

## วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30139/2562

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,273,734.13 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง ( ราคาอ้างอิง ) :                      ราคากลาง : 14,420,616.90 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ALIMTA 100 MG.INJ.(บัญชี่ 2)	1	3	VIAL	8,303.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
2	ALPHAGAN-P EYE DROP 5 ML.	1	350	BOT	324.21	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30830/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
3	ARICEPT 23 MG. EXTENDED RELEASE TAB.	28	100	BOX	2,623.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
4	BLOPRESS (8/12.5) MG.PLUS TAB.	28	250	BOX	240.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
5	CIRCADIN 2 MG.PROLONGED RELEASE TAB.	30	500	BOX	722.25	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30617/2561 วันที่ 8 มิ.ย. 2561
6	CLIMARA 50 (3.9 MG.)	4	100	BOX	288.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30945/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561

7	COVERAM 10/10 MG.TAB.	30	40	BOT	458.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
8	COVERSYL ARGININE 5 MG.TAB.	30	300	BOT	292.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
9	COVERSYL ARGINNINE PLUS TAB.	30	100	BOT	292.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
10	CYMBALTA 30 MG.CAP.	28	300	BOX	1,190.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
11	DAKLINZA 60 MG.TAB. (บัญชี 2)(28'S)	1	3	BOX	47,572.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31026/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
12	DEXILANT 60 MG.CAP.	28	300	BOX	1,631.56	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
13	DIAMICRON MR 60 MG.TAB.	30	900	BOX	321.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
14	ENANTONE L.P.11.25 MG.INJ.	1	50	BOX	7,383.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
15	ENANTONE L.P.3.75 MG.INJ.	1	30	BOX	4,996.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
16	EPREX PREFILLED 2,000 U./0.5 ML.SYRINGES	1	20	BOX	695.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31026/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
17	EPREX PREFILLED 3,000 U./0.3 ML.SYRINGES	1	40	BOX	1,016.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30945/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561
18	EPREX PREFILLED 4,000 U./0.5 ML.SYRINGES	1	200	BOX	1,284.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31026/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561

18	ERLEX PREFILLED 4,000 U./0.4 ML.SYRINGES	1	800	BOX	1,284.00	เมื่อ 17 เมษายน 2561 เวลา 2 ทุ่มประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30945/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561
19	ERBITUX 5 MG./ML. INJ. 20 ML.(บัญชี 2)	1	12	VIAL	9,700.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
20	ESPOGEN 10,000 IU/1 ML.INJ.(1'S)	1	200	BOX	1,461.62	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ทุ่มประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31026/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
21	FOSRENOL 500 MG.TAB.	90	50	BOX	6,634.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ทุ่มประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30617/2561 วันที่ 8 มิ.ย. 2561
22	FUCITHALMIC 1% EYE DROP	1	100	BOX	72.34	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
23	GLUCOBAY 100 MG. TAB.	30	3000	BOX	162.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
24	GLUCOPHAGE XR 1000 MG.TAB.	30	1200	BOX	213.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
25	INVEGA SUSTENNA 150 MG.PFS 1 ML.	1	8	VIAL	8,914.71	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
26	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG.TAB.	28	400	BOX	1,109.64	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
27	MAB THERA 500 MG./50 ML.INJ.(XM0002)(บัญชี 2)	1	2	BOX	24,182.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
28	MADOPAR 125 MG.DISPERSIBLE TAB.	100	50	BOX	721.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
29	MIRCERA PFS 75 MCG./0.3	1	30	ST	5,403.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา

	ML.INJ.					เวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31026/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
30	OSENI 25/15 MG.TAB.	28	450	BOX	985.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
31	OSENI 25/30 MG.TAB.	28	1200	BOX	985.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
32	PULMICORT 200 MCG.TURBUHALER	1	80	BOX	410.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
33	RECORMON 10,000 IU/0.6 ML.PRE-FILLED SYRINGE	1	180	SYRINGE	2,921.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30945/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561
34	RECORMON PFS 5,000 IU./0.3 INJ.	6	70	BOX	8,493.66	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30987/2561 วันที่ 11 ก.ย. 2561
35	REMINYL PR 16 MG.CAP.	28	70	BOX	3,247.16	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
36	REMINYL PR 8 MG.CAP.	28	100	BOX	2,135.84	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
37	SELBEX 50 MG. CAP.	30	3000	BOX	176.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30987/2561 วันที่ 11 ก.ย. 2561
38	SEROQUEL XR 300 MG.TAB.	60	40	BOX	6,601.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
39	SEROQUEL XR 50 MG.TAB.	60	200	BOX	1,767.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
40	SPRYCEL 50 MG TAB (หักสิทธิ์)	1	3	BOX	92,448.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

40	STIVARCA 50 MG.TAB. (บัญชี่ 2)(60'S)	1	3	BOT	52,440.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
41	STIVARGA 40 MG.TAB. (บัญชี่ 2)(28'S)	1	3	BOT	50,875.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
42	SYMBICORT FORTE 320/9 TURBUHALER 60 DOSE	1	100	BOT	631.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
43	UNISIA 8/5 MG. TAB.	30	800	BOX	282.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
44	URALYT - U 280 GM. GRANULES	1	100	BOX	497.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30969/2561 วันที่ 7 ก.ย. 2561
45	URIVESC 60 MG.CAP.	28	120	BOX	1,321.88	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
46	VELCADE 1 MG. INJ.(บัญชี่ 2)	1	20	VIAL	19,688.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
47	XARELTO 15 MG. TAB.	30	350	BOX	2,754.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
48	XARELTO 20 MG. TAB.	30	300	BOX	2,754.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
49	XIGDUO XR 10/1000 MG.TAB.	28	300	BOX	1,457.96	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
50	ZYPREXA ZYDIS 10 MG.TAB.	28	100	BOX	3,852.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.ท.หญิง

ประธาน

( หทัยทิพย์ นาคเสน )

ร.ต.อ.

กรรมการ

( พงศกร ปานชัย )

ร.ต.อ.หญิง

กรรมการ

( รพีพร จำเนียรสุข )