

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อเวชภัณฑ์เลขที่ใบสั่งซื้อ 32015/2566
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 13,015,223.20 บาท
3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคอ้างอิง) : 5 ม.ค. 2566 ราคากลาง : 13,642,696.74 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	BETMIGA 50 MG. TAB.	30	1500	BOX	1,444.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
2	CO-TAREG 160/25 MG.TAB.	28	350	BOX	187.04	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
3	DILANTIN KAPSEALS 100 MG. CAP.	100	660	BOT	331.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
4	DUOTRAV BAK FREE EYE DROPS 2.5 ML.	1	200	BOT	269.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
5	EXELON PATCH 15 CM.	30	100	BOX	3,710.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
6	GLYCOPHOS INJ. 20 ML.	10	15	BOX	2,300.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30922/2565 วันที่ 30 ส.ค. 2565
7	ISOPTIN SR 240 MG. TAB.	30	400	BOX	346.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
8	JARDIANCE DUO 12.5/1000 MG. TAB.	60	1550	BOX	2,070.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
9	MYCAMINE 50 MG. INJ.	1	48	VIAL	1,840.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
10	MYFORTIC 360 MG. TAB.	120	100	BOX	9,436.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
11	NEUPRO 4 MG./24 HR TRANSDERMAL PATCH	28	80	BOX	4,015.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
12	NOVORAPID PENFILL 3 ML.	5	200	BOX	882.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
13	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG. (30 S)	1	20	BOX	1,088.73	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
14	PLETAAL SR 100 MG. CAP.	30	1000	BOX	930.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
15	PROGRAF 0.5 MG. CAP.	50	200	BOX	2,541.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
16	PROGRAF 1 MG. CAP.	50	400	BOX	5,082.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
17	REPATHA 140 MG. PREFILLED PEN INJ. 1 ML.(บัญชี 2)	1	45	BOX	8,025.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
18	SIFROL EXTENDED RELEASE 0.375 MG.TAB.	30	130	BOX	990.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
19	SMOFLIPID 20% 100 ML. INJ.	1	80	BOT	318.33	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
20	SPIRIVA COMBO PACK	1	850	ST	500.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
21	UNISIA 8/5 MG. TAB.	30	900	BOX	282.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
22	VECTIBIX 100 MG./5 ML. INJ. (บัญชี่ 2)	1	17	BOX	10,999.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
23	Vitalipid N INFANT 10 ML. INJ.	10	15	BOX	797.15	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30922/2565 วันที่ 30 ส.ค. 2565
24	XOLAIR 150 MG.INJ.(บัญชี่ 2)	1	7	VIAL	17,114.97	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
25	ZAFATEK FCT 100 MG. TAB.	20	90	BOX	4,280.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
26	ZYPREXA ZYDIS 10 MG.TAB.	28	120	BOX	3,852.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.ท.หญิง

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ประธาน

ว่าที่ พ.ด.ท.

(พงศกร ปานชัย)

กรรมการ

พ.ด.ด.หญิง

(อรรวรรณ สุภาพ)

กรรมการ