

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 22 รายการ (PO30868/2560)**/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ****๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 5,037,267.89 บาท****๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 1 ส.ค. 2560****เป็นเงิน : 5,051,161.84 บาท****ราคาต่อหน่วย :**

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ABILIFY ORAL SOLN.150 MG./150 ML.	50	BOT.	2,568.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30748/2560 วันที่ 27 มิ.ย. 2560
2	ACTRAPID HM PENFILL 3 ML.	20	BOX	506.11	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30518/2560 วันที่ 26 เม.ย. 2560
3	AERIUS 5 MG. TAB.	80	BOX	2,579.77	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30550/2560 วันที่ 4 พ.ค. 2560
4	ARCOXIA 90 MG.TAB.	800	BOX	906.29	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30731/2560 วันที่ 22 มิ.ย. 2560
5	CARDEPINE 2 MG/2 ML.INJ.	8	BOX	715.83	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30209/2560 วันที่ 29 ธ.ค. 2559
6	EXJADE (EXPAP) 250 MG.TAB.	15	BOX	14,070.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30575/2560 วันที่ 25 พ.ค. 2560
7	GALVUS MET TAB.(50/1,000)	600	BOX	1,280.79	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30803/2560 วันที่ 19 ก.ค. 2560
8	ISOPTIN SR 240 MG.TAB.	200	BOT.	385.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30669/2560 วันที่ 6 มิ.ย. 2560
9	JARDIANCE 10 MG.TAB.	250	BOX	1,637.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30748/2560 วันที่ 27 มิ.ย. 2560
10	KAMILLOSAN M SPRAY 20 ML.	900	BOT.	143.38	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30669/2560 วันที่ 6 มิ.ย. 2560
11	LESCOL XL 80 MG.TAB.	15	BOX	608.83	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30069/2560 วันที่ 17 พ.ย. 2559
12	MINIRIN 0.1 MG.TAB.	100	BOX	1,926.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30812/2560 วันที่ 20 ก.ค. 2560
13	MIXTARD 30 HM 100 U. INJ. 10 ML.	150	VIAL	92.02	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30767/2560 วันที่ 7 ก.ค. 2560
14	MUCOSTA 100 MG. TAB.	100	BOX	869.91	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30661/2560 วันที่ 5 มิ.ย. 2560
15	PROLIA 60 MG.INJ.	120	SYRINGE	11,534.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30669/2560 วันที่ 6 มิ.ย. 2560
16	REGPARA 25 MG. TAB.	10	BOX	19,260.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30661/2560 วันที่ 5 มิ.ย. 2560
17	STALEVO 150 MG TAB.	40	BOX	4,387.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30669/2560 วันที่ 6 มิ.ย. 2560
18	SUPRANE 240 ML.	40	BOT.	5,885.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30669/2560 วันที่ 6 มิ.ย. 2560
19	UTROGESTAN 100 MG.CAP.	10	BOX	295.32	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30843/2560 วันที่ 27 ก.ค. 2560
20	VENTOLIN 0.1 MG. EVOHALER	350	BOT.	139.10	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
21	VIVIDRIN EYE DROP 10 ML.	250	BOT.	124.12	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
22	ZOVIRAX EYE OINT. 4.5 GM.	15	TUBE	518.95	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๓.**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)****๕.๑ พ.ต.อ หญิง วิลาวัลย์ นันทมงคล เภสัชกร (สบ.4)****๕.๒ พ.ต.ท วุฒินันท์ ชำนิยันต์ เภสัชกร (สบ.3)****๕.๓ พ.ต.ท. หญิง หทัยทิพย์ นาคเสน เภสัชกร (สบ.3)**