

๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 32 รายการ (PO30917/2560)**/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ****๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 4,757,549.56 บาท****๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 7 ส.ค. 2560****เป็นเงิน : 4,776,039.16 บาท****ราคาต่อหน่วย :**

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ACTRAPID HM PENFILL 3 ML.	10	BOX	506.11	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30868/2560 วันที่ 1 ส.ค. 2560
2	ALKERAN 2 MG.TAB.	10	BOX	2,113.25	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30669/2560 วันที่ 6 มิ.ย. 2560
3	APRESOLINE 25 MG.TAB.	2000	BOT	134.82	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30803/2560 วันที่ 19 ก.ค. 2560
4	BERODUAL METERED DOSE INH	500	BOT.	267.50	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
5	CERTICAN 0.25 MG.TAB.	60	BOX	4,345.27	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30108/2560 วันที่ 24 พ.ย. 2559
6	COMTAN 200 MG. TAB.	60	BOT.	3,745.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30843/2560 วันที่ 27 ก.ค. 2560
7	CREON 10000 CAP.	45	BOT.	1,751.59	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30812/2560 วันที่ 20 ก.ค. 2560
8	DIPHERELINE P.R.11.25 MG.INJ.	15	VIAL	7,799.23	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30803/2560 วันที่ 19 ก.ค. 2560
9	DYNASTAT 40 MG. IM/IV INJ.	30	BOX	1,020.78	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30856/2560 วันที่ 31 ก.ค. 2560
10	ENDOXAN 1 GM.INJ.	120	BOX	422.65	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
11	ENDOXAN 200 MG.INJ.	15	BOX	734.02	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30786/2560 วันที่ 12 ก.ค. 2560
12	ENSURE NG POWDER VANILLA 400 G.	408	BOT.	240.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30678/2560 วันที่ 14 มิ.ย. 2560
13	EXFORGE 10/160 MG.TAB.	300	BOX	223.63	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30767/2560 วันที่ 7 ก.ค. 2560
14	EXFORGE 5/160 MG.TAB.	360	BOX	209.72	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30767/2560 วันที่ 7 ก.ค. 2560
15	FLIXOTIDE EVO 125 MCG.120 DOSES	20	BOX	235.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30843/2560 วันที่ 27 ก.ค. 2560
16	GLIVEC 400 MG.TAB.	10	BOX	109,782.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30803/2560 วันที่ 19 ก.ค. 2560
17	ISOPTIN SR 240 MG.TAB.	120	BOT.	385.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30868/2560 วันที่ 1 ส.ค. 2560
18	LERCADIP 20 MG. TAB.	800	BOX	83.46	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30788/2560 วันที่ 17 ก.ค. 2560
19	MERCILON 28 TAB.	60	BOX	85.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30678/2560 วันที่ 14 มิ.ย. 2560
20	MESTINON 60 MG.TAB.	60	BOT.	925.55	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
21	MINIRIN 0.1 MG.TAB.	60	BOX	1,926.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30868/2560 วันที่ 1 ส.ค. 2560
22	MIXTARD 30 HM 100 U. INJ. 10 ML.	100	VIAL	92.02	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30868/2560 วันที่ 1 ส.ค. 2560
23	NEPRO HP 237 ML.	696	CAN.	88.81	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30788/2560 วันที่ 17 ก.ค. 2560
24	NOVORAPID PENFILL 3 ML.	100	BOX	909.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30788/2560 วันที่ 17 ก.ค. 2560
25	OLIICLINOMEL N4 (1.5 L)(PERIPHERAL VEIN)	40	BAG	1,273.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30788/2560 วันที่ 17 ก.ค. 2560
26	PLETAAL SR 100 MG.TAB.	200	BOX	1,091.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30880/2560 วันที่ 2 ส.ค. 2560
27	PRADAXA 110 MG.CAP.	120	BOX	1,516.19	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30550/2560 วันที่ 4 พ.ค. 2560
28	PROGRAF 1 MG.CAP.	180	BOX	5,350.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30812/2560 วันที่ 20 ก.ค. 2560
29	PROSTAGUTT CAP.	90	BOX	893.45	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30731/2560 วันที่ 22 มิ.ย. 2560
30	ROTARIX ORAL VACCINE	80	BOX	758.63	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30731/2560 วันที่ 22 มิ.ย. 2560
31	SUPRALIP NT 145 MG. TAB.	600	BOX	337.05	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30803/2560 วันที่ 19 ก.ค. 2560
32	VENTOLIN 0.1 MG. EVOHALER	150	BOT.	139.10	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๓.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ พ.ต.อ หญิง วิลาวัลย์ นันทมงคล เกสัชกร (สบ.4)

๕.๒ พ.ต.ท วุฒินันท์ ชำนิยันต์ เกสัชกร (สบ.3)

๕.๓ พ.ต.ท. หญิง หทัยทิพย์ นาคเสน เกสัชกร (สบ.3)