

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อเวชภัณฑ์เลขที่ใบสั่งซื้อ 32064-2567

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 10,400,193.19 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคากลาง) : 9 ส.ค. 2567 ราคากลาง : 10,712,166.97 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AKYNZEO 300/0.5 MG. CAP. (บัญชี 2)	1	15	BOX	2,675.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32051-2567 วันที่ 5 ก.ค. 2567
2	ALBUTEIN 5% 250 ML.INJ.	1	300	BOT	1,524.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32043-2566 วันที่ 14 ก.ค. 2566
3	D THROAT 0.15% SPRAY 15 ML. (LEMON FLAVOR)	1	20	BOT	149.80	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
4	DARZALEX 400 MG./20 ML. INJ. (บัญชี 2)	1	2	VIAL	53,970.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
5	EQUFINA 50 MG. TAB.	28	5	BOX	4,194.40	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
6	ETOMIDATE-LIPURO 2 MG./ML. INJ. 10 ML.	10	6	BOX	1,651.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
7	FIRIALTA 20 MG. TAB.	28	200	BOX	2,037.28	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
8	FLUDARA 50 MG. INJ. (บัญชี 2)	5	1	BOX	22,871.25	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
9	GAVISCON ADVANCE 150 ML. LIQUID	1	3600	BOT	267.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
10	GELOFUSIN 4% INF. 500 ML.	1	40	BOT	203.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32028-2567 วันที่ 23 ก.พ. 2567
11	GLANATEC 0.4% OPHTH. SOL. 5 ML.	1	200	BOT	479.36	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
12	GOOFICE 5 MG. TAB.	100	40	BOX	4,066.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30742-2566 วันที่ 11 ก.ค. 2566
13	GYNOFLOR VAGINAL TAB.(12 S)	1	300	BOX	479.28	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
14	HERBESSER R 100 MG. CAP.	100	80	BOX	776.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
15	HERCEPTIN 600 MG./ 5 ML. SC INJ. (บัญชี 2)	1	10	BOX	25,500.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
16	IGAMAD 300 MCG./2 ML. INJ.	1	1	BOX	5,724.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32051-2567 วันที่ 5 ก.ค. 2567
17	INVEGA SUSTENNA 150 MG. PFS 1.5 ML.	1	15	SYRINGE	8,914.71	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
18	INVEGA TRINZA 350 MG. PFS 1.75 ML. (บัญชี 2)	1	9	SYRINGE	20,842.53	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32051-2567 วันที่ 5 ก.ค. 2567
19	KADCYLA 160 MG. INJ.(บัญชี 2)	1	2	BOX	101,115.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
20	LENVIMA 10 MG. CAP. (บัญชี 2)	60	3	BOX	121,980.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
21	LOCOA 40 MG. TRANSDERMAL PATCH (7 S)	10	500	BOX	2,846.20	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
22	LOTEMAX 0.5% OPHTH. SUSP. 5 ML.	1	200	BOT	217.53	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
23	MEBO 0.25% OINT. 40 GM.	1	50	TUBE	321.00	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
24	NUTRIFLEX LIPID VR 1250 ML. (1475 KCAL.)	1	100	BAG	1,289.15	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
25	OPDIVO 100 MG./10 ML.INJ. (บัญชี 2)	1	2	BOX	58,850.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32051-2567 วันที่ 5 ก.ค. 2567
26	OPTIVE FUSION UD 0.4 ML. EYE DROPS (30 S)	1	400	BOX	399.11	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32044-2567 วันที่ 23 พ.ค. 2567
27	OSTENIL PLUS 40 MG./2 ML. PFS	1	100	BOX	6,420.00	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
28	OZURDEX 0.7 MG. INJ.(บัญชี 2)	1	1	VIAL	33,258.52	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
29	PENTASA 1 GM. SUPPO.	28	10	BOX	4,884.88	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
30	PERJETA 420 MG. INJ. 14 ML. (บัญชี 2)	1	15	VIAL	69,550.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32051-2567 วันที่ 5 ก.ค. 2567
31	PHESGO 600/600 MG. INJ. 10 ML.(บัญชี 2)	1	4	BOX	139,100.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32051-2567 วันที่ 5 ก.ค. 2567
32	PRIMACOR 1MG./ML. INJ. 10 ML.	10	15	BOX	7,995.04	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32015-2567 วันที่ 18 ธ.ค. 2566
33	REAGILA 1.5 MG. CAP.	28	50	BOX	1,747.76	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
34	SAIZEN LIQUID 6 MG. INJ. (บัญชี 2)	1	14	BOX	6,501.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
35	SELBEX 50 MG. CAP.	30	1500	BOX	176.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
36	SEROQUEL XR 300 MG. TAB.	60	30	BOX	6,601.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
37	TAGRISSO 80 MG. CAP.(บัญชี 2)	30	2	BOX	207,392.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
38	TECENTRIQ 1200 MG./ 20 ML. INJ.(บัญชี 2)	1	6	BOX	65,270.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
39	TENELIA 20 MG. TAB.	30	50	BOX	545.70	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
40	TETRACAINE 0.5 % EYE DROP 15 ML.(REQUEST)	1	73	BOX	89.88	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32030-2567 วันที่ 12 มี.ค. 2567
41	TRIPLIXAM 5/1.25/5 MG. TAB.	30	750	BOX	417.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
42	URITOS 0.1 MG.TAB.	30	350	BOX	642.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32046-2567 วันที่ 10 มิ.ย. 2567
43	VABYSMO 6 MG./0.05 ML. INJ.(2 DOSE/VIAL)(บัญชี 2)	2	6	VIAL	32,900.36	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
44	VASTAREL OD 80 MG. CAP.	30	700	BOX	269.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
45	VERQUVO 10 MG. TAB.	28	10	BOX	3,505.32	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
46	VIVIDRIN EYE DROP 10 ML.	1	2200	BOT	80.04	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
47	VYZULTA 0.024% EYE DROP 5 ML.	1	100	BOT	599.20	อ้างอิงตามราคาของบริษัทจำหน่ายให้ รพ.อื่น และเป็นราคาตามมติที่ประชุมต่อรองราคายาเข้าใหม่
48	ZOLADEX LA 10.8 MG. INJ.	1	3	BOX	16,050.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.อ.หญิง
(ศศิวรรณ ศิลป์ประกอบ)

ประธาน

พ.ด.ท.หญิง
(หทัยทิพย์ นาคเสน)

กรรมการ

พ.ด.ด.หญิง
(อรวรรณ สุภาพ)

กรรมการ