

**๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 18 รายการ ( PO30756/2560 )**

**/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ**

**๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 836,700.95 บาท**

**๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 27 มิ.ย. 2560**

**เป็นเงิน : 875,048.79 บาท**

**ราคาต่อหน่วย :**

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AMIKACIN 500 MG.INJ.2ML.	150	VIAL	25.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30227/2560 วันที่ 4 ม.ค. 2560
2	AMITRIPTYLINE HCl 25 MG. TAB.	15	BOX	187.25	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30504/2560 วันที่ 21 เม.ย. 2560
3	ATROPINE SULFATE 0.6 MG. INJ.	1200	AMP.	2.26	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
4	CHLORPHENIRAMINE 10 MG. INJ. 1 ML.	1000	AMP.	2.25	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
5	FENOFIBRATE 160 MG.TAB.	600	BOX	120.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30489/2560 วันที่ 11 เม.ย. 2560
6	FUROSEMIDE 40 MG.TAB.	120	BOT.	140.17	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
7	GABAPENTIN 300 MG.CAP.	1000	BOX	400.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30489/2560 วันที่ 11 เม.ย. 2560
8	IODINE GPO TABLETS	1000	BOT.	18.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30504/2560 วันที่ 21 เม.ย. 2560
9	IRBESARTAN 300 MG.TAB.(GPO)	200	BOX	175.00	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
10	LEVOFLOX GPO 500 MG. TAB.	15	BOX	1,800.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30036/2560 วันที่ 8 พ.ย. 2559
11	LIDOCAINE HCl INJ.1% W/V 20 ML.	400	VIAL	19.26	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
12	METOCLOPRAMIDE 10 MG/2ML.INJ.	2000	AMP.	3.21	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
13	NEOSTIGMINE BP 2.5 MG./1 ML.INJ.	600	AMP.	20.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30504/2560 วันที่ 21 เม.ย. 2560
14	NERAVIR 200 MG. TAB.	40	BOT.	298.47	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30036/2560 วันที่ 8 พ.ย. 2559
15	PIROXICAM 10 MG.CAP	15	BOT.	248.24	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
16	RISPERIDONE 2 MG.TAB.	180	BOX	228.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30583/2560 วันที่ 25 พ.ค. 2560
17	SERTRALINE 50 MG.TAB.	1200	BOX	150.87	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
18	CLOPIDOGREL BISUFATE 75 MG.TAB.	150	BOX	205.62	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30489/2560 วันที่ 11 เม.ย. 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)**