

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อเวชภัณฑ์เลขที่ใบสั่งซื้อ 32065-2567

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,786,918.50 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 9 ส.ค. 2567 ราคากลาง : 15,537,287.80 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ACARIZAX 12 SQ-HDM TAB. (30 S)	1	8	BOX	3,263.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30924-2565 วันที่ 5 ก.ย. 2565
2	ADVAGRAF 3 MG. PR CAP.	50	90	BOX	10,368.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
3	ANORO ELLIPTA 62.5/25 MCG. DPI 30 DOSES	1	100	BOX	882.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
4	AZARGA EYE DROPS 5 ML.	1	1000	BOT	192.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
5	BLOPRESS (8/12.5) MG.PLUS TAB.	28	150	BOX	240.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
6	CARDURA XL 4 MG.TAB.	30	800	BOX	566.10	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
7	CO-TAREG 80/12.5 MG.TAB.	28	300	BOX	133.84	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
8	CYMBALTA 30 MG.CAP.	28	600	BOX	1,190.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
9	DAFIRO 10/160 MG. TAB.	28	300	BOX	224.28	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
10	EDARBYCLOR 40/12.5 MG. TAB.	28	200	BOX	504.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
11	Edarbi 40 mg. TAB.	28	2500	BOX	490.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
12	FORTEO 600 MCG. INJ. 2.4 ML.	1	50	SYRINGE	14,712.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
13	GLYXAMBI 10 MG./5 MG. TAB.	30	500	BOX	1,791.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
14	HEMA-PLUS 10000 IU./ML. INJ. PFS	1	120	SYRINGE	2,367.38	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
15	INVANZ 1 GM. INJ.	1	200	BOX	935.18	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
16	JARDIANCE DUO 12.5/1000 MG. TAB.	60	1100	BOX	2,070.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
17	KIDMIN INFUSION 500 ML.	1	100	BAG	363.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
18	LERCADIP 20 MG. TAB.	28	1800	BOX	84.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
19	NESP 30 MCG./0.5 ML. INJ.	1	50	SYRINGE	2,118.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
20	NESP 40 MCG./0.5 ML. INJ.	1	30	SYRINGE	2,889.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
21	OSENI 25/15 MG. TAB.	28	300	BOX	985.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
22	OZEMPIC 0.25 MG/DOSE 2MG/1.5ML.	1	90	SYRINGE	5,885.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
23	PAGENAX 27.6 MG. INJ. 0.23 ML. (2 DOSE/VIAL) (บัญชี 2)	2	4	VIAL	24,396.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30484-2567 วันที่ 23 เม.ย. 2567
24	PLETAAL SR 100 MG. CAP.	30	400	BOX	930.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
25	PRADAXA 150 MG. CAP.(ห้ามแกะ FEED)	30	150	BOX	1,516.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
26	PROGRAF 0.5 MG. CAP.	50	100	BOX	2,541.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
27	RYBELSUS 14 MG. TAB.	30	200	BOX	6,241.31	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32047-2567 วันที่ 14 มิ.ย. 2567
28	RYDAPT 25 MG. CAP. (56 S) (บัญชี 2)	1	3	BOX	236,020.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
29	SERETIDE ACCU. 50/250 MCG. 60'S	1	400	PCS.	467.59	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
30	SIMBRINZA EYE DROP 5 ML.	1	300	BOT	345.61	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
31	SPIOLTO RESPIMAT 2.5 MCG. INHALER	1	300	BOX	1,444.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
32	TRAJENTA 5 MG.TAB.	30	1600	BOX	1,131.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
33	TRAJENTA DUO 2.5/1000 MG. TAB.	60	200	BOX	1,179.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
34	UNISIA 8/5 MG. TAB.	30	600	BOX	282.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
35	URALYT - U 280 GM. GRANULES	1	180	BOX	497.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32044-2566 วันที่ 21 ก.ค. 2566
36	VOLUVEN 6% SOLN.500 ML.	1	80	BAG	347.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 32025-2567 วันที่ 9 ก.พ. 2567
37	WELLBUTRIN XL (24 HOUR) 150 MG. TAB.	30	70	BOX	750.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 23 ม.ค. 67
38	WELLBUTRIN XL 300 MG.TAB.	30	50	BOX	1,155.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา 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 (อรรพรรณ สุภาพ)	กรรมการ