

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 19 รายการ (PO30022/2560)

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 2,161,428.70 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 26 ต.ค. 2559

เป็นเงิน : 2,163,851.30 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AMIKACIN 250 MG.INJ.2ML.(GPO)	150	VIAL	20.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
2	AMIKACIN 500 MG.INJ.2ML.(GPO)	200	VIAL	25.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
3	AMOXICILLIN 500 MG.CAP.(GPO MOX)	200	BOX	700.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30806/2559 วันที่ 25 ก.ค. 2559
4	CLARITHROMYCITN 500 MG.TAB.(CLACINA)	100	BOX	840.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
5	EFAVIRENZ 600 MG.TAB.	600	BOT.	180.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
6	FENOFIBRATE 160 MG.TAB.	900	BOX	120.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30656/2559 วันที่ 23 พ.ค. 2559
7	GABAPENTIN 100 MG.CAP.(GPO)	600	BOX	200.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
8	GUAIFENESIN 100 MG./ 5 ML.60 ML.	300	BOT.	9.63	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
9	LOSARTAN 50 MG.TAB.(GPO)	3000	BOX	360.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30992/2559 วันที่ 5 ก.ย. 2559
10	MEFENAMIC 250 MG.CAP.(GPO)	5	BOT.	305.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30797/2559 วันที่ 22 ก.ค. 2559
11	METFORMIN HCl 500 MG.TAB.(GPO)	2000	BOX	175.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30806/2559 วันที่ 25 ก.ค. 2559
12	RIFAMPICIN 450 MG. CAP.	80	BOX	423.72	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
13	TERBUTALINE INJ.	1000	AMP.	8.56	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
14	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM 5 GM.(GPO)	3500	TUBE	8.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30806/2559 วันที่ 25 ก.ค. 2559
15	TRIHEXYPHENIDYL 2 MG.TAB.(BENZHEXOL GPO)	120	BOT.	104.81	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30806/2559 วันที่ 25 ก.ค. 2559
16	ZILARVIR TAB.	70	BOT.	480.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30531/2559 วันที่ 31 มี.ค. 2559
17	AMPICILLIN 500 MG. INJ.	600	VIAL	8.56	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
18	MA-WAENG LOZENGES (GPO)(20-S)	10	BOX	114.55	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
19	TRANDATE 25 MG./5ML.INJ.	25	BOX	1,540.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30797/2559 วันที่ 22 ก.ค. 2559

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๓.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

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

๕.๒ พ.ต.อ วุฒินันท์ ชำนิยันต์ เภสัชกร (สบ.4)

๕.๓ พ.ต.ท. หญิง หทัยทิพย์ นาคเสน เภสัชกร (สบ.2)