

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑.ชื่อโครงการ / รายการ การจัดซื้อยาโรงพยาบาล.....อุทัย..... จ. พระนครศรีอยุธยา.....
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ /รายการยาโรงพยาบาลอุทัย จ. พระนครศรีอยุธยา.....
๒.วงเงินที่ได้รับจัดสรร ๑๔๕,๙๖๗.๘๐..... บาท
๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๔ กุมภาพันธ์ ...พ.ศ. ๒๕๖๐.....
เป็นเงิน ๑๔๕,๙๖๗.๘๐..... บาท
๔.แหล่งที่มาราคากลาง/(ราคาอ้างอิง)
รายการที่ ๑ FLUCONAZOLE ๒๐๐ MG ๖๐ cap/box ราคา/หน่วย.....๓๐๙บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)
รายการที่ ๒ ISOSORBIDE DINITRATE ๑๐ MG ๕๐๐ tab/box ราคา/หน่วย...๒๕๓.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)
รายการที่ ๓ PROPANOLOL ๑๐ MG ๕๐๐ tab/box ราคา/หน่วย.....๑๑๗.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)
รายการที่ ๔. ALCOHOL ๗๐ % ๔๕๐ ml/bot ราคา/หน่วย.....๒๗.๘๒.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)
รายการที่ ๕. OMEPRAZOLE ๒๐ mg ๓๕๐ cap/box ราคา/หน่วย..... ๒๑๗.๒๑.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)
รายการที่ ๖. METFORMIN ๕๐๐ mg ๕๐๐tab/box ราคา/หน่วย..... ๒๐๙.๐๙.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)
รายการที่ ๗. GLYCERYL GUAECOLATE SYR ๑๐๐ mg/๕ ml bot ๖๐ ml ราคา/หน่วย...๙.๖๓..บาท.
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)
รายการที่ ๘ FUROSEMIDE ๔๐ mg ๕๐๐ tab/bot ราคา/หน่วย..... ๑๔๐.๑๗.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)
รายการที่ ๙ SCABICIDE EMULSION ๔๕๐ ml ๒๕ % ราคา/หน่วย..... ๓๕.๓๑.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)
รายการที่ ๑๐ FLUOXITIN ๒๐ mg ๕๐๐ cap/box ราคา/หน่วย.....๓๕๐.๙๖.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒)

**๕. รายชื่อคณะกรรมการประกาศราคากลาง (ราคาอ้างอิง)ราคากลาง ประกาศราคากลาง
ของโรงพยาบาลอุทัย**

๑. นางนันทน์ภัส พึ่งสุข
๒. นางสาวณฤทัย มุนินทร์นิมิตต์
๓. นางสาววนิดา การีกลิ้น

**รายการสั่งซื้อทางการแพทย์ โรงพยาบาลอุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2560**

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	บรรจุ	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	Fluconazole 200 mg	cap	12	50	200	2,400.00
2	Isosorbidedinitrate 10 mg	tab	55	500	270	14,850.00
3	Propranolol 10 mg	tab	20	500	125	2,500.00
4	Alcohol 70 % 450 ml	bot	300	1	27.82	8,346.00
5	Furosemide 40 mg	tab	5	500	140.1	700.35
6	Omeprazole 20 mg	cap	600	100	60	36,000.00
7	Metformin 500 mg	tab	300	500	175	52,500.00
8	Glyceryl guaeocolate syr 100 mg/5 ml	bot	2000	1	9	18,000.00
9	Scabicide emulsion 450 ml	bot	5	1	34.29	171.45
10	Fluoxitin 20 mg	cap	30	500	350	10,500.00
						145,967.80