

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 19 รายการ (PO30767/2560)**/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ****๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 2,204,147.57 บาท****๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 7 ก.ค. 2560****เป็นเงิน : 2,204,163.62 บาท****ราคาต่อหน่วย :**

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AGGRENOX CAP.	17	BOX	1,507.63	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30508/2560 วันที่ 25 เม.ย. 2560
2	CELEBREX 200 MG. CAP.	400	BOX	2,205.27	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30550/2560 วันที่ 4 พ.ค. 2560
3	CO-DIOVAN 80/12.5 TAB.	300	BOX	133.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30000/2560 วันที่ 1 ม.ค. 2513
4	CO-DIOVAN 160/12.5 TAB	250	BOX	186.18	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30000/2560 วันที่ 1 ม.ค. 2513
5	COLOFAC RETARD 200 MG.CAP.	50	BOX	460.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30200/2560 วันที่ 28 ธ.ค. 2559
6	CREON 10000 CAP.	45	BOT.	1,751.59	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30590/2560 วันที่ 26 พ.ค. 2560
7	DERMOVATE 0.05% SCALP APPLICATION	80	BOT.	217.21	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30475/2560 วันที่ 3 เม.ย. 2560
8	DIFFLAM SOLN. 200 ML.	45	BOT.	181.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30550/2560 วันที่ 4 พ.ค. 2560
9	EXFORGE 10/160 MG.TAB.	280	BOX	223.63	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30000/2560 วันที่ 1 ม.ค. 2513
10	EXFORGE 5/160 MG.TAB.	550	BOX	209.72	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30000/2560 วันที่ 1 ม.ค. 2513
11	FEMARA 2.5 MG. TAB.	120	BOX	4,199.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30364/2560 วันที่ 21 ก.พ. 2560
12	IMURAN 50 MG.TAB.	60	BOX	1,819.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30923/2559 วันที่ 24 ส.ค. 2559
13	MEPTIN 50 MCG.TAB.	15	BOX	321.00	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
14	MICARDIS PLUS 40/12.5 MG.TAB.	74	BOX	403.39	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30000/2560 วันที่ 1 ม.ค. 2513
15	MIXTARD 30 HM 100 U. INJ. 10 ML.	200	VIAL	92.02	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30481/2560 วันที่ 4 เม.ย. 2560
16	NIMBEX 2 MG./ML.5 ML.INJ.	200	BOX	723.32	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30518/2560 วันที่ 26 เม.ย. 2560
17	OMVI INJ.	400	SET	173.34	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30923/2559 วันที่ 24 ส.ค. 2559
18	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG.	20	SET	1,123.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30475/2560 วันที่ 3 เม.ย. 2560
19	TAMBOCOR 100 MG.TAB.	2	BOX	877.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30475/2560 วันที่ 3 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)**