

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 20 รายการ ( PO30489/2560 )

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 1,218,000.30 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 11 เม.ย. 2560

เป็นเงิน : 1,231,303.58 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ADRENALINE 1 MG. INJ.1 ML.	2000	AMP.	5.80	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
2	AMITRIPTYLINE HCl 10 MG. TAB.	50	BOX	93.41	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30184/2560 วันที่ 26 ธ.ค. 2559
3	AMLODIPINE 10 MG.TAB.	2000	BOX	100.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30308/2560 วันที่ 3 ก.พ. 2560
4	ATROPINE SULFATE 0.6 MG. INJ.	1400	AMP.	2.26	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
5	CARMINATIVE MIXTURE 180CC.	500	BOT.	10.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30227/2560 วันที่ 4 ม.ค. 2560
6	ETHAMBUTOL 400 MG. TAB.	25	BOX	770.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30449/2560 วันที่ 27 มี.ค. 2560
7	FENOFIBRATE 160 MG.TAB.	600	BOX	120.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30184/2560 วันที่ 26 ธ.ค. 2559
8	FOLIC ACID 5 MG. TAB.	300	BOT.	200.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30072/2560 วันที่ 17 พ.ย. 2559
9	GABAPENTIN 300 MG.CAP.	1200	BOX	400.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30308/2560 วันที่ 3 ก.พ. 2560
10	GPO ALCOHOL 70% 450 ML.	400	BOT	27.82	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30981/2559 วันที่ 2 ก.ย. 2559
11	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE 20 MG/ML.INJ.	1000	AMP. BOX	10.25	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
12	IBUPROFEN SUSP.100 MG/5 ML.60 ML.	200	BOT.	10.70	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
13	MILK OF MAGNESIA 240 ML.	1400	BOT.	15.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30359/2560 วันที่ 21 ก.พ. 2560
14	ISOSORBIDE-5-MONONITRATE 20 MG. (MONOSORB)	800	BOX	70.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30253/2560 วันที่ 19 ม.ค. 2560
15	NAPROXEN 250 MG. TAB.	120	BOX	650.56	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
16	PIROXICAM 10 MG.CAP	20	BOT.	248.24	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
17	PROPRANOLOL 10 MG.TAB.	100	BOX	125.19	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
18	PYRAZINAMIDE 500 MG.TAB.	25	BOX	875.26	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
19	CLOPIDOGREL BISUFATE 75 MG.TAB.	150	BOX	205.62	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30166/2560 วันที่ 14 ธ.ค. 2559
20	LOPINAVIR/RITONAVIR TAB.(200MG/50 MG)	80	BOT.	1,585.36	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30308/2560 วันที่ 3 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)