

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

๑. ชื่อโครงการ : ซ็อยยา 44 รายการ ( PO30089/2561 )

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 13,948,710.46 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 30 พ.ย. 2560 เป็นเงิน : 13,949,388.46 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	pack	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ACTILYSE 50 MG. INJ.	1	10	BOX	20,865.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560
2	ADVAGRAF 0.5 MG. PR CAP.	50	50	BOX	2,140.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30929/2560 วันที่ 9 ส.ค. 2560
3	ADVAGRAF 1 MG. PR CAP.	50	200	BOX	4,280.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30942/2560 วันที่ 10 ส.ค. 2560
4	AERIUS SYR. 2.5MG./5ML. 60 ML.	1	96	BOT.	186.18	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30803/2560 วันที่ 19 ก.ค. 2560
5	ANDROGEL 50 MG. SACHET (30-)	30	150	BOX	1,926.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30994/2560 วันที่ 18 ส.ค. 2560
6	CERVARIX PFS 0.5 ML.	1	10	BOX	1,995.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560
7	COMTAN 200 MG. TAB.	100	200	BOT.	3,745.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30917/2560 วันที่ 7 ส.ค. 2560
8	CYTOTEC 200 MCG. TAB.	140	2	BOX	1,463.76	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30159/2560 วันที่ 14 ส.ค. 2559
9	DIFFLAM FORTE THROAT SPRAY 15 ML.(90 PUFF)	1	400	BOT.	214.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30947/2560 วันที่ 15 ส.ค. 2560
10	DIPHERELINE P.R.11.25 MG.INJ.	1	30	VIAL	7,799.23	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30917/2560 วันที่ 7 ส.ค. 2560
11	ELIQUIS 5 MG.TAB.	60	300	BOX.	2,889.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
12	ENBREL PFS 25 MG.INJ.	2	8	BOX.	9,630.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560

ลำดับ	ชื่อยา	Pack	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
13	ESMERON 50 MG./5ML.INJ.	10	15	BOX	2,033.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30550/2560 วันที่ 4 พ.ค. 2560
14	EXJADE (EXPAP) 250 MG.TAB.	28	30	BOX	14,070.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30868/2560 วันที่ 1 ส.ค. 2560
15	FIRMAGON 120 MG.INJ.	2	1	BOX	13,161.00	สืบราคาจากห้องตลาด บริษัท ซิลลิค จำกัด
16	FIRMAGON 80 MG.INJ.	1	2	SET	6,580.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30994/2560 วันที่ 18 ส.ค. 2560
17	FLUQUADRI 0.5 ML. PFS.	5	100	BOX	1,551.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30929/2560 วันที่ 9 ส.ค. 2560
18	GLIVEC 100 MG.TAB.	60	4	BOX	54,891.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30994/2560 วันที่ 18 ส.ค. 2560
19	INFANRIX-HEXA 0.5 ML.INJ.	1	120	VIAL	1,337.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30880/2560 วันที่ 2 ส.ค. 2560
20	INVANZ 1 GM. INJ.	1	250	VIAL	984.42	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
21	JARDIANCE 10 MG.TAB.	30	350	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
22	KEPPRA ORAL SOL. 300 ML.	1	5	BOT.	2,407.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30469/2560 วันที่ 29 มี.ค. 2560
23	MYFORTIC 360 MG.TAB.	120	60	BOX	10,486.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30942/2560 วันที่ 10 ส.ค. 2560
24	NASONEX NASAL SPRAY 60 DOSE	1	30	BOT.	537.14	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560
25	NORMETEC 5/20 MG. TAB.	30	350	BOX.	438.17	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
26	OESTROGEL 80 GM.GEL	1	60	TUBE	188.32	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30387/2560 วันที่ 9 มี.ค. 2560
27	OLMETEC 20 MG.TAB.	30	500	BOX	407.67	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
28	OLMETEC 40 MG.TAB.	30	500	BOX	658.37	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
29	PLETAAL SR 100 MG.TAB.	30	600	BOX	1,091.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30917/2560 วันที่ 7 ส.ค. 2560
30	PRADAXA 110 MG.CAP.	30	400	BOX	1,516.73	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
31	PRADAXA 150 MG.CAP.	30	200	BOX	1516.73	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ลำดับ	ชื่อยา	pack	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
32	PROLIA 60 MG.INJ.	1	200	SYRINGE	11,534.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30868/2560 วันที่ 1 ส.ค. 2560
33	SALOFALK 4 GM/60 ML.ENEMA	7	3	BOT.	3,976.12	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301036/2559 วันที่ 27 ก.ย. 2559
34	SERMION 10 MG.TAB.	50	350	BOX	369.15	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30831/2560 วันที่ 26 ก.ค. 2560
35	SINGULAIR 4 MG.ORAL GRANULE	28	100	BOX	599.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30929/2560 วันที่ 9 ส.ค. 2560
36	SUPRALIP NT 145 MG. TAB.	30	900	BOX	337.05	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
37	SUPRANE 240 ML.	1	100	BOT.	5,885.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30868/2560 วันที่ 1 ส.ค. 2560
38	SURVANTA INJ.4 ML.	1	5	VIAL	10,700.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30994/2560 วันที่ 18 ส.ค. 2560
39	SUTENT 12.5 MG.CAP.	28	6	BOX	30,816.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30817/2560 วันที่ 21 ก.ค. 2560
40	TASIGNA 150 MG.CAP.	28	24	BOX	24,449.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30994/2560 วันที่ 18 ส.ค. 2560
41	TEGRETOL CR 200 MG.TAB.	20	100	BOX	1,177.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30947/2560 วันที่ 15 ส.ค. 2560
42	VESSEL 250 LSU.CAP.	50	600	BOX	1,498.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30880/2560 วันที่ 2 ส.ค. 2560
43	VIMPAT 100 MG. TAB.	56	100	BOX	4,996.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่301004/2560 วันที่ 22 ส.ค. 2560
44	VISUDYNE 15 MG. IV. INFUSION.	1	1	BOT.	42,586.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30947/2560 วันที่ 15 ส.ค. 2560

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.อ.หญิง

ประธาน

( มณีรัตน์ ด้านวรรณพงศ์ )

พ.ต.ท.หญิง

กรรมการ

( หทัยทิพย์ นาคเสน )

ร.ต.อ.

กรรมการ

( พงศกร ปานชัย )