

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30518/2565

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 6,103,139.83 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคากลาง) :

ราคากลาง : 6,236,530.14 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ANDROGEL 50 MG.SACHET(30'S)	1	180	BOX	1,844.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
2	AZOPT EYE DROP 5 ML.	1	400	BOT	246.10	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
3	BILAXTEN 20 MG.TAB.	50	600	BOX	624.88	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30139/2565 วันที่ 7 ธ.ค. 2564
4	CYRAMZA 100 MG./10 ML. INJ. (บัญชี 2)	1	9	VIAL	12,840.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30401/2565 วันที่ 11 ก.พ. 2565
5	DIPROSPAN 7 MG./ML. INJ. 1 ML.	1	70	AMP	156.22	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30279/2564 วันที่ 12 ม.ค. 2564
6	EDARBI 40 MG. TAB.	28	3000	BOX	490.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
7	EDARBYCLOR 40/12.5 MG. TAB.	28	350	BOX	504.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
8	GLYXAMBI 10 MG./5 MG. TAB.	30	800	BOX	1,990.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30139/2565 วันที่ 7 ธ.ค. 2564
9	HEMA-PLUS 4000 IU./0.4 ML. INJ. PFS	1	200	SYRINGE	963.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
10	INLYTA 1 MG. TAB. (14 S) (บัญชี 2)	1	8	BOX	6,672.68	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
11	LERCADIP 20 MG. TAB.	28	2500	BOX	84.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
12	NORDITROPIN NORDIFLEX 10 MG. INJ. 1.5 ML.(บัญชี2)	1	16	BOX	9,806.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30460/2565 วันที่ 11 มี.ค. 2565
13	NORDITROPIN NORDILET 10 MG. 1.5 ML. INJ.(บัญชี 2)	1	14	BOX	9,806.55	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30893/2564 วันที่ 9 ก.ย. 2564
14	SALOFALK 500 MG. TAB.	100	50	BOX	2,469.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
15	SIFROL EXTENDED RELEASE 1.5 MG.TAB.	30	150	BOX	3,000.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
16	SUPRANE 240 ML.	1	90	BOT	5,313.23	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
17	VITALIPID N ADULT 10 ML INJ.	10	15	BOX	781.10	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30476/2565 วันที่ 16 มี.ค. 2565
18	VOTRIENT 400 MG.TAB.(บัญชี 2) (60'S)	1	1	BOX	21,391.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64
19	ZYPREXA ZYDIS 10 MG.TAB.	28	60	BOX	3,852.24	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 12 พ.ย. 64

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.ท.หญิง

(หนี้ยทิพย์ นาคเสน)

ประธาน

ว่าที่ พ.ด.ท.

(พงศกร ปานชัย)

กรรมการ

พ.ด.ด.หญิง

(อวรรณ สุภาพ)

กรรมการ

