

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30279/2564

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 14,887,948.97 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) :

ราคากลาง : 15,148,200.50 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	ANDROGEL 50 MG.SACHET(30'S)	1	200	BOX	1,844.70	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
2	CERTICAN 0.25 MG.TAB.	60	30	BOX	4,126.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
3	CYMBALTA 30 MG.CAP.	28	500	BOX	1,190.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
4	CYMBALTA 60 MG.CAP.	28	60	BOX	1,358.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
5	DIPROSPAN 7 MG./ML. INJ. 1 ML.	1	150	AMP	156.22	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30113/2564 วันที่ 25 พ.ย. 2563
6	DORNER 20 MCG. TAB.	30	200	BOX	523.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
7	FORTEO 600 MCG. INJ. 2.4 ML.	1	200	SYRINGE	14,712.50	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
8	FOSAMAX PLUS (70/5600) TAB.	4	400	BOX	346.52	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
9	GLYXAMBI 10 MG./5 MG. TAB.	30	600	BOX	1,990.20	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30113/2564 วันที่ 25 พ.ย. 2563
10	INTRALIPID 20% INFUSION 100 ML.	1	40	BOT	159.22	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
11	KIDMIN INFUSION 500 ML.	1	120	BAG	363.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
12	LOCERYL 5 % NAIL LACQUER 2.5 ML.	1	40	BOX	1,168.44	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30989/2563 วันที่ 8 ก.ย. 2563
13	MYFORTIC 180 MG. TAB.	120	100	BOX	4,947.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
14	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG. (30 S)	1	10	BOX	1,088.73	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
15	PROLIA 60 MG. INJ.	1	400	AMP	11,534.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30226/2564 วันที่ 21 ธ.ค. 2563
16	REGPARA 25 MG.	100	40	BOT	19,260.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30103/2564 วันที่ 9 พ.ย. 2563
17	RELPAX 40 MG. TAB.	2	200	BOX	178.69	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30113/2564 วันที่ 25 พ.ย. 2563
18	RYZODEG FLEXTOUCH 70/30 IU./ML. INJ. 3 ML.	5	100	BOX	4,280.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30113/2564 วันที่ 25 พ.ย. 2563
19	SIMULECT 20 MG. INJ.	1	5	VIAL	52,965.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
20	SINGULAIR 4 MG.ORAL GRANULE	28	30	BOX	539.28	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
21	SMOFKABIVEN PERIPHERAL 1300 KCAL 1904 ML.	1	40	BAG	1,392.30	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
22	SOLU-MEDROL 1 GM. INJ.	1	150	VIAL	2,495.24	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30873/2563 วันที่ 26 มิ.ย. 2563
23	SOLU-MEDROL 40 MG. INJ.	1	50	BOX	154.08	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30337/2563 วันที่ 27 ม.ค. 2563
24	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MCG. INHALER	1	100	BOX	1,348.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
25	TAMBOCOR 100 MG.TAB.	60	10	BOX	877.40	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30949/2563 วันที่ 31 ก.ค. 2563
26	TRULICITY 1.5 MG./0.5 ML. PEN INJ.	4	10	BOX	5,350.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30103/2564 วันที่ 9 พ.ย. 2563
27	VICTOZA 18 MG./3 ML.INJ.	2	450	BOX	4,815.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
28	VOTRIENT 200 MG.TAB. (บัญชี 2)(60'S)	1	2	BOX	10,695.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63
29	VOTRIENT 400 MG.TAB. (บัญชี 2)(60'S)	1	1	BOX	21,391.20	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.ท.หญิง (หทัยทิพย์ นาคเสน)	ประธาน
พ.ต.ต. (พงศกร ปานชัย)	กรรมการ
ร.ต.อ.หญิง (อรวรรณ สุภาพ)	กรรมการ