

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 19 รายการ (PO30830/2560)**/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ****๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 3,177,182.03 บาท****๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 26 ก.ค. 2560****เป็นเงิน : 3,177,182.03 บาท****ราคาต่อหน่วย :**

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AVASTIN 100 MG./4 ML. INJ.	40	VIAL	18,190.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30739/2560 วันที่ 23 มิ.ย. 2560
2	COPLAVIX 75/75 MG.TAB.	250	BOX	2,068.31	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30513/2560 วันที่ 25 เม.ย. 2560
3	CYMBALTA 60 MG.CAP.	60	BOX	1,498.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30513/2560 วันที่ 25 เม.ย. 2560
4	DAKLINZA 60 MG.TAB.	9	BOX	71,357.23	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30739/2560 วันที่ 23 มิ.ย. 2560
5	EDARBYCLOR 40/12.5 MG.TAB.	200	BOX	502.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30638/2560 วันที่ 31 พ.ค. 2560
6	EMLA CREAM 30 GM.	40	TUBE	668.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30739/2560 วันที่ 23 มิ.ย. 2560
7	EUTROPIN 4 IU. INJ.	8	BOX	1,021.85	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30677/2560 วันที่ 14 มิ.ย. 2560
8	LEXOTAN 1.5 MG.TAB.	15	BOX	378.78	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30574/2560 วันที่ 25 พ.ค. 2560
9	MAB THERA 100 MG./10 ML.INJ.	1	BOX	31,262.19	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30574/2560 วันที่ 25 พ.ค. 2560
10	MAB THERA 500 MG./50 ML.INJ.	2	BOT.	60,455.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30739/2560 วันที่ 23 มิ.ย. 2560
11	MIRENA SET	5	SET	4,922.00	ราคาจากเว็บไซด์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
12	NEXAVAR 200 MG.TAB.	1	BOX	83,525.27	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30739/2560 วันที่ 23 มิ.ย. 2560
13	NEXIUM IV 40 MG.INJ.	100	VIAL	209.72	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30109/2560 วันที่ 24 พ.ย. 2559
14	PLENDIL 2.5 MG. TAB.	40	BOT	267.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30355/2560 วันที่ 21 ก.พ. 2560
15	TOPAMAX 100 MG.TAB.	150	BOX	2,161.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30551/2560 วันที่ 4 พ.ค. 2560
16	TOPICORTE CREAM 300 GM.(พร้อมขวดแบ่ง)	50	BOT.	1,273.30	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
17	ULTRAVIST 370 50 CC	50	BOT.	390.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30774/2560 วันที่ 11 ก.ค. 2560
18	ULTRAVIST 370 INJ.100 ML.	30	BOT.	781.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30574/2560 วันที่ 25 พ.ค. 2560
19	VELCADE 1 MG.INJ.	16	VIAL	21,025.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30739/2560 วันที่ 23 มิ.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)**