

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30551/2565

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 5,188,061.92 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคอ้างอิง) :

ราคากลาง : 6,882,832.78 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ALECENSA 150 MG. CAP. (บัญชี 2) (56 S)	1	1	BOX	51,081.80	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
2	ESPOGEN 10,000 IU/1 ML. INJ.(1'S)	1	400	BOX	2,367.38	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
3	EYLEA 40 MG./ML. INJ. (บัญชี 2)	1	30	VIAL	36,037.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
4	HERBESSER R 100 MG. CAP.	100	40	BOX	776.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
5	HERCEPTIN 600 MG./ 5 ML. SC INJ. (บัญชี 2)	1	5	BOX	25,500.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
6	INVEGA 6 MG. TAB.	28	30	BOX	3,461.92	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
7	INVOKANA 100 MG. TAB.	30	50	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
8	KADCYLA 160 MG. INJ. (บัญชี 2)	1	2	BOX	101,115.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
9	LENVIMA 10 MG. CAP. (บัญชี 2)(20 S)	1	1	BOX	40,660.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
10	MAB THERA 1400 MG./11.7 ML. SC. INJ. (บัญชี 2)	1	3	BOX	30,434.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
11	MYHEP ALL 400/100 MG. TAB. (บัญชี 2) (28 S)	1	3	BOX	7,789.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
12	OMEGACIN 300 MG. INJ.	10	10	BOX	6,741.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
13	OPDIVO 100 MG./10 ML.INJ.(บัญชี 2)	1	5	BOX	58,850.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30296/2565 วันที่ 10 ม.ค. 2565

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
14	OPTIVE FUSION UD 0.4 ML. EYE DROPS (30 S)	1	180	BOX	399.11	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30428/2565 วันที่ 1 มี.ค. 2565
15	OZURDEX 0.7 MG. INJ. (บัญชี่ 2)	1	3	VIAL	33,258.52	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
16	RESOLOR 2 MG. TAB.	28	70	BOX	1,410.26	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30432/2565 วันที่ 2 มี.ค. 2565
17	SPRYCEL 50 MG. TAB. (บัญชี่ 2)(60'S)	1	1	BOT	92,448.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
18	STRESAM 50 MG. CAP.	60	200	BOX	438.70	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30432/2565 วันที่ 2 มี.ค. 2565
19	TECENTRIQ 1200 MG./ 20 ML. INJ.(บัญชี่ 2)	1	13	BOX	65,270.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
20	VELCADE 1 MG. INJ.(บัญชี่ 2)	1	92	VIAL	19,688.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
21	VIDAZA 100 MG. INJ. (บัญชี่ 2)	1	35	BOX	16,317.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
22	ZYTIGA 250 MG. TAB.(บัญชี่ 2)(120'S)	1	1	BOX	73,200.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.ท.หญิง

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ประธาน

ว่าที่ พ.ด.ท.

(พงศกร ปานชัย)

กรรมการ

พ.ด.ด.หญิง

(อรวรรณ สุภาพ)

กรรมการ