

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30280/2564

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 13,631,111.99 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) :

ราคากลาง : 13,800,402.56 บาท

ราคาต่อหน่วย :

| ลำดับ | ชื่อยา | ขนาดบรรจุ | จำนวน | หน่วย | ราคา/หน่วย | แหล่งที่มาของราคากลาง |
|-------|--|-----------|-------|---------|------------|---|
| 1 | BETADINE 10% OINT.50 GM. | 1 | 50 | JAR | 99.51 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30964/2563 วันที่ 10 ส.ค. 2563 |
| 2 | BLOPRESS (8/12.5) MG.PLUS TAB. | 28 | 150 | BOX | 240.24 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 3 | COMBIZYM TAB. | 100 | 600 | BOX | 388.41 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30114/2564 วันที่ 25 พ.ย. 2563 |
| 4 | COVERSYL ARGINNINE PLUS TAB. | 30 | 20 | BOT | 292.80 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 5 | DIAMICRON MR 60 MG.TAB. | 30 | 600 | BOX | 321.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 6 | DYMISTA NASAL SPRAY 17 ML. 120 DOSE | 1 | 200 | BOX | 621.67 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30227/2564 วันที่ 21 ธ.ค. 2563 |
| 7 | EDARBYCLOR 40/12.5 MG. TAB. | 28 | 400 | BOX | 504.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 8 | EPREX PREFILLED 2,000 U./0.5 ML.SYRINGES | 1 | 30 | SYRINGE | 695.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30227/2564 วันที่ 21 ธ.ค. 2563 |
| 9 | EPREX PREFILLED 3,000 U./0.3 ML.SYRINGES | 1 | 70 | SYRINGE | 1,016.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30227/2564 วันที่ 21 ธ.ค. 2563 |
| 10 | ESPOGen 4,000 IU/0.4 ML.INJ.(1 S) | 1 | 400 | BOX | 514.67 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30227/2564 วันที่ 21 ธ.ค. 2563 |

| ลำดับ | ชื่อยา | ขนาดบรรจุ | จำนวน | หน่วย | ราคา/หน่วย | แหล่งที่มาของราคากลาง |
|-------|--|-----------|-------|---------|------------|--|
| 11 | FASLODEX 250 MG. PFS. 5 ML.(2 S) | 1 | 3 | BOX | 27,125.64 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 12 | FLUTIFORM 125/5 MCG.120 DOSE INHALER | 1 | 100 | BOT | 588.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30114/2564 วันที่ 25 พ.ย. 2563 |
| 13 | FORXIGA FCT 10 MG. TAB. | 30 | 800 | BOX | 1,348.20 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 14 | FUCITHALMIC 1% EYE DROP | 1 | 100 | BOX | 99.51 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 15 | GELOFUSIN 4% INF. 500 ML. | 1 | 30 | BOT | 203.30 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30844/2563 วันที่ 18 มิ.ย. 2563 |
| 16 | HALAVEN 1 MG. INJ. 2 ML.(บัญชี 2) | 1 | 2 | VIAL | 10,646.50 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 17 | HERCEPTIN 600 MG./ 5 ML. SC INJ. (บัญชี 2) | 1 | 2 | BOX | 25,500.24 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30088/2564 วันที่ 5 พ.ย. 2563 |
| 18 | HYRUAN ONE 60 MG./3 ML. INJ. | 1 | 300 | BOX | 9,630.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 19 | INVEGA SUSTENNA 100 MG. PFS 1 ML. | 1 | 10 | SYRINGE | 6,947.78 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 20 | INVOKANA 100 MG. TAB. | 30 | 100 | BOX | 1,348.20 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 21 | IRESSA 250 MG. TAB. (บัญชี 2)(30'S) | 1 | 5 | BOX | 17,999.40 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 22 | LANTUS SOLOSTAR INJ. 3 ML | 5 | 100 | BOX | 2,407.50 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 23 | LENVIMA 4 MG. CAP. (บัญชี 2) (20S) | 1 | 2 | BOX | 25,252.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 24 | LOTEMAX 0.5% OPHTH. SUSP. 5 ML. | 1 | 120 | BOT | 262.15 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30191/2564 วันที่ 7 ธ.ค. 2563 |
| 25 | NAPHCN-A OPHTH SOLN. 15 ML. | 1 | 40 | BOX | 72.76 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30191/2564 วันที่ 7 ธ.ค. 2563 |

| ลำดับ | ชื่อยา | ขนาด บรรจุ | จำนวน | หน่วย | ราคา/ หน่วย | แหล่งที่มาของราคากลาง |
|-------|--|---------------|-------|-------|----------------|---|
| 26 | NEBIDO 1000 MG. INJ. 4 ML. | 1 | 30 | VIAL | 4,725.83 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 27 | NEXAVAR 200 MG. TAB. (บัญชี 2) (60'S) | 1 | 4 | BOX | 41,794.20 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 28 | OSENI 25/30 MG. TAB. | 28 | 500 | BOX | 985.32 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 29 | PERJETA 420 MG. INJ. 14 ML. (บัญชี 2) | 1 | 5 | VIAL | 69,550.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30191/2564 วันที่ 7 ธ.ค. 2563 |
| 30 | PRIMACOR 1MG./ML. INJ. 10 ML. | 10 | 4 | BOX | 7,995.04 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30227/2564 วันที่ 21 ธ.ค. 2563 |
| 31 | REMINYL PR 16 MG. CAP. | 28 | 30 | BOX | 3,247.16 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 32 | REMINYL PR 8 MG. CAP. | 28 | 100 | BOX | 2,135.84 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 33 | RESOLOR 2 MG. TAB. | 28 | 30 | BOX | 1,410.26 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30227/2564 วันที่ 21 ธ.ค. 2563 |
| 34 | SEBIVO 600 MG. TAB. | 28 | 80 | BOX | 3,415.44 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30191/2564 วันที่ 7 ธ.ค. 2563 |
| 35 | SEROQUEL XR 300 MG. TAB. | 60 | 30 | BOX | 6,601.20 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 36 | SPRYCEL 50 MG. TAB. (บัญชี 2)(60'S) | 1 | 1 | BOT | 92,448.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 37 | STRESAM 50 MG. CAP. | 60 | 300 | BOX | 438.70 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30088/2564 วันที่ 5 พ.ย. 2563 |
| 38 | TECENTRIQ 1200 MG./ 20 ML. INJ.(บัญชี 2) | 1 | 2 | BOX | 65,270.00 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30227/2564 วันที่ 21 ธ.ค. 2563 |
| 39 | TYLENOL 8 HR TAB. | 50 | 200 | BOX | 79.18 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30191/2564 วันที่ 7 ธ.ค. 2563 |

| ลำดับ | ชื่อยา | ขนาดบรรจุ | จำนวน | หน่วย | ราคา/หน่วย | แหล่งที่มาของราคากลาง |
|-------|--------------------------------------|-----------|-------|-------|------------|---|
| 40 | UNISIA 8/5 MG. TAB. | 30 | 600 | BOX | 282.30 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 41 | URALYT - U 280 GM. GRANULES | 1 | 60 | BOX | 497.55 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30114/2564 วันที่ 25 พ.ย. 2563 |
| 42 | URIEF 4 MG. TAB. | 30 | 300 | BOX | 384.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 43 | URIVESC 60 MG.CAP. | 28 | 60 | BOX | 1,321.88 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 44 | VALDOXAN 25 MG. TAB. | 28 | 1000 | BOX | 1,402.80 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 45 | VISANNE 2 MG. TAB. | 28 | 200 | BOX | 1,765.50 | ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30191/2564 วันที่ 7 ธ.ค. 2563 |
| 46 | VOCINTI 20 MG. FC TAB. | 30 | 60 | BOX | 2,311.20 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 47 | XAMIOL GEL 15 GM. | 1 | 10 | BOT | 556.40 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 48 | XARELTO 20 MG. TAB. | 30 | 400 | BOX | 2,754.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 49 | XATRAL XL 10 MG. TAB. | 30 | 2000 | BOX | 693.30 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 50 | XIGDUO XR 10/1000 MG.TAB. | 28 | 400 | BOX | 1,457.96 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |
| 51 | ZYTIGA 250 MG. TAB. (บัญชี 2)(120'S) | 1 | 2 | BOX | 73,200.00 | ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 7 ต.ค. 63 |

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ด.ท.หญิง

(หทัยทิพย์ นาคเสน)

พ.ด.ด.

ประธาน

กรรมการ

(พงศกร ปานชัย)

ร.ต.อ.หญิง

กรรมการ

(อรรพรรณ สุภาพ)