

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อที่มีไขงานก่อสร้าง

๑.ชื่อโครงการ / รายการ การจัดซื้อยาโรงพยาบาล.....อุทัย..... จ. พระนครศรีอยุธยา.....			
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ /รายการยา .....		โรงพยาบาลอุทัย จ. พระนครศรีอยุธยา.....	
๒.วงเงินที่ได้รับจัดสรร.....	๓๒๓,๕๑๘.๘๐	.....	บาท
๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)	๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐		
เป็นเงิน .....	๓๒๓,๕๑๘.๘๐	.....	บาท
๔.แหล่งที่มาราคากลาง/(ราคาอ้างอิง)			
รายการที่ ๑	Amlodipine ๑๐ mg	๑๐๐ tab	ราคา/หน่วย ..... ๑๕๐.๘๗ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐			
รายการที่ ๒	Dicloxacillin ๒๕๐ mg	๕๐๐ cap	ราคา/หน่วย ..... ๕๕๑.๐๕ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐			
รายการที่ ๓	Amoxicillin ๒๕๐ mg	๕๐๐ Cap	ราคา/หน่วย ..... ๔๘๐.๔๓ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐			
รายการที่ ๔	Amoxicillin๕๐๐ mg	๕๐๐ cap	ราคา/หน่วย ..... ๘๕๐.๖๕ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐			
รายการที่ ๕	Fluconazole ๒๐๐ mg	๖๐ cap	ราคา/หน่วย ..... ๓๓๐.๖๓ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐			
รายการที่ ๖	Triferdine ๑๕๐ mg	๓๐ tab	ราคา/หน่วย ..... ๒๕ .....บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ			
รายการที่ ๗	Benhexol ๒ mg	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย ..... ๑๐๔.๘๖ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐			
รายการที่ ๘	Furosemide ๔๐ mg	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย ..... ๑๗๐.๒๔ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐			
รายการที่ ๙	Omeprazole ๒๐ mg	๑๐๐ CAP	ราคา/หน่วย ..... ๒๑๗.๒๑ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐			
รายการที่ ๑๐	METFOMIN ๕๐๐ MG	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย ..... ๒๐๐.๐๙ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐			
รายการที่ ๑๑	Amitriptyline ๑๐ mg	๕๐๐ TAB	ราคา/หน่วย ..... ๙๓.๔๑ .....บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ			
รายการที่ ๑๒	Amitriptyline ๒๕ mg	๕๐๐ TAB	ราคา/หน่วย ..... ๑๘๗.๒๕ .....บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ			
รายการที่ ๑๓	Chlopromazine ๑๐๐ mg	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย ..... ๒๕๗.๘๗ .....บาท
ราคาซื้อย้อนหลัง ๒ ปี งบประมาณ			
รายการที่ ๑๔	Haloperidol ๒ mg	๑๐๐๐ tab	ราคา/หน่วย ..... ๕๓๕ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐			
รายการที่ ๑๕	Diazepam ๒ mg	๑ tab	ราคา/หน่วย ..... ๐.๑๖ .....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐			
รายการที่ ๑๖	Epinephrine inj	amp	ราคา/หน่วย ..... ๖.๒๑ .....บาท

ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

รายการที่ ๑๗ Scabicide emulsion ๔๕๐ ml bot ราคา/หน่วย ..... ๓๔.๒๙ .....บาท

ราคาซื้อย้อนหลัง ๒ ปี งบประมาณ

๕. รายชื่อคณะกรรมการประกาศราคากลาง ( ราคาอ้างอิง)ราคากลาง ประกาศราคากลาง ของโรงพยาบาลอุทัย

๑. นางนันทนภัส พึ่งสุข

๒. นางสาวณฤทัย มุนินทร์นิมิตต์

๓. นางสาววนิดา การีกลิ่น

รายการสั่งซื้อยาองค์การเภสัชกรรม โรงพยาบาลอุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2560

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนซื้อ	ราคารวม
1	Amlodipine 10 mg	100 tab	100	1500	150000
2	Dicloxacillin 250 mg	500 cap	550	30	16500
3	Amoxycillin 250 mg	500 Cap	450	30	13500
4	Amoxycillin 500 mg	500 cap	700	50	35000
5	Fluconazole 200 mg	60 cap	230	5	1150
6	Triferdine 150 mg	30 tab	25	300	7500
7	Benhexol 2 mg	500 tab	104.81	20	2096.2
8	Furosemide 40 mg	500 tab	140.07	5	700.35
9	Omeprazole 20 mg	100 CAP	60	600	36000
10	METFOMIN 500 MG	500 tab	175	300	52500
11	Amitriptyline 10 mg	500 TAB	93.41	15	1401.15
12	Amitriptyline 25 mg	500 TAB	187.25	10	1872.5
13	Chlopromazine 100 mg	500 tab	257.77	5	1288.85
14	Haloperidol 2 mg	1000 tab	470	5	2350
15	Diazepam 2 mg	1 tab	50.34	10	503.4
16	Epinephine inj	amp	3.21	200	642
17	Scabicide emulsior	450 ml b	34.29	15	514.35

323518.8