

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 20 รายการ (PO30540/2560)

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 688,443.00 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 2 พ.ค. 2560

เป็นเงิน : 703,999.64 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	CLARITHROMYCIN 500 MG.TAB. (CLACINA)	90	BOX	840.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30359/2560 วันที่ 21 ก.พ. 2560
2	GABAPENTIN 100 MG.CAP.	400	BOX	200.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30414/2560 วันที่ 16 มี.ค. 2560
3	GUAIFENESIN 100 MG./ 5 ML.60 ML.	150	BOT.	9.63	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
4	IBUPROFEN SUSP.100 MG/5 ML.60 ML.	250	BOT.	10.70	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
5	LIDOCAINE HCl INJ.2% W/V 20 ML.	600	VIAL	20.33	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
6	LIDOCAINE HCl INJ.1% W/V 20 ML.	700	VIAL	19.26	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
7	LORATADINE 10 MG.TAB.(LALERGY)	150	BOX	300.67	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
8	METOCLOPRAMIDE 10 MG/2ML.INJ.	1800	AMP.	3.21	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
9	OMEPRAZOLE GPO 20 MG.CAP.	3000	BOX	60.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30449/2560 วันที่ 27 มี.ค. 2560
10	PARA GPO SYRUP non-alcohol (รสส้ม) 60 ML.	1000	BOT.	8.03	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
11	PREDNISOLONE CREAM 5 GM.	400	TUBE	5.35	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
12	QUININE SULPHATE 300 MG.TAB.	2	BOT.	1,605.00	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
13	SIMVASTATIN 20 MG.TAB.	1600	BOX	72.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30449/2560 วันที่ 27 มี.ค. 2560
14	SIMVASTATIN 40 MG.TAB.	400	BOX	117.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30414/2560 วันที่ 16 มี.ค. 2560
15	VITAMIN B COMPLEX TAB.	600	BOT.	120.62	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30414/2560 วันที่ 16 มี.ค. 2560
16	ZILARVIR TAB.	40	BOT.	480.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30022/2560 วันที่ 26 ต.ค. 2559
17	LAMIVIR 10 MG/ML.SYR. 60 ML.	2	BOT.	60.99	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
18	ROXITHROMYCIN 150 MG.TAB.	60	BOX	100.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30173/2560 วันที่ 19 ธ.ค. 2559
19	TETRACYCLINE HCL 250 MG.CAP.	10	BOT.	432.07	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
20	MA-WAENG LOZENGES	80	BOX	129.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข

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)