

**๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 29 รายการ ( PO30929/2560 )****/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ****๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 5,724,997.55 บาท****๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 9 ส.ค. 2560****เป็นเงิน : 5,725,960.55 บาท****ราคาต่อหน่วย :**

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ABILIFY DISCMELT 15 MG. TAB.	90	BOX	4,800.02	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30817/2560 วันที่ 21 ก.ค. 2560
2	ACCUSOL 35 5000 ML.( 2-s )	25	BOX	2,400.01	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30817/2560 วันที่ 21 ก.ค. 2560
3	ADVAGRAF 0.5 MG. PR CAP.	20	BOX	2,140.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30695/2560 วันที่ 19 มิ.ย. 2560
4	AUGMENTIN 457 MG.SYR. 35 ML.	260	BOT.	245.03	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
5	BETMIGA 50 MG. TAB.	80	BOX	1,605.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30550/2560 วันที่ 4 พ.ค. 2560
6	DILANTIN INFATAB 50 MG.TAB.	40	BOT.	727.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30731/2560 วันที่ 22 มิ.ย. 2560
7	DILANTIN KAPSEALS 100 MG. CAP.	250	BOT.	347.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30856/2560 วันที่ 31 ก.ค. 2560
8	EFFIENT 10 MG. TAB.	80	BOX	2,247.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30748/2560 วันที่ 27 มิ.ย. 2560
9	EXELON PATCH 10 CM.	50	BOX	3,905.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30518/2560 วันที่ 26 เม.ย. 2560
10	FARLUTAL 500 MG.TAB.	10	BOX	3,537.42	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30387/2560 วันที่ 9 มี.ค. 2560
11	FLUQUADRI 0.5 ML. PFS.	200	BOX	1,551.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30788/2560 วันที่ 17 ก.ค. 2560
12	GLUCERNA SR TRIPLE CARE 400 GM.	150	CAN	375.57	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30731/2560 วันที่ 22 มิ.ย. 2560
13	HEPSERA 10 MG.TAB.	150	BOX	5,749.11	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30481/2560 วันที่ 4 เม.ย. 2560
14	HEXAXIM INJ.5 ML.	90	VIAL	1,337.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30748/2560 วันที่ 27 มิ.ย. 2560
15	IMPLANON NXT	40	SET	1,926.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30812/2560 วันที่ 20 ก.ค. 2560
16	MOSEGOR 0.5 MG.TAB.	15	BOT.	59.92	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30251/2560 วันที่ 19 ม.ค. 2560
17	MYFORTIC 180 MG.TAB.	70	BOX	5,564.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30661/2560 วันที่ 5 มิ.ย. 2560
18	NOVONORM 1 MG. TAB	120	BOX	866.70	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30843/2560 วันที่ 27 ก.ค. 2560
19	NUTRICIA INFATRINI 400 GM.	18	CAN	449.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30319/2560 วันที่ 10 ก.พ. 2560
20	OiCLINOMEL N7-1000E 2000 ML.	20	BAG	1,819.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30923/2559 วันที่ 24 ส.ค. 2559
21	PENTASA 1 GM..SUPPO.	2	BOX	5,617.50	ราคาจากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
22	PENTAXIM 0.5 ML.INJ.	30	VIAL	802.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30661/2560 วันที่ 5 มิ.ย. 2560
23	PROGRAF 0.5 MG. CAP.	60	BOX	2,675.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30097/2560 วันที่ 23 พ.ย. 2559
24	RAPAMUNE 1 MG. TAB.	5	BOX	8,346.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30831/2560 วันที่ 26 ก.ค. 2560
25	SERETIDE DC EVO 25/250 MCG.120 DOSES	120	BOX	599.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30075/2560 วันที่ 18 พ.ย. 2559
26	SINGULAIR 4 MG.ORAL GRANULE	20	BOX	599.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30508/2560 วันที่ 25 เม.ย. 2560
27	TRAJENTA 5 MG.TAB.	1600	BOX.	1,343.92	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30518/2560 วันที่ 26 เม.ย. 2560
28	WELLBUTRIN XL 300 MG.TAB.	15	BOX	1,123.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30661/2560 วันที่ 5 มิ.ย. 2560
29	ZITHROMAX 200 MG./5 ML.SUSP.15 ML.	90	BOT.	208.65	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 เกสัชกร (สบ.3)**

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