

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อเวชภัณฑ์เลขที่ใบสั่งซื้อ 32024-2568
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,642,993.87 บาท
3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 5 มีนาคม 2568 ราคากลาง : 14,926,156.47 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ACTILYSE 50 MG. INJ. (RT-PA) (XA0041)	1	20	BOX	20,865.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
2	ADDAMEL N INJ.10 ML.	20	20	BOX	4,836.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
3	ALUNBRIG 180 MG. TAB.(บัญชี 2)	28	2	BOX	111,510.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
4	AMINOVEN INFANT 10% 100 ML.	1	200	BOTTLE	214.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
5	AMIPAREN-10 IV. 500 ML.(REQ.)	1	40	BAG	265.36	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
6	ANDROGEL 50 MG. JEL 5 GM. SACHET(30'S)	1	300	BOX	1,844.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
7	BRIDION 200 MG. INJ. 2 ML.	10	4	BOX	27,677.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
8	CADUET 5/10 MG. TAB.	28	800	BOX	311.92	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
9	CERTICAN 0.25 MG.TAB.	60	100	BOX	4,126.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
10	DEPO-MEDROL 40 MG./ML. INJ.	1	300	VIAL	181.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 60005-5-2567 วันที่ 14 ส.ค. 2567
11	DILANTIN INFATAB 50 MG. TAB.	250	80	BOTTLE	647.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
12	DILANTIN KAPSEALS 100 MG. CAP.	100	500	BOTTLE	331.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
13	EDARBYCLOR 40/12.5 MG. TAB.	28	600	BOX	504.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
14	EFFIENT 10 MG. TAB.	28	200	BOX	2,134.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
15	FERINJECT 500 MG. INJ. 10 ML.	1	60	VIAL	3,456.10	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
16	FOSRENOL 500 MG. TAB.	90	200	BOX	6,302.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 32052-2567 วันที่ 15 ก.ค. 2567
17	GLYCOPHOS INJ. 20 ML.	20	7	BOX	4,601.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 32069-2567 วันที่ 3 ก.ย. 2567
18	HEMA-PLUS 4000 IU./1 ML.INJ. (VIAL)(สปสข./ปกส.)	1	300	VIAL	321.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
19	HUMALOG MIX 25 CARTRIDGE 3 ML.	5	30	BOX	882.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
20	KEYTRUDA 100 MG. INJ. 4 ML. (บัญชี 2)	1	3	BOX	97,287.61	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 32001-2568 วันที่ 24 ต.ค. 2567
21	LIVIAL 2.5 MG.TAB. 28 S	1	150	BOX	603.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
22	LORVIQUA 25 MG. TAB.(120 S) (บัญชี 2)	1	2	BOX	153,224.00	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
23	OESTROGEL 80 GM. GEL	1	400	TUBE	179.76	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
24	OMACOR 1000 MG. CAP. (28'S)	1	200	BOTTLE	796.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
25	OPALMON 5 MCG.TAB.	210	700	BOX	5,243.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
26	QDENGGA 0.5 ML. INJ. PFS.	1	200	SYRINGE	1,434.87	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 32004-2568 วันที่ 1 พ.ย. 2567
27	RANEXA PR 500 MG. TAB.	60	500	BOX	1,585.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
28	RYDAPT 25 MG. CAP. (56 S) (บัญชี 2)	1	1	BOX	236,020.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
29	SCAPHO 150 MG./1 ML.INJ. PFP	1	20	BOX	6,227.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
30	SEBIVO 600 MG. TAB.	28	10	BOX	3,415.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
31	SHINGRIX VACCINE INJ. 0.5 ML.	1	300	BOX	4,670.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 32069-2567 วันที่ 3 ก.ย. 2567
32	SMOFKABIVEN 1100 KCAL 986 ML.	1	100	BAG	1,247.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
33	SMOFKABIVEN 2200 KCAL 1970 ML.	1	280	BAG	1,920.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
34	SMOFKABIVEN PERIPHERAL 1000 KCAL 1448 ML.	1	40	BAG	1,008.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
35	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MCG. INHALER	1	150	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
36	SYBRAVA 284 MG./1.5 ML. PFS (บัญชี 2)	1	3	SYRINGE	46,010.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 32012-2568 วันที่ 13 ธ.ค. 2567
37	TASIGNA 150 MG.CAP.(บัญชี 2)	28	24	BOX	20,811.56	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
38	THIOGAMMA 600 MG. TAB.	30	100	BOX	1,177.00	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
39	UNISIA 8/5 MG. TAB.	30	1200	BOX	282.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
40	URIVESC 60 MG.CAP.	28	100	BOX	1,321.88	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
41	VISIPAQUE 320 MG./ML.50 ML.INJ.(REQ.)	10	23	BOX	12,182.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
42	VOCINTI 20 MG. FC TAB.	30	100	BOX	2,311.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
43	ZAVICEFTA 2/0.5 G. INJ.	10	2	BOX	33,170.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67
44	ZOELY TAB.(28 S)	1	30	BOX	337.05	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 3 ต.ค. 67

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.อ.หญิง (รังษี วงษ์บุญหนัก)	ประธาน
พ.ต.ท.หญิง (หทัยทิพย์ นาคเสน)	กรรมการ
ว่าที่ พ.ต.ท.หญิง (อรวรรณ สุภาพ)	กรรมการ