

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30347/2564

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,322,491.42 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) :

ราคากลาง : 14,462,949.03 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AFINITOR 10 MG. TAB. (บัญชี่ 2)(10 S)	1	3	BOX	47,435.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
2	DIPEPTIVEN 20% 100 ML. INJ.	1	30	BOT	1,487.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30843/2563 วันที่ 18 มิ.ย. 2563
3	DIPHERELINE P.R.11.25 MG. INJ.	1	40	VIAL	7,383.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
4	ELIGARD 45 MG. PFS. (ยาบัญชี่ 2)	1	2	ST	14,945.76	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
5	ENTRESTO FCT 100 MG. TAB.	28	500	BOX	2,059.68	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
6	FEBURIC 80 MG. TAB.	30	200	BOX	1,155.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
7	FIRMAGON 120 MG. INJ. (2'S)(บัญชี่ 2)	1	1	BOX	12,840.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
8	FOSRENOL 500 MG. TAB.	90	60	BOX	6,030.52	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30190/2564 วันที่ 7 ธ.ค. 2563
9	IBRANCE 100 MG. CAP. (บัญชี่ 2)(7 S)	1	3	BOX	32,340.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30103/2564 วันที่ 9 พ.ย. 2563
10	IBRANCE 125 MG. CAP. (บัญชี่ 2)(7 S)	1	15	BOX	32,340.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30103/2564 วันที่ 9 พ.ย. 2563

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
11	IBRANCE 75 MG. CAP. (บัญชี 2)(7 S)	1	3	BOX	32,340.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30103/2564 วันที่ 9 พ.ย. 2563
12	LUCENTIS 10 MG./ML. 0.23 ML. (บัญชี 2)	1	5	BOX	36,380.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
13	NESP 30 MCG./0.5 ML. INJ.	1	60	SYRINGE	2,328.32	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30226/2564 วันที่ 21 ต.ค. 2563
14	NESP 40 MCG./0.5 ML. INJ.	1	80	SYRINGE	3,092.30	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30226/2564 วันที่ 21 ต.ค. 2563
15	NOVORAPID PENFILL 3 ML.	5	150	BOX	882.75	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
16	PLETAAL SR 100 MG. CAP.	30	900	BOX	1,091.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30190/2564 วันที่ 7 ต.ค. 2563
17	PRISTIQ 50 MG.TAB.	28	240	BOX	1,355.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
18	PROGRAF 0.5 MG. CAP.	50	180	BOX	2,541.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
19	SALOFALK 500 MG. TAB.	100	80	BOX	3,210.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30772/2563 วันที่ 28 พ.ค. 2563
20	SEVORANE PEN QF 250 ML.	1	50	BOT	4,601.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
21	SIMULECT 20 MG. INJ.	1	20	VIAL	52,965.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
22	SPIOLTO RESPIMATE 2.5 MCG. INHALER	1	300	BOX	1,444.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
23	TASIGNA 150 MG.CAP. (บัญชี 2)(28'S)	1	33	BOX	20,811.56	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
24	TRAJENTA 5 MG.TAB.	30	2500	BOX	1,131.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
25	TRULICITY 1.5 MG./0.5 ML. PEN INJ.	4	50	BOX	5,350.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30279/2564 วันที่ 12 ม.ค. 2564
26	TYKERB 250 MG.TAB. (บัญชี 2)(70'S)	1	1	BOT	18,287.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
27	VICTOZA 18 MG./3 ML.INJ.	2	500	BOX	4,815.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
28	VISIPAQUE 320 MG./ML.50 ML.INJ.	1	100	BOT	1,410.26	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30226/2564 วันที่ 21 ธ.ค. 2563
29	VYTORIN 10/20 MG.TAB.	30	1200	BOX	504.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
30	XOLAIR 150 MG.INJ. (บัญชี 2)	1	4	VIAL	17,114.97	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
31	ZYKADIA 150 MG. CAP. (บัญชี 2)(50 S)	1	4	BOX	41,699.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.ท.หญิง
(หทัยทิพย์ นาคเสน)

ประธาน

พ.ด.ด.
(พงศกร ปานชัย)

กรรมการ

ร.ด.อ.หญิง
(อรวรรณ สุภาพ)

กรรมการ