

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อเวชภัณฑ์เลขที่ใบสั่งซื้อ 32030-2567

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 10,378,842.72 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 8 มี.ค. 2567 ราคากลาง : 11,478,908.60 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AXIAGO 20 MG. TAB.	14	2500	BOX	407.12	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
2	DAYVIGO 5 MG. TAB.	28	300	BOX	898.80	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32028-2567 วันที่ 23 ก.พ. 2567
3	DECAQUINON 10 MG.TAB.	30	600	BOX	170.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
4	EPADEL S900 SACHET	84	250	BOX	4,494.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
5	ESPOGEN 4,000 IU/0.4 ML.INJ. PREFILLED SYRINGE	1	1200	BOX	963.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
6	ETOMIDATE-LIPURO 2 MG./ML. INJ. 10 ML.	10	8	BOX	1,651.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
7	FYCOMPA 4 MG. TAB.	28	20	BOX	2,276.96	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
8	HERBESSER R 100 MG. CAP.	100	60	BOX	776.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
9	HIBOR 7500 IU ANTI XA PFS INJ. 0.3 ML.	2	100	BOX	753.28	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
10	IGAMAD 300 MCG./2 ML. INJ.	1	2	BOX	5,724.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32024-2567 วันที่ 9 ก.พ. 2567
11	INVEGA 3 MG. ER TAB.	28	80	BOX	1,944.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
12	LATUDA 40 MG. TAB.	30	80	BOX	2,744.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
13	MADOPAR 125 MG. DISPERSIBLE TAB.	100	30	BOT	721.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
14	MADOPAR HBS CAP.	100	100	BOT	683.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
15	MAR PLUS 5% NASAL SPRAY 140 PUFFS	1	400	BOT	132.68	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
16	MEICELIN 1 GM. INJ.	10	5	BOX	2,482.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32046-2566 วันที่ 15 ส.ค. 2566
17	MINIRIN 0.1 MG. TAB.	30	100	BOX	1,888.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
18	MIOTIN 200 MG./5 ML. SYR. 60 ML.	1	20	BOT	74.90	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30247-2564 วันที่ 25 ธ.ค. 2563
19	MYDRIACYL 1% EYE DROP 15 ML.(REQ.)	1	450	BOX	333.84	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น
20	NASACORT AQ 55 MCG. NS. 120 DOSE	1	50	BOX	211.86	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32015-2567 วันที่ 18 ธ.ค. 2566
21	OPALMON 5 MCG.TAB.	210	600	BOX	5,243.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
22	OZURDEX 0.7 MG. INJ.(บัญชี 2)	1	1	VIAL	33,258.52	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
23	PERJETA 420 MG. INJ. 14 ML. (บัญชี 2)	1	6	VIAL	69,550.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32028-2567 วันที่ 23 ก.พ. 2567
24	PROFILNINE 500 IU INJ. (บัญชี 2)	1	6	VIAL	5,306.13	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
25	PROTOPIC 0.1% OINTMENT	1	200	TUBE	1,098.66	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
26	RELESTAT 5 ML.	1	1200	BOT	224.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
27	SYSTANE ULTRA 10 ML.	1	700	BOT	136.96	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
28	TAGRISSO 80 MG. CAP. (บัญชี 2)	30	6	BOX	207,392.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
29	TECENTRIQ 1200 MG./ 20 ML. INJ.(บัญชี 2)	1	4	BOX	65,270.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
30	TETRACAINE 0.5 % EYE DROP 15 ML.(REQUEST)	1	170	BOX	89.88	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น
31	ULTRAVIST 300 INJ. 50 ML. (REQ.)	1	400	BOT	347.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67

