

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 20 รายการ (PO30719/2560)**/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ****๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 4,162,137.36 บาท****๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 21 มิ.ย. 2560****เป็นเงิน : 4,162,137.36 บาท****ราคาต่อหน่วย :**

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AZOPT EYE DROP 5 ML.	450	BOT.	387.34	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30479/2560 วันที่ 3 เม.ย. 2560
2	BLOPRESS 8 MG. TAB.	1000	BOX	234.33	ราคาจากเว็บไซด์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
3	CELLCEPT 500 MG. CAP.	50	BOX	4,379.51	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30638/2560 วันที่ 31 พ.ค. 2560
4	CIRCADIN 2 MG.PROLONGED RELEASE TAB.	300	BOX	722.25	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30408/2560 วันที่ 16 มี.ค. 2560
5	ENCEPHABOL 100 MG.TAB.	10	BOX	1,736.61	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30080/2560 วันที่ 18 พ.ย. 2559
6	ENDURA LUBRICANT EYE DROPS 0.4 ML.30-S	117	BOX	319.93	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30513/2560 วันที่ 25 เม.ย. 2560
7	ENFALAC A+ LACTOFREE 400 GM.	24	CAN	197.95	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30574/2560 วันที่ 25 พ.ค. 2560
8	EYLEA 2 MG. INJ. 0.05 ML.	20	VIAL	45,047.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30519/2560 วันที่ 26 เม.ย. 2560
9	GAVISCON 150 ML.LIQUID	600	BOT.	146.59	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30513/2560 วันที่ 25 เม.ย. 2560
10	GAVISCON 250 MG.TAB.	350	BOX	95.23	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30519/2560 วันที่ 26 เม.ย. 2560
11	GLUCOPHAGE 850 MG.TAB.	1000	BOX	602.41	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30519/2560 วันที่ 26 เม.ย. 2560
12	MADIPILOT 20 MG. TAB.	1800	BOX	298.53	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30479/2560 วันที่ 3 เม.ย. 2560
13	MARCAINE SPINAL 0.5% HEAVY 4 ML.	75	BOX	668.75	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
14	OPTIVE LUBRICANT EYE DROP 15 ML.	150	BOT.	169.06	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30551/2560 วันที่ 4 พ.ค. 2560
15	PREVACID FDT 30 MG.TAB.	650	BOX	1,155.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30421/2560 วันที่ 20 มี.ค. 2560
16	SYMBICORT 160/4.5MCG.60 DOSE TURBUHALER	120	BOT.	486.85	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30342/2560 วันที่ 20 ก.พ. 2560
17	TRAVATAN 0.004% EYE DROP 2.5 ML.	150	BOT.	342.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30551/2560 วันที่ 4 พ.ค. 2560
18	TRENTAL 400 MG.TAB.	70	BOT.	824.97	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30023/2560 วันที่ 27 ต.ค. 2559
19	UNISIA 8/5 MG. TAB.	350	BOX	272.85	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30589/2560 วันที่ 26 พ.ค. 2560
20	XAMIOL GEL 15 GM.	10	TUBE	663.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30091/2560 วันที่ 21 พ.ย. 2559

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)**