

## วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30205/2561

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 472,126.80 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง ( ราคาอ้างอิง ) : 4 ม.ค. 2561 ราคากลาง : 472,414.80 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AMARYL M SR 2/500 MG.TABLET	30	300	BOX	235.29	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
2	APROVEL 150 MG.TAB.	28	30	BOX	194.74	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
3	IGAMAD 300 MCG./2 ML.INJ.	1	6	BOX	5,350.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30818/2560 วันที่ 21 ก.ค. 2560
4	LUMIGAN 0.01% EYE DROPS 3 ML.	1	500	BOT	209.72	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30785/2560 วันที่ 12 ก.ค. 2560
5	NEBIDO 1000 MG. INJ. 4 ML.	1	20	VIAL	5,671.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30662/2560 วันที่ 5 มิ.ย. 2560
6	NEUROMET 500 MCG.TAB.	500	4	BOX	963.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30386/2560 วันที่ 9 มี.ค. 2560
7	NUTRAMIGEN LGG 400 GM.	1	480	CAN	295.32	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30941/2560 วันที่ 10 ส.ค. 2560

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.อ.หญิง

ประธาน

( มณีรัตน์ ด้านวรรณพงศ์ )

พ.ต.ท.หญิง

กรรมการ

( หน้ยทพย้ นาคเสน )

ร.ต.อ.

กรรมาการ

( พงศกร ปานชัย )