

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30386/2561

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 9,974,373.08 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคากลาง) : ราคากลาง : 9,982,904.38 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ALPHAGAN-P EYE DROP 5 ML.	1	500	BOT	324.21	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30166/2561 วันที่ 20 ธ.ค. 2560
2	BARACLUDE 0.5 MG.TAB.	30	300	BOX	1,440.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
3	BIOFLOR 250 MG.SACHET	10	1000	BOX	254.66	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30081/2561 วันที่ 1 ธ.ค. 2560
4	BLOPRESS 8 MG.PLUS TAB.	28	300	BOX	240.28	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
5	BRILINTA 90 MG.TAB.	60	1000	BOX	2,378.61	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
6	COMBIZYM TAB.	100	1200	BOX	341.33	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30081/2561 วันที่ 1 ธ.ค. 2560
7	COVERSYL ARGININE 5 MG.TAB.	30	100	BOT	293.07	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
8	DAIVOBET 15 GM.OINT.	1	400	TUBE	556.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30081/2561 วันที่ 1 ธ.ค. 2560
9	ENDURA LUBRICANT EYE DROPS 0.4 ML.30 S	1	156	BOX	319.93	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30166/2561 วันที่ 20 ธ.ค. 2560
10	ENFALAC A+ LACTOFREE 400 GM.	1	18	CAN	197.95	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา

						เลขที่ 30719/2560 วันที่ 21 มิ.ย. 2560
11	FORXIGA FCT 10 MG. TAB.	30	800	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
12	FOSRENOL 500 MG.TAB.	90	30	BOX	6,634.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30991/2560 วันที่ 17 ส.ค. 2560
13	METEOSPASMYL CAP.	30	500	BOX	254.66	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30081/2561 วันที่ 1 ธ.ค. 2560
14	OSENI 25/15 MG.TAB.	28	400	BOX	985.38	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
15	PREVACID FDT 30 MG.TAB.	28	1200	BOX	1,050.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
16	RECORMON 10,000 IU/0.6 ML.PRE-FILLED SYRINGE	1	180	SYRINGE	2,921.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30166/2561 วันที่ 20 ธ.ค. 2560
17	SELBEX 50 MG. CAP.	30	2000	BOX	176.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30166/2561 วันที่ 20 ธ.ค. 2560
18	SEROQUEL XR 300 MG.TAB.	60	30	BOX	6,601.04	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
19	SOLUVIT N INJ.	10	40	BOX	781.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30060/2561 วันที่ 24 พ.ย. 2560
20	SYMBICORT 160/4.5 MCG.120 DOSE TURBUHALER	1	500	BOT	866.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
21	SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5 MCG.120 DOSE	1	50	BOT	599.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
22	TRIVASTAL RETARD 50 MG.TAB.	30	500	BOX	457.96	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30081/2561 วันที่ 1 ธ.ค. 2560
23	URIEF 4 MG. TAB.	30	500	BOX	383.92	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

24	VISLUBE EYE DROP 0.3 ML.20 S	1	2400	BOX	321.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ 30081/2561 วันที่ 1 ธ.ค. 2560
25	XIGDUO XR 10/1000 MG.TAB.	28	100	BOX	1,457.85	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา แห่งชาติ

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.อ.หญิง

ประธาน

(มณีรัตน์ ด้านวรรณพงศ์)

พ.ต.ท.หญิง

กรรมการ

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ร.ต.อ.

กรรมการ

(พงศกร ปานชัย)