

**๑. ชื่อโครงการ : ชื่อยา 12 รายการ ( PO30965/2560 )****/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ****๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 696,633.00 บาท****๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 16 ส.ค. 2560****เป็นเงิน : 701,355.65 บาท****ราคาต่อหน่วย :**

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ALBENDAZOLE 200 MG.TAB.(FALBEN)	20	BOX	200.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30952/2560 วันที่ 15 ส.ค. 2560
2	DICLOXACILLIN 250 MG.CAP.	5	BOX	551.05	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
3	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE 20 MG/ML.INJ.	400	AMP. BOX	10.25	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
4	LEVOFLOX GPO 500 MG. TAB.	10	BOX	1,800.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30821/2560 วันที่ 21 ก.ค. 2560
5	LIDOCAINE HCl INJ.2% W/V 20 ML.	200	VIAL	20.33	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
6	LOSARTAN 50 MG.TAB.(GPO)	2000	BOX	295.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30940/2560 วันที่ 9 ส.ค. 2560
7	MEFENAMIC 250 MG.CAP.	5	BOT.	305.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30414/2560 วันที่ 16 มี.ค. 2560
8	METOCLOPRAMIDE 10 MG/2ML.INJ.	3500	AMP.	3.21	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
9	ISOSORBIDE-5-MONONITRATE 20 MG. (MONOSORB)	600	BOX	70.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30940/2560 วันที่ 9 ส.ค. 2560
10	RIFAMPICIN 450 MG. CAP.	20	BOX	423.72	ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
11	RISPERIDONE 1 MG.TAB.	50	BOX	144.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30838/2560 วันที่ 26 ก.ค. 2560
12	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM 5 GM.	1000	TUBE	8.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญา เลขที่30791/2560 วันที่ 17 ก.ค. 2560

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