วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อเวชภัณฑ์เลขที่ใบสั่งซื้อ 32028-2567

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 13,565,535.37 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 21 ก.พ. 2567 ราคากลาง : 14,234,494.55 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AKYNZEO 300/0.5 MG. CAP. (บัญชี 2)	1	4	BOX	2,675.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32024-2567 วันที่ 9 ก.พ. 2567
2	BIOFLOR 250 MG.SACHET	10	2000	BOX	254.66	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32011-2567 วันที่ 29 พ.ย. 2566
3	CIRCADIN 2 MG.PROLONGED RELEASE TAB.	30	300	BOX	722.25	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32011-2567 วันที่ 29 พ.ย. 2566
4	DAIVOBET 15 GM.OINT.	1	500	TUBE	535.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
5	DAYVIGO 5 MG. TAB.	28	400	BOX	898.80	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30147-2567 วันที่ 15 ธ.ค. 2566
6	DURATOCIN 100 MCG./ML. INJ.	5	20	BOX	3,638.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
7	EDURANT 25 MG.TAB.	30	30	BOX	192.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
8	FORXIGA FCT 10 MG. TAB.	30	2400	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
9	GADOVIST 7.5 ML. INJ. (REQUEST เฉพาะรังสี)	1	100	BOX	1,270.63	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
10	GELOFUSIN 4% INF. 500 ML.	1	10	BOT	203.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32024-2567 วันที่ 9 ก.พ. 2567
11	HALAVEN 1 MG. INJ. 2 ML. (บัญชี 2)	1	2	VIAL	10,646.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
12	HERBESSER 10 MG. INJ.	10	2	BOX	3,000.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
13	HERCEPTIN 600 MG./ 5 ML. SC INJ. (บัญชี 2)	1	4	BOX	25,500.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
14	INVEGA 6 MG. TAB.	28	60	BOX	3,461.92	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
15	INVEGA TRINZA 350 MG. PFS 1.75 ML. (บัญชี 2)	1	3	SYRINGE	20,842.53	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32024-2567 วันที่ 9 ก.พ. 2567
16	LENVIMA 10 MG. CAP. (บัญชี 2)	60	10	BOX	121,980.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
17	LENVIMA 4 MG. CAP.(บัญชี 2)(NEW)	60	2	BOX	75,756.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
18	LUSEFI 5 MG. FC TAB.	100	300	BOX	5,397.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
19	MEIACT 200 MG. TAB.	20	250	BOX	1,070.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
20	NEBIDO 1000 MG. INJ. 4 ML.	1	30	VIAL	4,725.83	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
21	OMEGACIN 300 MG. INJ.	10	25	BOX	6,741.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
22	PERJETA 420 MG. INJ. 14 ML. (บัญชี 2)	1	7	VIAL	69,550.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32024-2567 วันที่ 9 ก.พ. 2567
23	PRIMOVIST 10 ML. (REQUEST เฉพาะรังสี)	1	100	BOX	5,765.16	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
24	PROFILNINE 500 IU INJ. (บัญชี 2)	1	12	VIAL	5,306.13	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
25	PROTOPIC 0.03% OINTMENT	1	40	TUBE	975.01	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
26	RECORMON 30,000 IU./0.6 ML. PFS.	1	80	SYRINGE	7,702.29	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
27	SAIZEN LIQUID 6 MG. INJ. (บัญชี 2)	1	22	BOX	6,501.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
28	STRESAM 50 MG. CAP.	60	160	BOX	438.70	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32015-2567 วันที่ 18 ธ.ค. 2566
29	TAGRISSO 80 MG. CAP. (บัญชี 2)	30	1	BOX	207,392.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
30	TECENTRIQ 1200 MG./ 20 ML. INJ.(บัญชี 2)	1	2	BOX	65,270.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
31	XIGDUO XR 10/1000 MG.TAB.	28	1500	BOX	1,457.96	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
32	ZEMIGLO 50 MG. TAB.	28	1100	BOX	854.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.อ.หญิง **ประธาน**
(ศศิวรรณ ศิลป์ประกอบ)

พ.ต.ท.หญิง **กรรมการ**
(หทัยทิพย์ นาคเสน)

พ.ต.ต.หญิง **กรรมการ**
(อรวรรณ สุภาพ)