

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 19 รายการ (PO30091/2560)

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 4,197,449.50 บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 21 พ.ย. 2559

เป็นเงิน : 4,197,449.50 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AMINOVEN INFANT 10% 100 ML.	150	BOT.	230.05	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31019/2559 วันที่ 23 ก.ย. 2559
2	BIOFLOR 250 MG.SACHET	950	BOX	254.66	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30803/2559 วันที่ 25 ก.ค. 2559
3	CANESTEN 1 VAG.TAB.	150	BOX	82.39	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31019/2559 วันที่ 23 ก.ย. 2559
4	CYCLO-PROGYNOVA 21-S	130	BOX	148.73	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30000/2559 วันที่ 7 ก.ย. 2559
5	DIANE-35 21-S	65	BOX	109.14	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31019/2559 วันที่ 23 ก.ย. 2559
6	EYLEA 2 MG. INJ. 0.05 ML.	9	VIAL	45,047.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31019/2559 วันที่ 23 ก.ย. 2559
7	FUCIDIN 250 MG.TAB.	250	BOX	1,123.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31026/2559 วันที่ 26 ก.ย. 2559
8	FUCIDIN CREAM 5 GM.	800	TUBE	74.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30854/2559 วันที่ 2 ส.ค. 2559
9	FYCOMPA 4 MG. TAB.	60	BOX	2,396.80	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31026/2559 วันที่ 26 ก.ย. 2559
10	GLUCOPHAGE 850 MG.TAB.	1200	BOX	602.41	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30720/2559 วันที่ 24 มิ.ย. 2559
11	HUMULIN R. 100 IU/ML. 10 ML.	100	VIAL	224.70	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30945/2559 วันที่ 29 ส.ค. 2559
12	LACRYWISC EYE GEL 10 GM.	50	TUBE	99.51	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30511/2559 วันที่ 18 มี.ค. 2559
13	MYONAL 50 MG. TAB.	200	BOX	2,129.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่31026/2559 วันที่ 26 ก.ย. 2559
14	NATRILIX SR. 1.5 MG. TAB.	350	BOX	208.65	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30742/2559 วันที่ 27 มิ.ย. 2559
15	ROCEPHIN 250 MG.IM.INJ.	150	VIAL	99.51	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30815/2559 วันที่ 26 ก.ค. 2559
16	TEARS NATURELE FREE OPHTH. SOL. 0.8 ML.32-s	6000	BOX	145.52	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30000/2559 วันที่ 7 ก.ย. 2559
17	ULTRACET TAB.	1500	BOX	406.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30823/2559 วันที่ 27 ก.ค. 2559
18	XAMIOL GEL 15 GM.	50	TUBE	663.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30000/2559 วันที่ 2 ก.ย. 2559
19	ZONEGRAN 100 MG.TAB.	75	BOX	2,824.80	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30888/2559 วันที่ 15 ส.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)