

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อเวชภัณฑ์เลขที่ใบสั่งซื้อ 32003/2566

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,916,376.71 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 8 พ.ย. 2565

ราคากลาง : 14,924,252.18 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ADDAMEL N INJ.10 ML.	20	35	BOX	4,836.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
2	ADVAGRAF 3 MG. PR CAP.	50	90	BOX	10,368.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
3	ANORO ELLIPTA 62.5/25 MCG. DPI 30 DOSES	1	250	BOX	882.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
4	CADUET 10/40 MG. TAB.	28	300	BOX	732.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
5	CO-TAREG 80/12.5 MG.TAB.	28	250	BOX	133.84	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
6	COLOFAC RETARD 200 MG.CAP.	30	150	BOX	379.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
7	CONTROLOC 40 MG.TAB.	14	1200	BOX	582.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
8	CYMBALTA 30 MG.CAP.	28	850	BOX	1,190.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
9	CYMBALTA 60 MG.CAP.	28	200	BOX	1,358.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
10	CYTOTEC 200 MCG.TAB.	140	3	BOX	1,232.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
11	DEXILANT 60 MG. CAP.	28	300	BOX	1,631.56	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
12	DIPROTOP OINTMENT 5 GM.	1	400	TUBE	37.45	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30897/2565 วันที่ 11 ส.ค. 2565
13	DYNASTAT 40 MG. IM/IV INJ.	5	450	BOX	970.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
14	ENTRESTO FCT 200 MG. TAB.	56	200	BOX	4,119.36	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
15	FEBURIC 80 MG. TAB.	30	560	BOX	1,155.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
16	FOSAMAX PLUS (70/5600) TAB.	4	550	BOX	346.52	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
17	FOSRENOL 500 MG. TAB.	90	150	BOX	6,302.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30922/2565 วันที่ 30 ส.ค. 2565
18	GALVUS MET (50/1000) TAB.	60	650	BOX	1,224.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
19	LAMISIL 250 MG. TAB.	14	90	BOX	909.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30921/2565 วันที่ 29 ส.ค. 2565
20	LIVIAL 2.5 MG. TAB. 28'S	1	100	BOX	603.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
21	LIXIANA 60 MG.TAB.	28	350	BOX	2,666.44	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30921/2565 วันที่ 29 ส.ค. 2565
22	NASONEX NASAL SPRAY 60 DOSE	1	60	BOX	465.45	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
23	NOVONORM 2 MG. TAB.	90	250	BOX	630.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
24	OESTROGEL 80 GM. GEL	1	250	TUBE	179.76	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
25	PREVACID FDT 30 MG. TAB.	28	2800	BOX	1,050.84	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
26	PROSTIN VR 0.5 MG./ML. INJ.	5	4	VIAL	28,462.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30924/2565 วันที่ 5 ก.ย. 2565
27	SEVORANE PEN QF 250 ML.	1	120	BOT	4,601.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
28	SIMBRINZA EYE DROP 5 ML.	1	500	BOT	345.61	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
29	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MCG. INHALER	1	150	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
30	SURVANTA INJ. 4 ML.	1	20	VIAL	9,656.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
31	TERRAMYCIN OPHTH.OINT.	144	7	BOX	2,183.04	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
32	VESSEL 250 LSU. CAP.	50	600	BOX	1,412.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
33	VIMPAT 100 MG.TAB.	56	120	BOX	4,747.12	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 21 ก.ค. 65
34	VITALIPID N ADULT 10 ML INJ.	10	60	BOX	781.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30922/2565 วันที่ 30 ส.ค. 2565

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.ท.หญิง ประธาน
(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ว่าที่ พ.ต.ท. กรรมการ
(พงศกร ปานชัย)

พ.ต.ต.หญิง กรรมการ
(อรวรรณ สุภาพ)