

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑.ชื่อโครงการ / รายการ การจัดซื้อยาโรงพยาบาล.....อุทัย..... จ. พระนครศรีอยุธยา.....					
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ /รายการยา .....โรงพยาบาลอุทัย จ. พระนครศรีอยุธยา.....					
๒.วงเงินที่ได้รับจัดสรร.....	๑๓๒,๙๕๕.๘๕				บาท
๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๖ กุมภาพันธ์ พศ ๒๕๖๑					
เป็นเงิน	๑๕๗,๔๖๙.๐๕				บาท
๔.แหล่งที่มาราคากลาง/(ราคาอ้างอิง)					
รายการที่ ๑	PARACETAMOL SYR ๑๒๐ MG/๕ML	๑ bot	ราคา/หน่วย	๘.๐๓	.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๒	Losratane ๕๐ mg	๑๐๐ cap	ราคา/หน่วย	๓๓๐.๖๓	.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๓	Alcohol ๗๐ % ๔๕๐ ml	bot	ราคา/หน่วย	๒๗.๘๒	.....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	Chlorpheniramine syr ๒ mg/๕ml ๖๐ ml	๑ bot	ราคา/หน่วย	๗.๕	.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๖	Triferdine	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 ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๘	Isosorbidedinitrate ๑๐ mg	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย	๒๗๐.๗๑	.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๙	Propanolol ๑๐ mg	๓๕๐ CAP	ราคา/หน่วย	๑๒๕.๑๙	.....บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ					
รายการที่ ๑๐	Hydrochlorothiazide ๒๕ mg	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย	๙๐.๙๕	.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๑๑	Furosemide ๒๐ mg/ml	amp	ราคา/หน่วย	๕.๓๕	.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๑๒	Amitriptyline ๑๐ mg	๕๐๐ TAB	ราคา/หน่วย	๑๑๓	.....บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ					
รายการที่ ๑๓	Chlopromazine ๑๐๐ mg	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย	๒๕๗.๘๗	.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
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	BOT ๕๐ g	ราคา/หน่วย	๘๐.๒๕	.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๑๖	Diazepam ๕ mg	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย	๑๘๑.๙	.....บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑					
รายการที่ ๑๗	Diazepam ๑๐ mg	๕๐๐ tab	ราคา/หน่วย	๑๙๕	.....บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ					

รายการที่ ๑๘	Terbutaline ๐.๕ mg/ml inj	amp	ราคา/หน่วย	๘.๕๖	บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๑๙	Adrenaline inj	amp	ราคา/หน่วย	๖.๒๑	บาท
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๐					
รายการที่ ๒๐	Calcium gluconate inj	amp	ราคา/หน่วย	๑๐	บาท
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ					

๕. รายชื่อคณะกรรมการประกาศราคากลาง (ราคาอ้างอิง)ราคากลาง ประกาศราคากลาง ของโรงพยาบาลอุทัย

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