

**๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 16 รายการ ( PO30774/2560 )****/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ****๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 2,956,495.60 บาท****๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 11 ก.ค. 2560****เป็นเงิน : 2,956,495.60 บาท****ราคาต่อหน่วย :**

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	BISOLVON PEDIATRIC SYR. 60 ML.	360	BOT.	26.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30159/2560 วันที่ 14 ธ.ค. 2559
2	BUSCOPAN 10 TAB.	70	BOX	729.74	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30328/2560 วันที่ 14 ก.พ. 2560
3	CLEXANE 40 MG./0.4ML.INJ.	500	BOX	400.18	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30479/2560 วันที่ 3 เม.ย. 2560
4	CO APPROVEL 150 /12.5MG. TAB.	200	BOX	199.02	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30000/2560 วันที่ 1 ม.ค. 2513
5	COVERSYL ARGININE 5 MG.TAB.	40	BOT.	292.11	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30342/2560 วันที่ 20 ก.พ. 2560
6	COVERSYL ARGININE PLUS TAB.	100	BOT.	292.11	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30513/2560 วันที่ 25 เม.ย. 2560
7	EPREX PREFILLED 3,000 U./0.3 ML.SYRINGES	20	BOX	1,016.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30479/2560 วันที่ 3 เม.ย. 2560
8	ESPOGEN 4000 IU/0.4 ML.INJ.	80	BOX	3,088.02	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30622/2560 วันที่ 30 พ.ค. 2560
9	FE-BACK INJ.2% "N.K." INJ.	60	BOX	1,070.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30551/2560 วันที่ 4 พ.ค. 2560
10	PREVACID I.V. 30 MG. INJ.	60	BOX	211.86	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30433/2560 วันที่ 23 มี.ค. 2560
11	RECORMON PFS 5,000 IU./0.3 INJ.	70	BOX	8,493.66	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30408/2560 วันที่ 16 มี.ค. 2560
12	SEROQUEL XR 50 MG.TAB.	100	BOX	2,140.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30421/2560 วันที่ 20 มี.ค. 2560
13	ULTRAVIST 370 50 CC	50	BOT.	390.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30574/2560 วันที่ 25 พ.ค. 2560
14	XATRAL XL. 10 MG.TAB.	1400	BOX	770.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30519/2560 วันที่ 26 เม.ย. 2560
15	XYLOCAINE Hcl 10% SPR.80 GM.(50CC)	25	BOT.	438.70	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
16	REVELA 800 MG.TAB.	200	BOX.	1,765.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30154/2560 วันที่ 13 ธ.ค. 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)**