

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 21 รายการ (PO30662/2560)**/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ****๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 3,522,328.72 บาท****๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 5 มิ.ย. 2560****เป็นเงิน : 3,545,868.72 บาท****ราคาต่อหน่วย :**

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ARIMIDEX 1 MG. TAB.	10	BOX	5,885.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30650/2559 วันที่ 19 พ.ค. 2559
2	AVASTIN 100 MG./4 ML. INJ.	20	VIAL	18,190.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30355/2560 วันที่ 21 ก.พ. 2560
3	BARACLUDE 0.5 MG. TAB.	200	BOX	6,687.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30421/2560 วันที่ 20 มี.ค. 2560
4	EPREX PREFILLED 2,000 U./0.5 ML.SYRINGES	10	BOX	695.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30342/2560 วันที่ 20 ก.พ. 2560
5	GLAKAY 15 MG.CAP.	30	BOX	3,466.80	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30945/2559 วันที่ 29 ส.ค. 2559
6	GYNOFLOR VAGINAL TAB.(6-)	120	BOX	197.95	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30421/2560 วันที่ 20 มี.ค. 2560
7	INVEGA SUSTENNA 150 MG.PFS 1 ML.	5	VIAL	9,383.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30507/2560 วันที่ 24 เม.ย. 2560
8	IRESSA 250 MG.TAB.	3	BOX	58,315.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30574/2560 วันที่ 25 พ.ค. 2560
9	MARCAINE SPINAL 0.5% ISOBARIC	15	BOX	668.75	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
10	MYOCRISIN 20 MG.INJ. 0.5 ML.	10	BOX	1,284.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30574/2560 วันที่ 25 พ.ค. 2560
11	NEBIDO 1000 MG. INJ. 4 ML.	15	VIAL	5,671.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30182/2560 วันที่ 26 ธ.ค. 2559
12	OSENI 25/30 MG.TAB.	400	BOX	1,258.32	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30589/2560 วันที่ 26 พ.ค. 2560
13	PULMICORT 1 MG/2 ML.RESPULES	250	BOX	973.70	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
14	SELBEX 50 MG. CAP.	450	BOX	176.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30023/2560 วันที่ 27 ต.ค. 2559
15	SOLUVIT N INJ.	10	BOX	781.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30023/2560 วันที่ 27 ต.ค. 2559
16	SPRYCEL 70 MG.TAB.	1	BOT	155,311.57	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30291/2560 วันที่ 1 ก.พ. 2560
17	TOBEX OPTH SOLN 0.3% 5 ML.	90	BOT.	103.79	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30525/2560 วันที่ 2 พ.ค. 2560
18	URIEF 4 MG.TAB.	280	BOX	449.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30408/2560 วันที่ 16 มี.ค. 2560
19	VENTISORB 4.5 KG.	30	CRT	749.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30523/2560 วันที่ 27 เม.ย. 2560
20	VITALIPID N INFANT 10 ML. INJ.	10	BOX	797.15	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30174/2560 วันที่ 20 ธ.ค. 2559
21	XELODA 500 MG. TAB.	10	BOT.	16,626.73	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30589/2560 วันที่ 26 พ.ค. 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)**