

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30739/2564

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,954,008.63 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) :

ราคากลาง : 14,958,381.91 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ADDAMEL N INJ.10 ML.	20	15	BOX	4,836.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
2	ADVAGRAF 0.5 MG. PR CAP.	50	30	BOX	2,033.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
3	ALKERAN 2 MG.TAB.	25	10	BOX	2,007.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
4	AMINOVEN INFANT 10% 100 ML.	1	200	BOT	214.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
5	AVAMYS 120 DOSE NASAL SPRAY	1	3000	BOX	240.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
6	BETMIGA 50 MG. TAB.	30	800	BOX	1,444.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
7	BETNOVATE SCALP APPLICATION	1	50	BOT	178.69	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30456/2564 วันที่ 9 มี.ค. 2564
8	DIFFLAM SOLN. 200 ML.	1	200	BOT	181.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30593/2564 วันที่ 7 พ.ค. 2564
9	DIPROTOP OINTMENT 5 GM.	1	200	TUBE	37.45	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30456/2564 วันที่ 9 มี.ค. 2564
10	DUODART 0.5/0.4 MG. CAP.	30	500	BOX	1,211.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
11	DURATOCIN 100 MCG./ML. INJ.	5	15	BOX	3,638.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
12	EFFIENT 10 MG. TAB.	28	400	BOX	2,134.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
13	ENTRESTO FCT 100 MG. TAB.	28	400	BOX	2,059.68	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
14	FIRMAGON 80 MG. INJ. (บัญชี 2)	1	1	ST	5,384.05	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
15	HEMA-PLUS 4000 IU./0.4 ML. INJ. PFS	1	150	SYRINGE	321.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะ เวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30527/2564 วันที่ 8 เม.ย. 2564
16	IBRANCE 125 MG. CAP. (บัญชี 2)(7 S)	1	10	BOX	32,340.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะ เวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30680/2564 วันที่ 8 มิ.ย. 2564
17	IBRANCE 75 MG. CAP. (บัญชี 2)(7 S)	1	8	BOX	32,340.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะ เวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30680/2564 วันที่ 8 มิ.ย. 2564
18	INTEGRILIN 20 MG./10 ML. IV BOLUS	1	10	BOX	1,876.78	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
19	JANUVIA 100 MG. TAB.	28	1200	BOX	915.04	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
20	JARDIANCE 10 MG. TAB.	30	1000	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
21	KIDMIN INFUSION 500 ML.	1	200	BAG	363.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
22	LESCOL XL 80 MG. TAB.	28	40	BOX	609.56	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
23	MYCAMINE 50 MG. INJ.	1	60	VIAL	1,840.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
24	NEVANAC 0.1% OPHTH SUSP. 5 ML.	1	120	BOT	164.78	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะ เวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30593/2564 วันที่ 7 พ.ค. 2564
25	NOVOMIX 30 PENFILL 3 ML.	5	1200	BOX	882.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
26	OESTROGEL 80 GM. GEL	1	40	TUBE	179.76	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
27	PRADAXA 150 MG. CAP.	30	300	BOX	1,516.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
28	REPATHA 140 MG. PREFILLED PEN INJ. 1 ML. (บัญชี 2)	1	20	BOX	8,025.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
29	SALOFALK 4 GM./60 ML. ENEMA	7	10	BOX	3,976.12	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะ เวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2564 วันที่ 21 ม.ค. 2564
30	SIFROL EXTENDED RELEASE 0.375 MG.TAB.	30	200	BOX	990.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
31	SMOFKABIVEN PERIPHERAL 1300 KCAL 1904 ML.	1	60	BAG	1,392.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
32	SMOFLIPID 20% 100 ML. INJ.	1	60	BOT	318.33	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
33	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MCG. INHALER	1	60	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
34	SUTENT 12.5 MG. CAP. (28'S)(บัญชี 2)	1	2	BOX	30,815.96	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
35	TAMBOCOR 100 MG.TAB.	60	10	BOX	877.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะ เวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30467/2564 วันที่ 16 มี.ค. 2564
36	TASIGNA 150 MG.CAP. (บัญชี 2)(28'S)	1	54	BOX	20,811.56	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่ง ชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
37	TERRAMYCIN OPHTH.OINT.	144	10	BOX	2,814.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30590/2564 วันที่ 6 พ.ค. 2564
38	TRAJENTA 5 MG.TAB.	30	2000	BOX	1,131.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
39	TRAVATAN 0.004% EYE DROP 2.5 ML.	1	150	BOT	217.89	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
40	TRESIBA FLEXTOUCH 100 U./ML.INJ.3 ML.	1	400	BOX	856.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
41	TRULICITY 1.5 MG./0.5 ML. PEN INJ.	4	150	BOX	5,350.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30635/2564 วันที่ 21 พ.ค. 2564
42	VISIPAQUE 320 MG./ML.50 ML.INJ.	1	250	BOT	1,410.26	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30680/2564 วันที่ 8 มิ.ย. 2564
43	WELLBUTRIN XL 300 MG.TAB.	30	40	BOX	1,155.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.ท.หญิง

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ประธาน

พ.ด.ด.

(พงศกร ปานชัย)

กรรมการ

ร.ด.อ.หญิง

(อรพรรณ สุภาพ)

กรรมการ