

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30635/2564

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,995,980.45 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) :

ราคากลาง : 15,863,188.01 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ADDAMEL N INJ.10 ML.	20	15	BOX	4,836.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
2	ADVAGRAF 1 MG. PR CAP.	50	150	BOX	4,066.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
3	ADVAGRAF 3 MG. PR CAP.	50	70	BOX	10,368.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
4	AMINOVEN INFANT 10% 100 ML.	1	100	BOT	214.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
5	ANAFRANIL 25 MG.TAB.	30	50	BOX	171.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30456/2564 วันที่ 9 มี.ค. 2564
6	ANDROGEL 50 MG.SACHET(30'S)	1	150	BOX	1,844.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
7	CADUET 10/40 MG. TAB.	28	250	BOX	732.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
8	CADUET 5/10 MG. TAB.	28	650	BOX	311.92	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
9	CARDURA XL 4 MG.TAB.	30	1500	BOX	566.10	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
10	CERTICAN 0.25 MG.TAB.	60	30	BOX	4,126.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
11	ENTRESTO FCT 100 MG. TAB.	28	400	BOX	2,059.68	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
12	EXELON PATCH 15 CM.	30	80	BOX	3,710.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
13	FORTEO 600 MCG. INJ. 2.4 ML.	1	60	SYRINGE	14,712.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
14	HEPSERA 10 MG. TAB.	30	80	BOX	5,749.11	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30554/2564 วันที่ 23 เม.ย. 2564
15	HUMALOG MIX 25 CARTRIDGE 3 ML.	5	40	BOX	882.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
16	IBRANCE 75 MG. CAP. (บัญชี 2)(7 S)	1	1	BOX	32,340.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30443/2564 วันที่ 4 มี.ค. 2564
17	JARDIANCE DUO 12.5/1000 MG. TAB.	60	700	BOX	2,070.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
18	LAMISIL 250 MG. TAB.	14	40	BOX	909.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30843/2563 วันที่ 18 มี.ย. 2563
19	LERCADIP 20 MG. TAB.	28	2500	BOX	84.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
20	LUCENTIS 10 MG./ML. 0.23 ML. (บัญชี 2)	1	3	BOX	36,380.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
21	MINIRIN 0.1 MG. TAB.	30	120	BOX	1,888.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
22	MYFORTIC 180 MG. TAB.	120	150	BOX	4,947.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
23	MYFORTIC 360 MG. TAB.	120	100	BOX	9,436.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
24	NORMETEC 5/20 MG. TAB.	30	250	BOX	438.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
25	NOVORAPID PENFILL 3 ML.	5	150	BOX	882.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
26	PLETAAL SR 100 MG. CAP.	30	800	BOX	1,091.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30347/2564 วันที่ 29 ม.ค. 2564
27	PRADAXA 110 MG. CAP.	30	500	BOX	1,516.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
28	PROSTIN VR 0.5 MG./ML. INJ.	1	5	VIAL	5,692.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30070/2563 วันที่ 29 ต.ค. 2562
29	RELVAR ELLIPTA 200/25 MCG. INHALATION	1	250	BOX	936.97	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
30	REPATHA 140 MG. PREFILLED PEN INJ. 1 ML. (บัญชี่ 2)	1	60	BOX	8,025.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
31	RYZODEG FLEXTOUCH 70/30 IU./ML. INJ. 3 ML.	5	100	BOX	4,280.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30443/2564 วันที่ 4 มี.ค. 2564
32	SEVORANE PEN QF 250 ML.	1	30	BOT	4,601.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
33	TOBRADEX EYE OINTMENT	1	150	TUBE	70.62	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30088/2564 วันที่ 5 พ.ย. 2563
34	TRAJENTA 5 MG.TAB.	30	1500	BOX	1,131.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
35	TRAJENTA DUO 2.5/1000 MG. TAB.	60	250	BOX	1,179.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
36	TRULICITY 1.5 MG./0.5 ML. PEN INJ.	4	100	BOX	5,350.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30593/2564 วันที่ 7 พ.ค. 2564

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
37	TWYNSTA 40/5 MG. TAB.	30	40	BOX	428.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
38	VESSEL 250 LSU. CAP.	50	350	BOX	1,412.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
39	XOLAIR 150 MG.INJ.(บัญชี 2)	1	18	VIAL	17,114.97	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

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