วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อเวชภัณฑ์เลขที่ใบสั่งซื้อ 30921/2565

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,539,486.23 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 25 สิงหาคม 2565 ราคากลาง : 14,547,267.07 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	BILAXTEN 20 MG.TAB.	50	620	BOX	624.88	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30657/2565 วันที่ 2 มิ.ย. 2565
2	CONTROLOC 40 MG.TAB.	14	550	BOX	582.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
3	CREON 10000 CAP.	100	100	BOX	1,576.43	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30657/2565 วันที่ 2 มิ.ย. 2565
4	DEXILANT 60 MG. CAP.	28	170	BOX	1,631.56	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
5	DIAGNOGREEN 25 MG. INJ.	10	2	BOX	19,260.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30484/2565 วันที่ 18 มี.ค. 2565
6	DIPHERELINE P.R.11.25 MG. INJ.	1	40	VIAL	7,383.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
7	DUOTRAV BAK FREE EYE DROPS 2.5 ML.	1	150	BOT	269.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
8	EDARBI 40 MG. TAB.	28	2150	BOX	490.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
9	EDRONAX 4 MG.TAB.	20	15	BOX	214.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
10	ENANTONE L.P.11.25 MG. INJ.	1	110	BOX	7,383.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
11	ENDOXAN 50 MG.TAB.	200	7	BOT	1,000.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
12	FOSAMAX PLUS (70/5600) TAB.	4	400	BOX	346.52	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
13	GLYXAMBI 10 MG./5 MG. TAB.	30	600	BOX	1,990.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
						2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30657/2565 วันที่ 2 มิ.ย. 2565
14	JANUMET 50/1000 MG. TAB.	56	750	BOX	1,146.88	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
15	JANUVIA 100 MG. TAB.	28	850	BOX	915.04	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
16	LAMISIL 250 MG. TAB.	14	80	BOX	909.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30077/2565 วันที่ 18 พ.ย. 2564
17	LIXIANA 60 MG.TAB.	28	300	BOX	2,666.44	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30582/2565 วันที่ 26 เม.ย. 2565
18	NESP 30 MCG./0.5 ML. INJ.	1	50	SYRINGE	2,118.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
19	NESP 40 MCG./0.5 ML. INJ.	1	40	SYRINGE	2,889.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
20	OMACOR 1000 MG. CAP. (28'S)	1	150	BOT	796.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
21	OSENI 25/15 MG. TAB.	28	550	BOX	985.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
22	OZEMPIC 0.25 MG/DOSE 2MG/1.5ML. PF PEN	1	120	SYRINGE	5,885.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30870/2565 วันที่ 2 ส.ค. 2565
23	PLETAAL SR 100 MG. CAP.	30	620	BOX	930.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
24	PREVACID FDT 30 MG. TAB.	28	1900	BOX	1,050.84	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
25	PRISTIQ 50 MG.TAB.	28	200	BOX	1,355.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
26	RELPAX 40 MG. TAB.	2	105	BOX	178.69	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30702/2565 วันที่ 16 มิ.ย. 2565
27	SAMSCA 15 MG. TAB.	10	35	BOX	4,066.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
28	SEVORANE PEN QF 250 ML.	1	30	BOT	4,601.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
29	SIFROL EXTENDED RELEASE 1.5 MG.TAB.	30	100	BOX	3,000.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
30	SIMBRINZA EYE DROP 5 ML.	1	210	BOT	345.61	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
31	TAMBOCOR 100 MG.TAB.	60	20	BOX	877.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30870/2565 วันที่ 2 ส.ค. 2565
32	TERRAMYCIN OPHTH.OINT.	144	6	BOX	2,183.04	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
33	TOBRADEX 5 ML. OPHTH. SUSP.	1	900	BOX	67.09	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
34	TOBRADEX EYE OINTMENT	1	250	TUBE	65.85	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
35	TRAJENTA DUO 2.5/1000 MG. TAB.	60	220	BOX	1,179.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
36	TRI-LUMA CREAM 15 GM.	1	8	BOX	1,348.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30702/2565 วันที่ 16 มิ.ย. 2565
37	VESSEL 250 LSU. CAP.	50	240	BOX	1,412.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
38	VISIPAQUE 320 MG./ML. 50 ML.INJ.(REQ.)	1	450	BOT	1,410.26	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30484/2565 วันที่ 18 มี.ค. 2565
39	VYTORIN 10/20 MG.TAB.	30	1150	BOX	504.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
40	Vitalipid N INFANT 10 ML. INJ.	10	6	BOX	797.15	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30657/2565 วันที่ 2 มิ.ย. 2565
41	ZYPREXA ZYDIS 10 MG.TAB.	28	70	BOX	3,852.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.ท.หญิง ประธาน
(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ว่าที่ พ.ต.ท. กรรมการ
(พงศกร ปานชัย)

พ.ต.ต.หญิง กรรมการ
(อรวรรณ สุภาพ)