

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 20 รายการ (PO30024/2560)

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 9,268,810.80 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 27 ต.ค. 2559

เป็นเงิน : 9,290,638.80 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AROMASIN 25 MG.TAB.	3	BOX	3,370.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31023/2559 วันที่ 23 ก.ย. 2559
2	CADUET 10/40 MG. TAB.	120	BOX	731.88	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30630/2559 วันที่ 11 พ.ค. 2559
3	CADUET 10/40 MG. TAB.	120	BOX	731.88	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30630/2559 วันที่ 11 พ.ค. 2559
4	CADUET 5/10 MG. TAB.	800	BOX	311.37	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31023/2559 วันที่ 23 ก.ย. 2559
5	CADUET 5/10 MG. TAB.	800	BOX	311.37	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31023/2559 วันที่ 23 ก.ย. 2559
6	CARDURA XL 4 MG. TAB.	1600	BOX	629.16	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30923/2559 วันที่ 24 ส.ค. 2559
7	CARDURA XL 4 MG. TAB.	1600	BOX	629.16	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30923/2559 วันที่ 24 ส.ค. 2559
8	CELEBREX 200 MG. CAP.	750	BOX	2,205.27	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30804/2559 วันที่ 25 ก.ค. 2559
9	DETRUSITOL SR 2 MG.CAP.	100	BOT.	1,177.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30812/2559 วันที่ 26 ก.ค. 2559
10	DETRUSITOL SR 2 MG.CAP.	100	BOT.	1,177.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30812/2559 วันที่ 26 ก.ค. 2559
11	DILANTIN 250 MG.INJ.	600	VIAL	317.79	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
12	DILANTIN INFATAB 50 MG.TAB.	60	BOT.	727.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30751/2559 วันที่ 28 มิ.ย. 2559
13	DILANTIN INFATAB 50 MG.TAB.	60	BOT.	727.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30751/2559 วันที่ 28 มิ.ย. 2559
14	DILANTIN KAPSEALS 100 MG. CAP.	700	BOT.	347.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30885/2559 วันที่ 15 ส.ค. 2559
15	DILANTIN KAPSEALS 100 MG. CAP.	700	BOT.	347.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30885/2559 วันที่ 15 ส.ค. 2559
16	DYNASTAT 40 MG. IM/IV INJ.	200	BOX	1,020.78	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30871/2559 วันที่ 11 ส.ค. 2559
17	DYNASTAT 40 MG. IM/IV INJ.	200	BOX	1,020.78	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30871/2559 วันที่ 11 ส.ค. 2559
18	EFEEXOR XR 75 MG.CAP.	70	BOX	1,526.89	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30636/2559 วันที่ 16 พ.ค. 2559
19	ENBREL PFS 25 MG.INJ.	3	BOX.	9,630.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31029/2559 วันที่ 26 ก.ย. 2559
20	LYRICA 25 MG.CAP.	300	BOX	930.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30899/2559 วันที่ 18 ส.ค. 2559
21	LYRICA 75 MG.CAP.	1100	BOX	2,407.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30812/2559 วันที่ 26 ก.ค. 2559
22	NEURONTIN 600 MG. CAP.	300	BOX	5,136.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30804/2559 วันที่ 25 ก.ค. 2559
23	NORMETEC 5/20 MG. TAB.	300	BOX.	454.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30871/2559 วันที่ 11 ส.ค. 2559
24	NORMETEC 5/20 MG. TAB.	300	BOX.	454.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30871/2559 วันที่ 11 ส.ค. 2559
25	RAPAMUNE 1 MG. TAB.	10	BOX	8,346.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31036/2559 วันที่ 27 ก.ย. 2559
26	RELPAX 40 MG.TAB.	130	BOX	178.69	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30636/2559 วันที่ 16 พ.ค. 2559
27	SALAZOPYRIN EN 500 MG. TAB.	680	BOT.	642.00	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
28	SALAZOPYRIN EN 500 MG. TAB.	680	BOT.	642.00	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
29	SOLU-MEDROL 1 GM..INJ..	80	VIAL	2,495.24	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30497/2559 วันที่ 16 มี.ค. 2559
30	SOLU-MEDROL 1 GM..INJ..	80	VIAL	2,495.24	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30497/2559 วันที่ 16 มี.ค. 2559

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๓.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

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

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

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