

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 16 รายการ (PO31003/2560)

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาล

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 1,549,670.30 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 22 ส.ค 2560

เป็นเงิน : 1,549,670.30 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ACTONEL 35 MG. TAB.	200	BOX	800.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30799/2560 วันที่ 18 ก.ค. ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
2	B.S.S. PLUS 500 ML.	100	BOT	740.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
3	BLOPRESS 8 MG. TAB.	250	BOX	219.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
4	CELLCEPT 500 MG. TAB.	30	BOX	4,093.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
5	CORALAN 5 MG.TAB.	80	BOX	1,960.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30799/2560 วันที่ 18 ก.ค. ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
6	CYMBALTA 30 MG.CAP.	130	BOX	1,200.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
7	DAIVONEX OINT 30 GM.	80	TUBE	495.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
8	DIAMICRON MR 60 MG.TAB.	150	BOX	343.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
9	GAVISCON 150 ML.LIQUID	240	BOT	137.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
10	MARCAINE SPINAL 0.5% HEAVY 4 ML 20	20	BOX	625.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
11	ULTRACET TAB.	500	BOX	380.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
12	VIVACOR 20 MG.TAB.	200	BOX	560.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
13	MAB THERA 500 MG./50 ML.INJ.	4	BOT	56,500.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
14	REYATAZ 300 MG.	4	BOT	5,860.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
15	REYATAZ 200 MG.	4	BOT	7,110.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
16	EUTROPIN 4 IU. INJ.	8	BOX	955.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30830/2560

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๓.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ พ.ด.อ หญิง วิลาวัลย์ นันทมงคล เภสัชกร (สบ.4)

๕.๒ พ.ด.อ วุฒินันท์ ชำนิยันต์ เภสัชกร (สบ.3)

๕.๓ พ.ด.ท หญิง หทัยทิพย์ นาคเสน เภสัชกร (สบ.3)