

## วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30568/2561

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 12,118,415.54 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง ( ราคากลาง ) : ราคากลาง : 12,330,320.21 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	BARACLUDE 0.5 MG.TAB.	30	200	BOX	1,440.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
2	BETADINE 10% OINT.50 GM.	1	40	JAR	99.51	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30483/2561 วันที่ 20 เม.ย. 2561
3	BIOFLOR 250 MG.SACHET	10	1000	BOX	254.66	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30386/2561 วันที่ 2 มี.ค. 2561
4	CATALIN OPHTH.SOLN.	1	250	BOX	98.44	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561
5	COVERSYL ARGININE 5 MG.TAB.	30	100	BOT	292.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
6	COVERSYL ARGINNINE PLUS TAB.	30	60	BOT	292.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
7	CYMEVENE 500 MG.INJ.	1	150	BOX	1,522.61	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30450/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
8	DAKLINZA 60 MG.TAB. (บัญชี 2)(28'S)	1	1	BOX	71,357.23	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30447/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561
9	DIAMICRON MR 60 MG.TAB.	30	700	BOX	321.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
10	EDARBYCLOR 40/12.5 MG.TAB.	28	600	BOX	504.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
11	ENANTONE L.P.3.75	1	20	BOX	4,996.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา

	MG.INJ.					แห่งชาติ
12	EPREX PREFILLED 2,000 U./0.5 ML.SYRINGES	1	40	BOX	695.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30450/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
13	EPREX PREFILLED 4,000 U./0.4 ML.SYRINGES	1	1000	BOX	1,284.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30447/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561
14	EUTROPIN 4 IU. INJ. (บัญชี่ 2)	1	48	VIAL	1,021.85	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30483/2561 วันที่ 20 เม.ย. 2561
15	EYLEA 2 MG. INJ. 0.05 ML.(บัญชี่ 2)	1	20	VIAL	45,047.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30447/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561
16	FORXIGA FCT 10 MG. TAB.	30	800	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
17	FOSRENOL 500 MG.TAB.	90	50	BOX	6,634.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30450/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
18	FUCIDIN 250 MG.TAB.	20	150	BOX	1,123.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30447/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561
19	GLUCOPHAGE XR 1000 MG.TAB.	30	450	BOX	213.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
20	GLYCOPHOS INJ. 20 ML.	10	2	BOX	2,300.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30519/2561 วันที่ 27 เม.ย. 2561
21	INVEGA SUSTENNA 100 MG.PFS 1 ML.	1	3	VIAL	6,947.78	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
22	IRESSA 250 MG.TAB. (บัญชี่ 2)(30'S)	1	6	BOX	52,483.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
23	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG.TAB.	28	250	BOX	1,109.64	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
24	OSENI 25/15 MG.TAB.	28	400	BOX	985.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
25	OSENI 25/30 MG.TAB.	28	1000	BOX	985.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
26	OZURDEX 0.7 MG.INJ. (บัญชี่ 2)	1	2	VIAL	36,584.37	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่

						30166/2561 วันที่ 20 ธ.ค. 2560
27	PEDITRACE 10 ML.INJ.	10	20	BOX	2,140.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30483/2561 วันที่ 20 เม.ย. 2561
28	PREVACID FDT 30 MG.TAB.	28	1600	BOX	1,050.84	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
29	RECORMON PFS 5,000 IU./0.3 INJ.	6	50	BOX	8,493.66	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30450/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
30	RELESTAT 5 ML.	1	400	BOT	249.31	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30447/2561 วันที่ 30 มี.ค. 2561
31	REMINYL PR 8 MG.CAP.	28	30	BOX	2,135.84	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
32	SEROQUEL XR 300 MG.TAB.	60	30	BOX	6,601.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
33	SYMBICORT 160/4.5MCG. 60 DOSE TURBUHALER	1	200	BOX	445.12	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
34	SYMBICORT FORTE 320/9 TURBUHALER 60 DOSE	1	30	BOT	631.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
35	URALYT - U 280 GM.GRANULES	1	60	BOX	497.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30450/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
36	URIEF 4 MG. TAB.	30	450	BOX	384.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
37	URIVESC 60 MG.CAP.	28	60	BOX	1,767.64	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561
38	VELCADE 1 MG.INJ.(บัญชี 2)	1	30	VIAL	19,688.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
39	VISANNE 2 MG. TAB.	28	150	BOX	1,765.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30314/2561 วันที่ 2 ก.พ. 2561
40	VISLUBE EYE DROP 0.3 ML.20 S	1	2000	BOX	321.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30386/2561 วันที่ 2 มี.ค. 2561

41	VOLUVEN 6% SOLN.500 ML.	1	150	BOX	417.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30483/2561 วันที่ 20 เม.ย. 2561
42	ZOLADEX 3.6 MG.INJ.	1	18	VIAL	7,597.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30450/2561 วันที่ 2 เม.ย. 2561
43	ZYPREXA ZYDIS 10 MG.TAB.	28	40	BOX	3,852.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.ท.หญิง

( หทัยทิพย์ นาคเสน )

ประธาน

ร.ด.อ.

( พงศกร ปานชัย )

กรรมการ

ว่าที่ร.ด.อ.หญิง

( รพีพร จำเนียรสุข )

กรรมการ