

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑.ชื่อโครงการ / รายการ การจัดซื้อยาโรงพยาบาล.....อุทัย..... จ. พระนครศรีอยุธยา.....
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ /รายการยาโรงพยาบาลอุทัย จ. พระนครศรีอยุธยา.....

๒.วงเงินที่ได้รับจัดสรร..... ๒๘๓,๐๔๖.๓๐ บาท

๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

เป็นเงิน ๒๘๓,๐๔๖.๓๐ บาท

๔.แหล่งที่มาราคากลาง/(ราคาอ้างอิง)

รายการที่ ๑ LIDOCAIN ๑% ๕๐ CC ๕๕๐ CC/BOT ราคา/หน่วย ๒๕.๖๘บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๒ PARACETAMOL SYR ๑๒๐ MG/๕ ML BOT ราคา/หน่วย ๘.๐๒๕บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๓ AMLODIPINE ๑๐ MG ๑๐๐ TAB ราคา/หน่วย ๑๕๐.๘๗บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๔ PHEBOBARBITOL ๖๐ MG ๑๐๐๐ TAB ราคา/หน่วย ๑๒๘.๔บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๕ ALBENDAZOLE ๒๐๐ MG ๑๐๐ TAB ราคา/หน่วย ๒๕๐.๐๖บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๖ DICLOXACILLIN ๒๕๐ MG ๕๐๐ TAB ราคา/หน่วย ๕๕๑.๐๕บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๗ AMOXYCILLIN ๒๕๐ MG ๕๐๐ CAP ราคา/หน่วย ๔๘๐.๖๕บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๘ AMOXYCILLIN ๕๐๐ MG ๕๐๐ CAP ราคา/หน่วย ๘๕๐.๖๕บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๙ HYDROCHLOROTHIAZIDE ๒๕ MG ๕๐๐ CAP ราคา/หน่วย ๙๐.๙๕บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๑๐ METOCLOPRAMIDE INJ AMP ราคา/หน่วย ๓.๒๑บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๑๑ PREDNISOLONE ๕ MG ๕๐๐ TAB ราคา/หน่วย ๑๗๕.๘บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๑๒ METFORMIN ๕๐๐ MG ๕๐๐ TAB ราคา/หน่วย ๒๐๐.๐๙บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

รายการที่ ๑๓ ADRENALINE INJ AMP ราคา/หน่วย ๓.๒๑บาท

ราคาซื้อย้อนหลัง ๒ ปี งบประมาณ

๕. รายชื่อคณะกรรมการประกาศราคากลาง (ราคาอ้างอิง)ราคากลาง ประกาศราคากลาง ของโรงพยาบาลอุทัย

๑. นางนันท์นภัส พุ่งสุข

๒. นางสาวณฤทัย มุนินทร์นิมิตต์

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อที่มีใช้งานก่อสร้าง**

1. ชื่อโครงการ / รายการ การจัดซื้อยาโรงพยาบาล อุทัยจ. พระนครศรีอยุธยา / หน่วยงานเจ้าของโครงการ /รายการยาโรงพยาบาลอุทัย จ. พระนครศรีอยุธยา			
2. วงเงินที่ได้รับจัดสรร.....	283,046.30	บาท
3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)			
เป็นเงิน	283,046.30	บาท
4. แหล่งที่มาราคากลาง/(ราคาอ้างอิง)			
รายการที่ LIDOCAIN 1% 450 CC/BOT	ราคา/หยา.....	25.68	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ PARACETAMOL SYR 1 BOT	ราคา/หยา.....	8.025	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ AMLODIPINE 10 MG 100 TA	ราคา/หยา.....	150.9	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ PHEBOBARBITOL 60 M 1000 T.	ราคา/หยา.....	128.4	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ ALBENDAZOLE 200 MC 100 TA	ราคา/หยา.....	250.1	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ DICLOXACILLIN 250 M 500 TA	ราคา/หยา.....	551.1	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ AMOXYCILLIN 250 MG 500 CA	ราคา/หยา.....	480.7	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ AMOXYCILLIN 500 MG 500 CA	ราคา/หยา.....	850.7	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ HYDROCHLOROTHIAZ 500 CA	ราคา/หยา.....	90.95	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ METOCLOPRAMIDE INAMP	ราคา/หยา.....	3.21	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ PREDNISOLONE 5 MG 500 TA	ราคา/หยา.....	175.8	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ METFOMIN 500 MG 500 TA	ราคา/หยา.....	200.1	.บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2)			
รายการที่ ADRENALINE INJ AMP	ราคา/หยา.....	3.21	.บาท
ราคาซื้อย้อนหลัง 2 ปี งบประมาณ			

5. รายชื่อคณะกรรมการประกาศราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ราคากลาง ประกาศราคากลาง ของโรงพยาบาลอุทัย

1. นางนันท์นภัส พึ่งสุข