

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 21 รายการ (PO30364/2560)

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 3,033,214.60 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 21 ก.พ. 2560

เป็นเงิน : 3,054,079.60 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ADVAGRAF 0.5 MG. PR CAP.	10	BOX	2,140.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30200/2560 วันที่ 28 ธ.ค. 2559
2	ANDROGEL 50 MG. SACHET (30-)	60	BOX	1,926.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30297/2560 วันที่ 2 ก.พ. 2560
3	APRESOLINE 25 MG.TAB.	1500	BOT	134.82	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30086/2560 วันที่ 21 พ.ย. 2559
4	BERODUAL METERED DOSE INH	500	BOT.	267.50	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
5	CARDEPINE 10 MG/10 ML.INJ.	30	BOX	2,558.37	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30812/2559 วันที่ 26 ก.ค. 2559
6	CELEBREX 200 MG. CAP.	300	BOX	2,205.27	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30024/2560 วันที่ 27 ต.ค. 2559
7	CO-DIOVAN 160/25 TAB	240	BOX	535.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30138/2560 วันที่ 2 ธ.ค. 2559
8	EXELON 3 MG.CAP.	35	BOT.	3,475.36	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
9	FEMARA 2.5 MG. TAB.	120	BOX	4,199.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30245/2560 วันที่ 16 ม.ค. 2560
10	HOLOXAN 1 GM.INJ.	50	BOX	1,127.78	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30108/2560 วันที่ 24 พ.ย. 2559
11	MIXTARD 30 HM 100 U. INJ. 10 ML.	180	VIAL	92.02	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30069/2560 วันที่ 17 พ.ย. 2559
12	MYFORTIC 180 MG.TAB.	30	BOX	5,564.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
13	NOVONORM 1 MG. TAB	260	BOX	866.70	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31036/2559 วันที่ 27 ก.ย. 2559
14	RELPAK 40 MG.TAB.	70	BOX	178.69	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30024/2560 วันที่ 27 ต.ค. 2559
15	SOLU-MEDROL 1 GM..INJ..	40	VIAL	2,495.24	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30024/2560 วันที่ 27 ต.ค. 2559
16	SPIRIVA COMBO PACK	160	SET	957.65	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30245/2560 วันที่ 16 ม.ค. 2560
17	VENTOLIN 0.1 MG. EVOHALER	650	BOT.	139.10	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
18	VIDISIC EYE GEL 10 GM.	1000	TUBE	96.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30086/2560 วันที่ 21 พ.ย. 2559
19	VISIPAQUE 320 MG/ML.50 ML.INJ.	40	BOT.	1,410.26	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30302/2560 วันที่ 3 ก.พ. 2560
20	JAPROLOX 60 MG.TAB.	300	BOX.	126.26	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30020/2559 วันที่ 11 พ.ย. 2558
21	ABILIFY ORAL SOLN.150 MG./150 ML.	30	BOT.	2,568.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30114/2560 วันที่ 25 พ.ย. 2559

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๓.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

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

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

๕.๓ พ.ต.ท. หญิง นททัยพิชญ์ นาคเสน เกษัชกร (สบ.2)