

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีในงานก่อสร้าง

๑ ชื่อโครงการ โครงการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๖ รายการ

๒ หน่วยงาน โรงพยาบาลละหานทราย

๓ วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร วงเงินงบประมาณ ๓๔๙,๙๒๙.๖๐ บาท (สามแสนสี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบเก้าบาทหกสิบบสตางค์)

๔ วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ (ราคา/หน่วยเป็นเงิน ตามเอกสารที่แนบ)

๕ แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๒ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๕.๒ ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๒ ปีงบประมาณ

๕.๓ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยา กระทรวงสาธารณสุข

๖ รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

คำสั่งจังหวัดบุรีรัมย์ที่ ๑๐๕๔๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาราคากลางยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาโรงพยาบาลละหานทราย

๑.นายพิเชษฐ	พีดขุนทด	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละหานทราย	ประธานกรรมการ
๒.นายเอกสิทธิ์	ศรีประสิทธิ์	ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓.นางทิพย์ภาพร	คงนันทะ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.นางสาวกชวอร	ชัยศิลป์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๕.นางสาวทัศนีย์	ตุ่มพะกา	ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

รายการซื้อขายจาก องค์การเภสัชกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
โรงพยาบาลละหานทราย

ลำดับ	วันที่สั่งซื้อ	สั่งซื้อจาก	ประเภท	ชื่อสามัญ	จำนวน	หน่วยซื้อ	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	ราคารวม	ราคากลาง	ที่มาของการกำหนด ราคากลาง
๑	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยาใน บช. ยาหลัก	ALCOHOL ๗๐% ๔๕๐ ML	๕๖๐	ขวด	๒๗.๘๒	๑๕,๕๗๙.๒๐	๒๗.๘๒	ราคาซื้อหลังสุด
๒	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยาใน บช. ยาหลัก	ALCOHOL ๗๐% ๖๐ ML	๔๐	ขวด	๔๒๕.๐๐	๑๗,๐๐๐.๐๐	๔๒๕.๐๐	ราคาซื้อหลังสุด
๓	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยาใน บช. ยาหลัก	AMITRIPTYLINE ๑๐ MG	๔๐	กล่อง	๑๑๓.๐๐	๔,๕๒๐.๐๐	๔๓๐.๐๐	ราคาซื้อหลังสุด
๔	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยาใน บช. ยาหลัก	AMOXICILLIN ๒๕๐ MG	๒๐	กล่อง	๔๓๐.๐๐	๘,๖๐๐.๐๐	๔๘๐.๔๓	ราคาตาม ประกาศฯ
๕	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยาใน บช. ยาหลัก	DICLOXACILLIN ๒๕๐ MG	๔๐	กล่อง	๕๓๐.๐๐	๒๑,๒๐๐.๐๐	๕๕๑.๐๕	ราคาตาม ประกาศฯ
๖	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยาใน บช. ยาหลัก	FLUCONAZOLE ๒๐๐ MG	๒๐	กล่อง	๑๙๐.๐๐	๓,๘๐๐.๐๐	๒๗๕.๕๐	ราคาตาม ประกาศฯ
๗	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยาใน บช. ยาหลัก	GUAIFENESIN ORAL SOLUTION ๑๐๐ MG/๕ML ๖๐ ML	๓๐๐๐	ขวด	๙.๐๐	๒๗,๐๐๐.๐๐	๙.๖๓	ราคาตาม ประกาศฯ
๘	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยาใน บช. ยาหลัก	HALOPERIDOL ๒ MG	๑๐	กระปุก	๔๔๐.๐๐	๔,๔๐๐.๐๐	๕๓๕.๐๐	ราคาตาม ประกาศฯ
๙	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยาใน บช. ยาหลัก	METFORMIN ๕๐๐ MG	๖๐๐	กล่อง	๑๗๕.๐๐	๑๐๕,๐๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐	ราคาตาม ประกาศฯ
๑๐	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยาใน บช. ยาหลัก	CLINDAMYCIN HCL ๓๐๐ MG	๒๐	กล่อง	๒๖๐.๐๐	๕,๒๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	ราคาตาม ประกาศฯ
๑๑	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยานอก บช. ยาหลัก	PARACETAMOL ๕๐๐ MG	๓๖๐	กล่อง	๑๕๙.๔๓	๕๗,๓๙๔.๘๐	๑๖๐.๐๐	ราคาตาม ประกาศฯ
๑๒	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยานอก บช. ยาหลัก	PARACETAMOL SYRUP ๑๒๐MG/๕ML ๖๐ML	๕๐๐๐	ขวด	๖.๙๕	๓๔,๗๕๐.๐๐	๘.๐๓	ราคาตาม ประกาศฯ
๑๓	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยานอก บช. ยาหลัก	RISPERIDONE ๑ MG	๖๐	กล่อง	๑๒๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐	๑๔๔.๐๐	ราคาตาม ประกาศฯ
๑๔	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยานอก บช. ยาหลัก	RISPERIDONE ๒ MG	๑๕๐	กล่อง	๒๐๐.๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐	๒๑๑.๘๐	ราคาตาม ประกาศฯ
๑๕	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยานอก บช. ยาหลัก	PROPRANOLOL ๑๐ MG	๔๐	กล่อง	๑๒๓.๐๐	๔,๙๒๐.๐๐	๑๒๕.๐๐	ราคาตาม ประกาศฯ
๑๖	๒๐/๓/๒๕๖๒	องค์การเภสัชกรรม	ยานอก บช. ยาหลัก	TRIFLUOPERAZINE ๕ MG	๑๐	กระปุก	๓๓๖.๕๖	๓,๓๖๕.๖๐	๓๓๖.๘๔	ราคาตาม ประกาศฯ

