

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30152/2562

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 13,153,381.60 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) :

ราคากลาง : 13,163,887.04 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ANDROGEL 50 MG.SACHET(30'S)	1	90	BOX	1,844.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
2	BETMIGA 50 MG. TAB.	30	400	BOX	1,444.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
3	CALTRATE SILVER 50+ TAB.	120	250	BOT	388.41	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30946/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561
4	CARDURA XL 4 MG.TAB.	30	1500	BOX	566.10	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
5	DESFERAL 0.5 GM.INJ.	10	30	BOX	1,819.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30946/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561
6	DIFFLAM FORTE THROAT SPRAY 15 ML.(90 PUFF)	1	800	BOT	214.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31025/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
7	DIPROSPAN 7 MG./ML.INJ.1 ML.	1	40	AMP	156.22	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30829/256 วันที่ 1 ส.ค. 2561
8	EFFIENT 10 MG. TAB.	28	350	BOX	2,134.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
9	ENTRESTO FCT 200 MG.TAB.	56	20	BOX	4,429.80	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30829/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
10	EXELON PATCH 10 CM.	30	90	BOX	3,710.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
11	EXELON PATCH 15 CM.	30	100	BOX	3,710.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
12	EXELON PATCH 5 CM.	30	100	BOX	3,710.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
13	FOSAMAX PLUS (70/5600) TAB.	4	300	BOX	346.52	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
14	JARDIANCE DUO 12.5/1000 MG.TAB.	60	300	BOX	2,070.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
15	LAMISIL 250 MG.TAB.	14	30	BOX	909.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30988/2561 วันที่ 11 ก.ย. 2561

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
16	MEVALOTIN PROTECT 20 MG.TAB.	30	900	BOX	621.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
17	MEVALOTIN PROTECT 40 MG.TAB.	30	1000	BOX	995.10	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
18	NAPHCAN-A OPHTH SOLN.15 ML.	1	70	BOX	72.76	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30988/2561 วันที่ 11 ก.ย. 2561
19	NASONEX NASAL SPRAY 60 DOSE	1	50	BOX	465.45	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
20	NESP 40 MCG./0.5 ML.INJ.	1	10	VIAL	3,092.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30946/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561
21	NOVONORM 1 MG.TAB	90	600	BOX	630.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
22	NOVONORM 2 MG.TAB.	90	400	BOX	630.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
23	OLBETAM 250 MG. CAP.	30	100	BOX	253.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
24	OLMETEC 20 MG.TAB.	30	500	BOX	407.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
25	PATADAY 0.2% OPHTH SOLN. 2.5 ML.	1	200	BOT	250.38	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 31025/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
26	PRADAXA 110 MG. CAP.	30	500	BOX	1,516.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
27	PRADAXA 150 MG. CAP.	30	200	BOX	1,516.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
28	PREVNAR 13 PFS VACCINE 0.5 ML	1	120	SYRINGE	2,069.38	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30829/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
29	PROGRAF 1 MG.CAP.	50	300	BOX	5,350.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30988/2561 วันที่ 11 ก.ย. 2561
30	RANEXA PR 500 MG.TAB.	60	200	BOX	1,669.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30988/2561 วันที่ 11 ก.ย. 2561
31	REGPARA 25 MG.	100	40	BOX	19,260.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30946/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561
32	SIMULECT 20 MG.INJ.	1	5	VIAL	66,072.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30569/2561 วันที่ 18 พ.ค. 2561
33	SINGULAIR 5 MG.CHEWABLE TAB.	28	80	BOX	539.28	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
34	SOLU-MEDROL 1 GM.INJ.	1	60	VIAL	2,495.24	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30449/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
35	SPIRIVA COMBO PACK	1	400	ST	500.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
36	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MCG. INHALER	1	70	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
37	STALEVO 100 MG.TAB.	100	80	BOX	3,670.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
38	TASIGNA 150 MG.CAP.(บับซี่ 2)(28'S)	1	24	BOX	20,811.56	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
39	TEGRETOL CR 200 MG. TAB.	200	120	BOX	950.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
40	TOBRADEX EYE OINTMENT	1	250	TUBE	99.51	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ 30387/2561 วันที่ 2 มี.ค. 2561
41	VIMPAT 100 MG.TAB.	56	60	BOX	4,747.12	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.อ.หญิง

ประธาน

(สุภารัตน์ ปัญญาปัทโธ)

พ.ต.ท.หญิง

กรรมการ

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ร.ต.อ.

กรรมการ

(พงศกร ปานชัย)