

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 18 รายการ (PO30481/2560)

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 6,817,851.68 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 4 เม.ย. 2560

เป็นเงิน : 6,758,941.76 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	CALTRATE 600 +D 400 IU.TAB.	120	BOT.	388.41	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30415/2560 วันที่ 17 มี.ค. 2560
2	EXELON PATCH 5 CM.	50	BOX	3,905.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30245/2560 วันที่ 16 ม.ค. 2560
3	GALVUS MET TAB.(50/1,000)	500	BOX	1,280.79	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30345/2560 วันที่ 20 ก.พ. 2560
4	HEPSERA 10 MG.TAB.	100	BOX	5,749.11	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30415/2560 วันที่ 17 มี.ค. 2560
5	INVANZ 1 GM. INJ.	100	VIAL	984.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30345/2560 วันที่ 20 ก.พ. 2560
6	_IRBENOX 300 MG.TAB.(เปลี่ยนไปใช้ GPO)	150	BOX	235.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30512/2559 วันที่ 18 มี.ค. 2559
7	LAMICTAL 100 MG.TAB.	60	BOX	1,117.08	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30297/2560 วันที่ 2 ก.พ. 2560
8	LERCADIP 20 MG. TAB.	1000	BOX	83.46	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30302/2560 วันที่ 3 ก.พ. 2560
9	LIPANTHYL 200 MG. CAP.	240	BOX	160.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30319/2560 วันที่ 10 ก.พ. 2560
10	LYRICA 75 MG.CAP.	700	BOX	2,407.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30319/2560 วันที่ 10 ก.พ. 2560
11	MIXTARD 30 HM 100 U. INJ. 10 ML.	180	VIAL	92.02	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30364/2560 วันที่ 21 ก.พ. 2560
12	NEO-MUNE 400 GM MELON FLAVOR	48	CAN.	380.92	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30415/2560 วันที่ 17 มี.ค. 2560
13	NOVORAPID PENFILL 3 ML.	30	BOX	909.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30114/2560 วันที่ 25 พ.ย. 2559
14	PENTAXIM 0.5 ML.INJ.	60	VIAL	802.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30189/2560 วันที่ 27 ธ.ค. 2559
15	TRI-LUMA CREAM 15 GM.	20	TUBE	1,348.20	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
16	VARILRIX 0.5 ML. INJ.	20	VIAL	802.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30415/2560 วันที่ 17 มี.ค. 2560
17	VIDISIC EYE GEL 10 GM.	1500	TUBE	96.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30364/2560 วันที่ 21 ก.พ. 2560
18	XARATOR 40 MG.TAB.	4000	BOX	749.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30297/2560 วันที่ 2 ก.พ. 2560

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)