วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. **ชื่อโครงการ : จัดซื้อเวชภัณฑ์เลขที่ใบสั่งซื้อ** 32035-2566

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. **วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร :** 14,429,938.68 **บาท**

3. **วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) :** 16 **พ.ค.** 2566 **ราคากลาง :** 14,587,549.63 **บาท**

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ARICEPT 23 MG. EXTENDED RELEASE TAB.	28	70	BOX	2,623.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
2	DURATOCIN 100 MCG./ML. INJ.	5	10	BOX	3,638.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
3	EYLEA 40 MG./ML. INJ	1	170	VIAL	36,037.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
4	HYRUAN ONE 60 MG./3 ML. INJ.	1	250	BOX	9,630.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
5	INVEGA TRINZA 350 MG. PFS 1.75 ML. (บัญชี 2)	1	1	SYRINGE	20,842.53	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32025-2566 วันที่ 20 มี.ค. 2566
6	KAMISTAD GEL N 10 GM.	1	200	TUBE	77.04	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30244-2566 วันที่ 30 ม.ค. 2566
7	MEIACT 200 MG. TAB.	20	200	BOX	1,070.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
8	MEICELIN 1 GM. INJ.	10	6	BOX	2,482.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32021-2566 วันที่ 3 ก.พ. 2566
9	OPALMON 5 MCG.TAB.	210	600	BOX	5,243.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
10	OPDIVO 100 MG./10 ML.INJ.(บัญชี 2)	1	2	BOX	58,850.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32032-2566 วันที่ 3 พ.ค. 2566
11	PERJETA 420 MG. INJ. 14 ML. (บัญชี 2)	1	1	VIAL	69,550.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32032-2566 วันที่ 3 พ.ค. 2566
12	PHESGO 600/600 MG. INJ. 10 ML.(บัญชี 2)	1	1	BOX	149,800.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32032-2566 วันที่ 3 พ.ค. 2566

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
13	PRIMOVIST 10 ML. (REQUEST เฉพาะรังสี)	1	60	BOX	6,420.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 50016-3-2565 วันที่ 7 ก.ค. 2565
14	RECORMON 5,000 IU./0.3 ML. PFS	6	40	BOX	7,474.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
15	REMERON 30 MG. SOLTAB.	30	200	BOX	1,312.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
16	SYSTANE ULTRA 10 ML.	1	800	BOT	136.96	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
17	TECENTRIQ 1200 MG./ 20 ML. INJ.(บัญชี 2)	1	5	BOX	65,270.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
18	TESTOVIRON DEPOT 250 MG.INJ.	1	20	BOX	130.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
19	ULTRAVIST 370 INJ. 50 ML.(REQ.)	1	200	BOX	369.15	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66
20	VASTAREL OD 80 MG. CAP.	30	1000	BOX	269.64	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32021-2566 วันที่ 3 ก.พ. 2566
21	XARELTO 2.5 MG. TAB.	30	110	BOX	1,244.41	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32019-2566 วันที่ 31 ม.ค. 2566
22	ZYTIGA 250 MG. TAB. (บัญชี 2)(120'S)	1	3	BOX	73,200.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 66

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.ท.หญิง **ประธาน**

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

พ.ต.ท. **กรรมการ**

(พงศกร ปานชัย)

พ.ต.ต.หญิง **กรรมการ**

(อรวรรณ สุภาพ)