

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30593/2564

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,975,991.78 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) :

ราคากลาง : 15,025,342.70 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	BILAXTEN 20 MG.TAB.	50	1200	BOX	624.88	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30113/2564 วันที่ 25 พ.ย. 2563
2	CADUET 10/20 MG. TAB.	28	200	BOX	456.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
3	DIFFLAM SOLN. 200 ML.	1	50	BOT	181.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30244/2564 วันที่ 24 ธ.ค. 2563
4	DIPHERELINE P.R.11.25 MG. INJ.	1	50	VIAL	7,383.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
5	DUODART 0.5/0.4 MG. CAP.	30	400	BOX	1,211.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
6	ELIQUIS 5 MG. TAB.	60	400	BOX	2,889.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
7	ENTRESTO FCT 200 MG. TAB.	56	70	BOX	4,119.36	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
8	FIRMAGON 80 MG. INJ. (บัญชี 2)	1	2	ST	5,384.05	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
9	FOSAMAX PLUS (70/5600) TAB.	4	400	BOX	346.52	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
10	FOSRENOL 500 MG. TAB.	90	60	BOX	6,030.52	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30347/2564 วันที่ 29 ม.ค. 2564
11	GLYXAMBI 10 MG./5 MG. TAB.	30	800	BOX	1,990.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30279/2564 วันที่ 12 ม.ค. 2564
12	JANUVIA 100 MG. TAB.	28	800	BOX	915.04	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
13	JARDIANCE 10 MG. TAB.	30	800	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
14	LIXIANA 60 MG.TAB.	28	150	BOX	2,666.44	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30464/2564 วันที่ 15 มี.ค. 2564
15	LUCENTIS 10 MG./ML. 0.23 ML. (บัญชี่ 2)	1	2	BOX	36,380.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
16	MYCAMINE 50 MG. INJ.	1	60	VIAL	1,840.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
17	NEVANAC 0.1% OPHTH SUSP. 5 ML.	1	120	BOT	164.78	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30590/2564 วันที่ 6 พ.ค. 2564
18	NOVOMIX 30 PENFILL 3 ML.	5	1200	BOX	882.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
19	NOVONORM 1 MG. TAB	90	500	BOX	630.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
20	OMACOR 1000 MG. CAP. (28'S)	1	30	BOT	796.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
21	RANEXA PR 500 MG. TAB.	60	300	BOX	1,585.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
22	SAMSCA 15 MG. TAB.	10	30	BOX	4,066.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
23	SERETIDE ACCU. 50/250 MCG. 60'S	1	1000	PCS.	467.59	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
24	SIFROL EXTENDED RELEASE 0.375 MG.TAB.	30	100	BOX	990.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
25	SIFROL EXTENDED RELEASE 1.5 MG.TAB.	30	200	BOX	3,000.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
26	SMOFKABIVEN 2200 KCAL 1970 ML.	1	200	BAG	1,920.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
27	TRULICITY 1.5 MG./0.5 ML. PEN INJ.	4	70	BOX	5,350.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30467/2564 วันที่ 16 มี.ค. 2564
28	VESSEL 250 LSU. CAP.	50	350	BOX	1,412.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
29	VICTOZA 18 MG./3 ML.INJ.	2	500	BOX	4,815.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
30	VYTORIN 10/20 MG.TAB.	30	900	BOX	504.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
31	ZYKADIA 150 MG. CAP. (บัญชี่ 2)(50 S)	1	2	BOX	41,699.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.ท.หญิง (หทัยทิพย์ นาคเสน)	ประธาน
พ.ด.ด. (พงศกร ปานชัย)	กรรมการ
ร.ด.อ.หญิง (อรวรรณ สุภาพ)	กรรมการ