

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา ๗ รายการ (PO๓๐๐๙๗/๒๕๖๑)

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : ๑,๕๐๙,๑๒๘.๐๐ บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : ๑ ธ.ค. ๒๕๖๐ เป็นเงิน : ๑,๕๐๙,๑๒๘.๐๐ บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	pack	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	EUROFER-IRON ๑๒๐ ML.SYR.	๑	๓๐๐	BOT.	๙๕.๒๓	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่๓๐๙๔๘/๒๕๖๐ วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๐
๒	FORLAX ๑๐ GM. POWDER	๒๐	๒๕๐	BOX	๒๑๔.๐๐	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่๓๐๘๕๗/๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๐
๓	TANAKAN TAB.	๓๐	๑๓๐๐	BOX	๒๒๘.๙๘	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่๓๐๘๕๗/๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๐
๔	FLUIFORT SYRUP ๔๐ ML.	๑	๒๐๐	BOT.	๗๔.๙๐	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่๓๐๙๔๘/๒๕๖๐ วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๐
๕	FLUIFORT SYRUP ๑๒๐ ML.	๑	๕๐๐	BOT.	๑๖๙.๐๖	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่๓๐๘๕๗/๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๐
๖	SOMAZINA ๑๐๐๐ MG. INJ.	๕	๕๐	BOX	๑,๓๓๗.๕๐	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่๓๐๘๕๗/๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๐
๗	SOMAZINA DROP SOLN. ๑๐๐ MG./ML.๓๐ ML.	๑	๑๕๐๐	BOT.	๖๔๒.๐๐	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่๓๐๙๔๘/๒๕๖๐ วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ ๓

๕. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.อ.หญิง

ประธาน

(มณีรัตน์ ด่านวรรณพงศ์)

พ.ต.ท.หญิง

กรรมการ

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ร.ต.อ.

กรรมการ

(พงศกร ปานชัย)