

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา 47 รายการ

หน่วยงานเจ้าของโครงการ ฝ่ายเภสัชกรรม คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล - โรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2561

๓. กำหนดราคากลางย้อนหลัง 2 ปี งบประมาณ เป็นเงิน 8,578,021.53 บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง

ลำดับ	รายการ	จำนวน / หน่วย	ราคากลางของยาตาม บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2560	ราคาท้องตลาด / ซื้อครั้งหลังสุด ระยะเวลา 2 ปี งบประมาณ (เลขที่สัญญา / วันที่ / ราคา)		
1	ALIMTA (CA) 100 MG. INJECTION	27 VIAL	ไม่มี	-	พวช.๖6/61๕๖.12/10/61	9,819.39
2	CYMBALTA 30 MG.CAPSULE (28 CAPSULE)	159 BOX	ไม่มี	-	"	1,284.00
3	CYMBALTA 60 MG.CAPSULE (28 CAPSULE)	159 BOX	ไม่มี	-	"	1,498.00
4	HUMALOG MIX 25 CARTRIDGE 3 ML. INJECTION (5 VIAL)	132 BOX	169.80/หลอด	-	"	908.43
5	STRATTERA 25 MG. CAPSULE (28 CAPSULE)	4 BOX	ไม่มี	-	"	3,081.60
6	ZYPREXA ZYDIS 10 MG. TABLET (28 TABLET)	23 BOX	128.58/tab	-	"	3,852.26
7	ZYPREXA ZYDIS 5 MG. TABLET(28 TABLET)	36 BOX	64.29/tab	-	"	1,926.13
8	ADDAMEL N 10 ML. INJECTION(20 AMPULE)	47 BOX	ไม่มี	-	"	5,184.15
9	AMINOVEN INFANT (10%) 100ML. INFUSION	531 BT	ไม่มี	-	"	256.80
10	FOSRENOL 500 MG. CHEWABLE TABLET(90 TABLET)	4 BOX	ไม่มี	-	"	6,634.00
11	GLYCOPHOS 20ML.INJECTION (10 VIAL)	10 BOX	ไม่มี	-	"	2,300.50
12	NEPHROSTERIL 7% 500 ML. INJECTION	500 BT	ไม่มี	-	"	353.10
13	PEDITRACE 10 ML.INJECTION(10 AMPULE)	23 BOX	ไม่มี	-	"	2,140.00
14	SMOFKABIVEN 1100 KCAL 286 ML. INJECTION	70 BAG	ไม่มี	-	"	1,070.00
15	SMOFKABIVEN PERIPHERAL 1000 KCAL1448 ML. INJECTION	174 BAG	ไม่มี	-	"	1,070.00
16	SMOFKABIVEN 1600 KCAL 1447 ML.INJECTION	265 BAG	ไม่มี	-	"	1,712.00
17	SMOFKABIVEN 2200 KCAL 1970 ML.INJECTION	291 BAG	ไม่มี	-	"	2,140.00
18	SMOFKABIVEN PERIPHERAL 1300 KCAL1904 ML.INJECTION	63 BAG	ไม่มี	-	"	1,551.50
19	SOLUVIT N 10 ML. INJECTION (10 VIAL)	29 BOX	ไม่มี	-	"	781.10

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา 47 รายการ

หน่วยงานเจ้าของโครงการ ฝ่ายเภสัชกรรม คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล - โรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2561

๓. กำหนดราคากลางย้อนหลัง 2 ปี งบประมาณ เป็นเงิน 8,578,021.53 บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง

ลำดับ	รายการ	จำนวน / หน่วย	ราคากลางของยาตาม บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2560	ราคาท้องตลาด / ซื้อครั้งหลังสุด ระยะเวลา 2 ปี งบประมาณ (เลขที่สัญญา / วันที่ / ราคา)		
20	VITALIPID N INFANT 10 ML. INFUSION (10 AMPULE)	42 BOX	ไม่มี	-	"	909.50
21	VOLUVEN (6%) 500 ML. INFUSION	174 BAG	ไม่มี	-	"	353.10
22	ALPHAGAN P 5 ML. EYE-DROPS	1,024 BT	ไม่มี	-	"	325.00
23	CELLUFRESH MD 15 ML. EYE-DROPS	531 BT	ไม่มี	-	"	126.26
24	COMBIGAN 5 ML. EYE-DROPS	265 BT	ไม่มี	-	"	384.13
25	ENDURA 0.4 ML. EYE-DROPS	120 BOX	ไม่มี	-	"	319.99
26	EXOPRED 5 ML. EYE-DROPS	239 BT	ไม่มี	-	"	127.33
27	GANFORT 3 ML. EYE-DROPS	93 BT	ไม่มี	-	"	500.00
28	LUMIGAN 0.01% 3 ML. SOLUTION	1,753 BT	ไม่มี	-	"	209.72
29	OPTIVE 15 ML. EYE-DROPS	876 BT	ไม่มี	-	"	195.00
30	OPTIVE UD (30'S) 0.4 ML. EYE-DROPS	716 BOX	ไม่มี	-	"	269.64
31	RELESTAT 5 ML. EYE-DROPS	371 BT	ไม่มี	-	"	249.99
32	ADDI-K 750 MG. TABLET (250 TABLET)	45 BOX	ไม่มี	-	"	481.50
33	DAIVOBET 15 GM. OINTMENT	26 TUBE	ไม่มี	-	"	556.40
34	DAIVONEX 30 GM. OINTMENT	79 TUBE	ไม่มี	-	"	535.00
35	FUCIDIN 250 MG. TABLET (20 TABLET)	79 BOX	ไม่มี	-	"	1,123.50
36	FUCIDIN-H 5 GM. CREAM	105 TUBE	ไม่มี	-	"	98.44
37	FUCITHALMIC 5 GM. EYE-DROPS	159 TUBE	67.60/Tube	-	"	72.23
38	XAMIOL 15 GM. GEL	79 BOTTLE	ไม่มี	-	"	663.40

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา 47 รายการ

หน่วยงานเจ้าของโครงการ ฝ่ายเภสัชกรรม คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล - โรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2561

๓. กำหนดราคากลางย้อนหลัง 2 ปี งบประมาณ เป็นเงิน 8,578,021.53 บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง

ลำดับ	รายการ	จำนวน / หน่วย	ราคากลางของยาตาม บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2560	ราคาท้องตลาด / ซื้อครั้งหลังสุด ระยะเวลา 2 ปี งบประมาณ (เลขที่สัญญา / วันที่ / ราคา)		
39	INNOHEP PREFILL SYR. 10000IU (0.5 ML.) INJECTION (2 Syringe)	360 BOX	ไม่มี	-	"	823.90
40	INNOHEP PREFILL SYR. 4500IU (0.45 ML.) INJECTION	11 BOX	ไม่มี	-	"	1,797.60
41	FOSMICIN IV 4 GM. INJECTION (10 VIAL)	159 BOX	ไม่มี	-	"	3,766.40
42	MEIACT 200 MG. TABLET (20 TABLET)	611 BOX	ไม่มี	-	"	1,177.00
43	BRILINTA 90 MG. TABLET (60 TABLET)	676 BOX	37.05/tab	-	"	2,378.61
44	SYMBICORT (160/4.5) (20 DOSES TURBUHALER)	424 BOTTLE	ไม่มี	-	"	963.00
45	MIOSTAT (0.01%) 1.5 ML. INJECTION (12 VIAL)	96 VIAL	ไม่มี	-	"	246.10
46	BETALOC ZOK 100 MG. TABLET(28 TABLET)	39 BOX	7.18/tab	-	"	215.07
47	MEIACT 50MG.GRANULES (120 SACHET)	1 BOX	ไม่มี	-	"	2,247.00

๕. รายชื่อคณะกรรมการกำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ นางจิตโสมนัส สุพร

๕.๒ นางสาวน้ำทิพย์ เอี่ยมรักษา

๕.๓ นางสาวเกวลิณ ครุฑาโรจน์