

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑.ชื่อโครงการ / รายการ การจัดซื้อยาโรงพยาบาล.....อุทัย..... จ. พระนครศรีอยุธยา.....					
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ /รายการยา .....โรงพยาบาลอุทัย จ. พระนครศรีอยุธยา.....					
๒.วงเงินที่ได้รับจัดสรร.....	๒๘,๗๙๗,๐๙๐.๐๐	.....	บาท		
๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)	๓๑ ตุลาคม พศ ๒๕๖๐				
เป็นเงิน	๓๖๙,๔๓๐.๔๕	.....	บาท		
๔.แหล่งที่มาราคากลาง/(ราคาอ้างอิง)					
รายการที่ ๑	Risperidone ๑ mg	๖๐ tab	ราคา/หน่วย	๑๔๔	๑๓๑ .....บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ					
รายการที่ ๒	Risperidone ๒ mg	๖๐ cap	ราคา/หน่วย	๒๒๘	๕๕๑.๐๕ .....บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ					
รายการที่ ๓	Losatane ๕๐ mg	๓๐๐ tab	ราคา/หน่วย	.....	๓๓๐.๖๓ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๔	Phenobarbital ๖๐ mg	๑๐๐๐ tab	ราคา/หน่วย	.....	๑๒๘.๔ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๕	Amoxycillin ๕๐๐ mg	๕๐๐ cap	ราคา/หน่วย	.....	๘๕๐.๖๕ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๖	Fluconazole ๒๐๐ mg	๖๐ cap	ราคา/หน่วย	.....	๓๓๐.๖๓ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๗	Triferdine ๑๕๐ mg	๓๐ tab	ราคา/หน่วย	.....	๒๕ .....บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ					
รายการที่ ๘	Folic Acid ๕ mg	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย	.....	๔๒๘ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๙	Hydrochlorothiazide ๒๕ m	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย	.....	๙๐.๙๕ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๑๐	simvastatin ๒๐ mg	๑๐๐ tab	ราคา/หน่วย	.....	๗๔.๙ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๑๑	Povidone iodine ๑๐ % ๓๐ ml	bot	ราคา/หน่วย	.....	๑๖.๐๕ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๑๒	Furosemide ๔๐ mg	๕๐๐ TAB	ราคา/หน่วย	.....	๑๔๐.๑๗ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๑๓	Furosemide ๒๐ mg/ml	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย	.....	๕.๓๕ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๑๔	Chlopromazine ๑๐๐ mg	๑๐๐๐ tab	ราคา/หน่วย	.....	๒๕๗.๘๗ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐					
รายการที่ ๑๕	Terbutaline ๐.๕ mg/ml	amp	ราคา/หน่วย	.....	๘.๕๖ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๑๖	Multivitamin tab	๑๐๐๐ tab	ราคา/หน่วย	.....	๑๙๐ .....บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ					
รายการที่ ๑๗	Vitamin B complex tab	๑๐๐๐ tab	ราคา/หน่วย	.....	๑๒๐.๖๒ .....บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ					

รายการที่ ๑๘ Adrenarine inj amp ราคา/หน่วย ๖.๒๑บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐

รายการที่ ๑๙ Glycerine guaicolate syr bot ราคา/หน่วย ๙.๖๓บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐

รายการที่ ๒๐ Povidine iodine ๑๐ % ๔๕๐ ml bot ราคา/หน่วย ๘๒.๓๙บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐

๕. รายชื่อคณะกรรมการประกาศราคากลาง (ราคาอ้างอิง)ราคากลาง ประกาศราคากลาง ของโรงพยาบาลอุทัย

๑. นางนันทน์ภัส พุ่งสุข
๒. นางสาวณฤทัย มุนินทร์นิมิตต์
๓. นางสาววนิดา การีกลิ่น

รายการสั่งซื้อยาองค์การเภสัชกรรม โรงพยาบาลอุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา/หน่วย	ราคากลาง/หน่วย	จำนวนซื้อ	ราคารวม	ราคากลาง
๑	Risperidone ๑ mg	๖๐.๐๐ TAB	๑๒๐	๑๔๔.๐๐	๕๐	๖,๐๐๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐
๒	Risperidone ๒ mg	๖๐.๐๐ TAB	๒๐๐	๒๒๘.๐๐	๕๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๑,๔๐๐.๐๐
๓	Losatane ๕๐ mg	๓๐๐.๐๐ TAB	๒๖๐	๓๓๐.๖๓	๒๐๐	๕๒,๐๐๐.๐๐	๖๖,๑๒๖.๐๐
๔	Phenobarbital ๖๐ mg	๑,๐๐๐.๐๐ TAB	๑๒๘.๔	๑๒๘.๔๐	๕	๖๔๒.๐๐	๖๔๒.๐๐
๕	Amoxycillin ๕๐๐ mg	๕๐๐.๐๐ TAB	๖๕๐	๘๕๐.๖๕	๕๐	๓๒,๕๐๐.๐๐	๔๒,๕๓๒.๕๐
๖	Fluconazole ๒๐๐ mg	๕๐.๐๐ TAB	๑๙๐	๓๓๐.๖๓	๕	๙๕๐.๐๐	๑,๖๕๓.๑๕
๗	Triferdine ๑๕๐ mg	๓๐.๐๐ TAB	๒๕	๒๕.๐๐	๓๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐
๘	Folic Acid ๕ mg	๑,๐๐๐.๐๐ TAB	๒๐๐	๔๒๘	๕๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	๒๑,๔๐๐.๐๐
๙	Hydrochlorthiazide ๒๕ mg	๕๐๐.๐๐ TAB	๙๐	๙๐.๙๕	๑๕๐	๑๓,๕๐๐.๐๐	๑๓,๖๔๒.๕๐
๑๐	simvastatin ๒๐ mg	๑๐๐.๐๐ TAB	๕๕	๗๔.๙	๒๐๐๐	๑๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๔๙,๘๐๐.๐๐
๑๑	Povidone iodine ๑๐ % ๓๐ ml	๑.๐๐ TAB	๑๕	๑๖.๐๕	๖๐	๙๐๐.๐๐	๙๖๓.๐๐
๑๒	Furosemide ๔๐ mg	๑.๐๐ TAB	๑๔๐.๐๗	๑๔๐.๑๗	๑๕	๒,๑๐๑.๐๕	๒,๑๐๒.๕๕
๑๓	Furosemide ๒๐ mg/ml	๑.๐๐ amp	๔.๘๒	๕.๓๕	๕๐๐	๒,๔๑๐.๐๐	๒,๖๗๕.๐๐
๑๔	Chlorpromazine ๑๐๐ mg	๕๐๐.๐๐ TAB	๒๕๗.๗๗	๒๕๗.๘๗	๕	๑,๒๘๘.๘๕	๑,๒๘๙.๓๕
๑๕	Terbutaline ๐.๕ mg/ml	๑.๐๐ amp	๘.๕๖	๘.๕๖	๕๐	๔๒๘.๐๐	๔๒๘.๐๐
๑๖	Multivitamin tab	๑,๐๐๐.๐๐ TAB	๑๙๐	๑๙๐	๔๐	๗,๖๐๐.๐๐	๗,๖๐๐.๐๐
๑๗	Vitamin B complex tab	๑,๐๐๐.๐๐ TAB	๑๒๐.๖๒	๑๒๐.๖๒	๕๐	๖,๐๓๑.๐๐	๖,๐๓๑.๐๐
๑๘	Adrenarine inj	๑.๐๐ amp	๖	๖.๒๑	๒๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๔๒.๐๐
๑๙	Glycerine guaiacolate syr	๑.๐๐ bot	๙	๙.๖๓	๒๐๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐	๑๙,๒๖๐.๐๐
๒๐	Povidone iodine ๑๐ % ๔๕๐ ml	๑.๐๐ bot	๘๒	๘๒.๓๙	๖๐	๔,๙๒๐.๐๐	๔,๙๓๓.๔๐

๒๘๗,๙๗๐.๙๐ ๓๖๘,๔๓๐.๔๕

