

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 17 รายการ ( PO30291/2560 )

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 3.00 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 1 ก.พ. 2560

เป็นเงิน : 3,537,204.93 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	APIDRA SOLOSTAR 3 ML.INJ.	10	BOX	0.00	
2	CONTROLOC 40 MG. TAB.	800	BOX	658.05	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30029/2560 วันที่ 31 ต.ค. 2559
3	DEPAKINE 400 MG/4 ML.INJ.	600	VIAL	499.69	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30957/2559 วันที่ 31 ส.ค. 2559
4	EPREX PREFILLED 2,000 U./0.5 ML.SYRINGES	20	BOX	695.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30068/2560 วันที่ 17 พ.ย. 2559
5	GLUCOLIN 400 G.	140	TIN	43.87	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31026/2559 วันที่ 26 ก.ย. 2559
6	ILOMEDIN 20 MCG./ML. INJ.	1	BOX.	7,547.78	ราคาจากเว็บไซด์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
7	IRESSA 250 MG.TAB.	1	BOX	58,315.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30246/2560 วันที่ 17 ม.ค. 2560
8	LANTUS SOLOSTAR INJ. 3 ML	300	BOX	2,792.70	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31019/2559 วันที่ 23 ก.ย. 2559
9	MAB THERA 500 MG./50 ML.INJ.	7	BOT.	60,455.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30246/2560 วันที่ 17 ม.ค. 2560
10	OSENI 25/15 MG.TAB.	150	BOX	1,258.32	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30228/2560 วันที่ 5 ม.ค. 2560
11	PREVACID I.V. 30 MG. INJ.	60	BOX	211.86	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30199/2560 วันที่ 28 ธ.ค. 2559
12	REMICADE 100 MG.INJ.	1	BOX	26,236.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30182/2560 วันที่ 26 ธ.ค. 2559
13	SPRYCEL 70 MG.TAB.	5	BOT	155,311.57	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30029/2560 วันที่ 31 ต.ค. 2559
14	ULTRAVIST 300 INJ.50 ML.	600	BOT.	369.15	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30174/2560 วันที่ 20 ธ.ค. 2559
15	ULTRAVIST 370 50 CC	230	BOT.	390.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30182/2560 วันที่ 26 ธ.ค. 2559
16	ULTRAVIST 370 INJ.100 ML.	30	BOT.	781.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30182/2560 วันที่ 26 ธ.ค. 2559
17	VOLUVEN 6% SOLN. 500 ML.	60	BOT.	417.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30202/2559 วันที่ 15 ธ.ค. 2558

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)