

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30945/2561

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,147,944.38 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : ราคากลาง : 14,331,540.37 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ADDAMEL N INJ.10 ML.	20	30	BOX	5,184.15	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30830/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
2	ALBUTEIN 5% 250 ML.INJ.	1	50	BOT	1,605.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30450/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
3	ARICEPT 23 MG. EXTENDED RELEASE TAB.	28	40	BOX	2,623.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
4	AVASTIN 100 MG./4 ML.INJ.	1	20	BOX	9,095.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
5	BRILINTA 90 MG.TAB.	60	600	BOX	2,378.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
6	CLIMARA 50 (3.9 MG.)	4	25	BOX	288.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30856/2561 วันที่ 6 ส.ค. 2561
7	COVERSYL ARGINNINE PLUS TAB.	30	50	BOT	292.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
8	CYMBALTA 60 MG.CAP.	28	50	BOX	1,498.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30450/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
9	CYMEVENE 500 MG.INJ.	1	150	BOX	1,522.61	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30617/2561 วันที่ 8 มิ.ย. 2561

						ม.ย. 2561
10	DEXILANT 60 MG.CAP.	28	120	BOX	1,631.56	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
11	DIPEPTIVEN 20% 100 ML. INJ.	1	160	BOT	1,487.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30081/2561 วันที่ 1 ธ.ค. 2560
12	ENANTONE L.P.3.75 MG.INJ.	1	15	BOX	4,996.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
13	EPREX PREFILLED 2,000 U./0.5 ML.SYRINGES	1	100	BOX	695.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30914/2561 วันที่ 21 ส.ค. 2561
14	EPREX PREFILLED 3,000 U./0.3 ML.SYRINGES	1	50	BOX	1,016.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30839/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
15	EPREX PREFILLED 4,000 U./0.4 ML.SYRINGES	1	1000	BOX	1,284.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30830/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
16	ERBITUX 5 MG./ML. INJ. 20 ML.(บัญชี 2)	1	6	VIAL	9,700.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
17	ESPOGEN 10,000 IU/1 ML.INJ.(1'S)	1	200	BOX	1,461.62	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30617/2561 วันที่ 8 มิ.ย. 2561
18	ETOMIDATE-LIPURO 2 MG./ML. INJ. 10 ML.	10	3	BOX	1,712.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30450/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
19	EYLEA 2 MG. INJ. 0.05 ML.(บัญชี 2)	1	30	VIAL	45,047.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30830/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
20	FUCIDIN 250 MG.TAB.	20	250	BOX	1,123.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30830/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
21	FYCOMPA 4 MG. TAB.	28	20	BOX	2,396.80	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม

						สัญญาเลขที่ 30839/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
22	GAVICON 150 ML.LIQUID	1	1200	BOX	146.59	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30617/2561 วันที่ 8 มิ.ย. 2561
23	GELOFUSIN 4% INF.500 ML.	1	20	BOX	203.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30830/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
24	GLUCOPHAGE XR 1000 MG.TAB.	30	600	BOX	213.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
25	HUMALOG MIX 25 CARTRIDGE 3 ML.	5	20	BOX	908.45	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
26	INVEGA SUSTENNA 100 MG.PFS 1 ML.	1	2	VIAL	6,947.78	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
27	IRESSA 250 MG.TAB. (บัญชี 2)(30'S)	1	30	BOX	17,999.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
28	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG.TAB.	28	250	BOX	1,109.64	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
29	MADOPAR 125 MG.DISPERSIBLE TAB.	100	20	BOX	802.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
30	MIRCERA PFS 75 MCG./0.3 ML.INJ.	1	5	ST	5,403.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561
31	NASACORT AQ 55 MCG.NASAL SPRAY 120 DOSE	1	120	BOX	211.86	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
32	NEBIDO 1000 MG. INJ. 4 ML.	1	30	VIAL	5,671.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30830/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
33	NEXAVAR 200 MG.TAB. (บัญชี 2)(60'S)	1	3	BOX	83,525.27	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30901/2561 วันที่ 17 ส.ค. 2561
34	PEGASYS PFS 180 MCG./0.5ML. INJ	1	20	BOX	3,150.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ

35	PRIMACOR 1MG./ML.INJ.10 ML.	10	20	BOX	7,995.04	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30856/2561 วันที่ 6 ส.ค. 2561
36	PROGYNOVA 1 MG.TAB. (28 TAB)	3	20	BOX	491.13	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30695/2561 วันที่ 25 มิ.ย. 2561
37	RECORMON 10,000 IU/0.6 ML.PRE-FILLED SYRINGE	1	180	SYRINGE	2,921.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30830/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
38	RECORMON PFS 30,000 IU.INJ.0.6 ML.	1	10	SYRINGE	8,752.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30839/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
39	REMINYL PR 16 MG.CAP.	28	15	BOX	3,247.16	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
40	REMINYL PR 8 MG.CAP.	28	70	BOX	2,135.84	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
41	SMOFKABIVEN 2200 KCAL 1970 ML.	1	600	BAG	2,140.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30450/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
42	SPRYCEL 50 MG.TAB. (บัญชี่ 2)(60'S)	1	3	BOT	110,937.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
43	SYMBICORT 160/4.5 MCG.120 DOSE TURBUHALER	1	180	BOT	866.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
44	TYLENOL 8 HR TAB.	50	120	BOX	79.18	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30450/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
45	URALYT - U 280 GM. GRANULES	1	30	BOX	497.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30568/2561 วันที่ 18 พ.ค. 2561
46	VELCADE 1 MG. INJ.(บัญชี่ 2)	1	83	VIAL	19,688.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
47	VISANNE 2 MG. TAB.	28	150	BOX	1,765.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน

						ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30852/2561 วันที่ 3 ส.ค. 2561
48	XATRAL XL 10 MG.TAB.	30	1200	BOX	693.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
49	XIGDUO XR 10/1000 MG.TAB.	28	360	BOX	1,457.96	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ
50	ZOLADEX 3.6 MG.INJ.	1	30	VIAL	5,697.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30617/2561 วันที่ 8 มิ.ย. 2561
51	ZYPREXA ZYDIS 10 MG.TAB.	28	50	BOX	3,852.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบ ยาแห่งชาติ

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.ท.หญิง

ประธาน

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ร.ด.อ.

กรรมการ

(พงศกร ปานชัย)

ว่าที่ร.ด.อ.หญิง

กรรมการ

(รพีพร จำเนียรสุข)