

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 17 รายการ ( PO30072/2561 )

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 448,961.30 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 23 พ.ย. 2560 เป็นเงิน : 469,007.30 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	pack	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	CARDEPINE 2 MG/2ML INJ	10	30	BOX	567.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30927/2559 วันที่ 7 ส.ค. 2559
2	CYTOSAR CS 500 MG/25 ML INJ	1	48	BOT	834.60	สืบจากท้องตลาด
3	DBL CARDIOPLEGIA SOLN 20 ML	5	10	BOX	1374.95	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30892/2559 วันที่ 3 ส.ค. 2559
4	DUPHASTON 10 MG TAB	20	40	BOX	319.93	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30467/2559 วันที่ 29 มี.ค. 2559
5	FLEXSA 500 MG CAP	30	600	BOX	110.21	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30508/2559 วันที่ 25 เม.ย. 2559
6	FLUOROURACIL 100 MG 20 ML SANDOZ	1	600	VIAL	180.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
7	INTEGRILIN 20 MH/10ML BOLUS	1	5	VIAL	1876.78	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
8	MEPTIN 5 MCG/ML SYR 60 ML	1	100	BOT	33.17	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30947/2559 วันที่ 25 ธ.ค. 2558
9	MEPTIN 50 MCG TAB	100	50	BOX	319.93	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30927/2559 วันที่ 15 ส.ค. 2559
10	NASEA 0.3 MG INJ	5	15	BOX	2996.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30189/2559 วันที่ 27 ธ.ค. 2558
11	OBIMIN-AZ TAB 30S	30	300	BOT	53.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2

						ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30661/2559 วันที่ 5 มิ.ย. 2559
12	OMNIPAQUE 350 MG INJ	10	3	BOX	4868.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30678/2559 วันที่ 14 มิ.ย. 2559
13	SIFROL 0.25 MG TAB	30	50	BOX	770.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30508/2559 วันที่ 25 เม.ย. 2559
14	UTROGESTAN 100 MG CAP	30	50	BOX	295.32	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31004/2559 วันที่ 22 ส.ค. 2559
15	VFEND IV 200 MG	1	10	VIAL	4199.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
16	VITAMIN A 25000 IU CAP	100	20	BOT	38.52	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30892/2559 วันที่ 3 ส.ค. 2559
17	AVAMIGRAN TAB	50	100	BOX	109.14	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30731/2559 วันที่ 22 มิ.ย. 2559

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

(ลงชื่อ) พ.ต.อ.หญิง

(มณีรัตน์ ต่ำนวรรณพงศ์)

ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ) พ.ต.ท.

(วุฒินันท์ ชำนิยันต์)

กรรมการ

(ลงชื่อ) ร.ต.อ.

(พงศกร ปานชัย)

กรรมการ