

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30214/2562

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,806,836.15 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : ราคากลาง : 14,822,586.68 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ALIMTA 100 MG.INJ. (บัญชี 2)	1	2	VIAL	8,303.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา แห่งชาติ
2	ALPHAGAN-P EYE DROP 5 ML.	1	300	BOT	324.21	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ 30830/2561 วันที่ 1 ส.ค. 2561
3	ARAVA 20 MG.TAB.	30	200	BOX	1,652.10	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา แห่งชาติ
4	BARACLUDE 0.5 MG.TAB.	30	200	BOX	1,440.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา แห่งชาติ
5	CIRCADIN 2 MG.PROLONGED RELEASE TAB.	30	400	BOX	722.25	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ 30617/2561 วันที่ 8 มิ.ย. 2561
6	COMBIGAN EYE DROPS	1	100	BOT	324.21	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ 30969/2561 วันที่ 7 ก.ย. 2561
7	CORALAN 5 MG.TAB.	56	350	BOX	1,992.34	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ 30208/2562 วันที่ 6 พ.ย. 2561
8	COVERAM 10/10 MG.TAB.	30	50	BOT	458.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา แห่งชาติ
9	CYMBALTA 30 MG.CAP.	28	300	BOX	1,190.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา แห่งชาติ
10	CYMBALTA 60 MG.CAP.	28	50	BOX	1,358.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา แห่งชาติ
11	DAKLINZA 60 MG.TAB. (บัญชี 2)(28'S)	1	2	BOX	47,572.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา

						เลขที่ 31026/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
12	EDARBI 40 MG. TAB.	28	1400	BOX	490.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
13	EDARBYCLOR 40/12.5 MG. TAB.	28	600	BOX	504.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
14	EPREX PREFILLED 2,000 U./0.5 ML.SYRINGES	1	80	BOX	695.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31026/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
15	EPREX PREFILLED 3,000 U./0.3 ML.SYRINGES	1	60	BOX	1,016.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30945/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561
16	EPREX PREFILLED 4,000 U./0.4 ML.SYRINGES	1	1500	BOX	1,284.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30945/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561
17	ESPOGEN 10,000 IU/1 ML.INJ.(1'S)	1	300	BOX	1,461.62	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31026/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
18	ETOMIDATE-LIPURO 2 MG/ML. INJ. 10 ML.	10	3	BOX	1,712.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30961/2561 วันที่ 6 ก.ย. 2561
19	FORTEO 600 MCG.INJ. 2.4 ML.	1	150	AMP	14,712.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
20	FUCIDIN 250 MG.TAB.	20	200	BOX	1,123.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30945/2561 วันที่ 4 ก.ย. 2561
21	HUMALOG MIX 25 CARTRIDGE 3 ML.	5	30	BOX	882.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
22	INVEGA SUSTENNA 150 MG.PFS 1 ML.	1	10	VIAL	8,914.71	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
23	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG.TAB.	28	300	BOX	1,109.64	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
24	MEICELIN 1 GM.INJ.	10	15	BOX	2,482.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31026/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
25	NASACORT AQ 55 MCG.NASAL SPRAY 120 DOSE	1	100	BOX	211.86	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
26	NEBIDO 1000 MG. INJ. 4	1	20	VIAL	4,725.83	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา

	ML.					แห่งชาติ
27	OPTIVE LUBRICANT EYE DROP 15 ML.	1	350	BOT	169.06	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30208/2562 วันที่ 6 พ.ย. 2561
28	OSANI 25/30 MG. TAB.	28	800	BOX	985.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
29	PULMICORT 200 MCG.TURBUHALER	1	100	BOX	410.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
30	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
31	REMINYL PR 8 MG.CAP.	28	120	BOX	2,135.84	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
32	REVELA 800 MG.TAB.	30	100	BOX	1,765.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30987/2561 วันที่ 11 ก.ย. 2561
33	SELBEX 50 MG. CAP.	30	2000	BOX	176.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
34	SMOFKABIVEN 2200 KCAL 1970 ML.	1	400	BAG	2,140.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30208/2562 วันที่ 6 พ.ย. 2561
35	SMOFKABIVEN PERIPHERAL 1300 KCAL 1904 ML.	1	100	BAG	1,300.05	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30858/2561 วันที่ 7 ส.ค. 2561
36	STIVARGA 40 MG.TAB. (บัญชี 2)(28'S)	1	2	BOT	50,875.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
37	SYMBICORT FORTE 320/9 TURBUHALER 60 DOSE	1	70	BOT	631.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
38	TRIVASTAL RETARD 50 MG.TAB.	30	200	BOX	385.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
39	TYLENOL 8 HR TAB.	50	300	BOX	79.18	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30208/2562 วันที่ 6 พ.ย. 2561
40	ULTRA VIST 300 INJ. 50 ML.	1	800	BOT	369.15	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30987/2561 วันที่ 11 ก.ย. 2561

41	ULTRA VIST 370 INJ. 100 ML.	1	40	BOT	781.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31026/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
42	ULTRA VIST 370 INJ. 50 ML.	1	170	BOT	390.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 31026/2561 วันที่ 17 ก.ย. 2561
43	URALYT - U 280 GM. GRANULES	1	100	BOX	497.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30969/2561 วันที่ 7 ก.ย. 2561
44	URIVESC 60 MG.CAP.	28	150	BOX	1,321.88	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
45	VELCADE 1 MG. INJ. (บัญชี 2)	1	24	VIAL	19,688.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
46	VISLUBE EYE DROP 0.3 ML.20 S	1	3000	BOX	321.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30208/2562 วันที่ 6 พ.ย. 2561
47	VOLUVEN 6% SOLN.500 ML.	1	180	BAG	417.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30987/2561 วันที่ 11 ก.ย. 2561
48	ZOLADEX 3.6 MG.INJ.	1	30	VIAL	5,697.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30208/2562 วันที่ 6 พ.ย. 2561
49	ZYPREXA ZYDIS 10 MG.TAB.	28	50	BOX	3,852.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
50	ZYTIGA 250 MG. TAB. (บัญชี 2)(120'S)	1	1	BOX	73,200.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.อ.หญิง

ประธาน

(สุภารัตน์ ปัญญาบัดโชโต)

พ.ด.ท.หญิง

กรรมการ

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ร.ด.อ.

กรรมการ

(พงศกร ปานชัย)

