG. CAP. (บัญชี 2)(7 S)	1	5	BOX	32,340.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30554/2564 วันที่ 23 เม.ย. 2564
14	IBRANCE 75 MG. CAP. (บัญชี 2)(7 S)	1	3	BOX	32,340.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30635/2564 วันที่ 21 พ.ค. 2564
15	IMPLANON NXT 68 MG.	1	40	ST	1,926.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30331/2564 วันที่ 26 ม.ค. 2564
16	ISOPTIN SR 240 MG. TAB.	30	300	BOX	346.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
17	KIDMIN INFUSION 500 ML.	1	200	BAG	363.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
18	KISQALI 200 MG. TAB. (21 S)(บัญชี 2)	1	9	BOX	16,987.32	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30452/2564 วันที่ 8 มี.ค. 2564
19	LIVIAL 2.5 MG. TAB. 28'S	1	50	BOX	603.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
20	LOCERYL 5 % NAIL LACQUER 2.5 ML.	1	20	BOX	1,168.44	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30418/2564 วันที่ 23 ก.พ. 2564
21	NESP 40 MCG./0.5 ML. INJ.	1	60	SYRINGE	3,092.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30347/2564 วันที่ 29 ม.ค. 2564
22	OMACOR 1000 MG. CAP. (28'S)	1	60	BOT	796.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
23	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG. (30 S)	1	30	BOX	1,088.73	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
24	PENTASA 1 GM. SUPPO.	28	10	BOX	5,617.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30587/2563 วันที่ 1 เม.ย. 2563
25	PRISTIQ 50 MG.TAB.	28	300	BOX	1,355.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
26	PROGRAF 1 MG. CAP.	50	200	BOX	5,082.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
27	PROLIA 60 MG. INJ.	1	300	AMP	11,534.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30554/2564 วันที่ 23 เม.ย. 2564
28	RELPAX 40 MG. TAB.	2	100	BOX	178.69	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30279/2564 วันที่ 12 ม.ค. 2564
29	RYZODEG FLEXTOUCH 70/30 IU./ML. INJ. 3 ML.	5	100	BOX	4,280.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30635/2564 วันที่ 21 พ.ค. 2564
30	SIFROL EXTENDED RELEASE 1.5 MG.TAB.	30	100	BOX	3,000.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
31	SMOFKABIVEN 2200 KCAL 1970 ML.	1	300	BAG	1,920.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
32	SMOFLIPID 20% 100 ML. INJ.	1	60	BOT	318.33	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
33	SURVANTA INJ. 4 ML.	1	4	VIAL	10,700.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30456/2564 วันที่ 9 มี.ค. 2564
34	TRILEPTAL 300 MG.TAB.	50	100	BOX	762.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
35	VICTOZA 18 MG./3 ML.INJ.	2	400	BOX	4,815.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
36	VISIPAQUE 320 MG./ML.50 ML.INJ.	1	100	BOT	1,410.26	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30554/2564 วันที่ 23 เม.ย. 2564

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
37	VITALIPID N ADULT 10 ML INJ.	10	40	BOX	781.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30503/2564 วันที่ 30 มี.ค. 2564
38	VOLUVEN 6% SOLN.500 ML.	1	100	BAG	347.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30418/2564 วันที่ 23 ก.พ. 2564
39	XOLAIR 150 MG.INJ. (บัญชี 2)	1	10	VIAL	17,114.97	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.ท.หญิง	ประธาน
(หทัยทิพย์ นาคเสน)	
พ.ด.ด.	กรรมการ
(พงศกร ปานชัย)	
ร.ด.อ.หญิง	กรรมการ
(อรวรรณ สุภาพ)	