

1. ชื่อโครงการ    โรงพยาบาลอ่างทอง  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ    โรงพยาบาลอ่างทอง
  2. ลงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร              299,293.06    บาท
  3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 5 มิถุนายน 2557  
เป็นเงิน         395,859.34         บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)  
    1. ยา FORMADEHYDE SOLUTION 450 ML ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี  
32.10 บาท/ขวด
    2. ยา HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG มีราคากลาง 90.95 บาท/500เม็ด
    3. ยา NAPROXEN TAB 250 MG มีราคากลาง 650.56 บาท/500เม็ด
    4. ยา PHENOBARBITAL TAB 30 MG มีราคากลาง 97.37 บาท/1000เม็ด
    5. ยา PHENOBARBITAL TAB 60 MG มีราคากลาง 128.40 บาท/1000เม็ด
    6. ยา PREDNISOLONE TAB 5 MG มีราคากลาง 175.801 บาท/500เม็ด
    7. ยา CHLOROQUINE TAB 250 MG มีราคากลาง 441.91 บาท/1000เม็ด
    8. ยา METFORMIN HCL TAB 500 MG มีราคากลาง 200.09 บาท/500เม็ด
    9. ยา SERTRALINE TAB 50 MG มีราคากลาง 150.87 บาท/30เม็ด
    10. ยา SIMVASTATIN TAB 20 MG มีราคากลาง 120.91 บาท/100เม็ด
    11. ยา FUROSEMIDE INJ 20 MG/2ML มีราคากลาง 5.35 บาท/amp
    12. ยา METOCLOPRAMIDE HCL INJ 10 MG/2ML มีราคากลาง 3.21 บาท/amp
    13. ยา PROPYLTHTIOURACIL TAB 50 MG มีราคากลาง 267.50 บาท/500เม็ด
    14. ยา ALLOPURINOL TAB 100 MG มีราคากลาง 190.46 บาท/500เม็ด
  4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
    - 4.1. ยา FORMADEHYDE SOLUTION 450 ML จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งล่าสุดภายใน 2 ปี
    - 4.2. ยา HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓
    - 4.3. ยา NAPROXEN TAB 250 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓
    - 4.4. ยา PHENOBARBITAL TAB 30 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓
    - 4.5. ยา PHENOBARBITAL TAB 60 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓
    - 4.6. ยา PREDNISOLONE TAB 5 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓
    - 4.7. ยา CHLOROQUINE TAB 250 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓
    - 4.8. ยา METFORMIN HCL TAB 500 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓
    - 4.9. ยา SERTRALINE TAB 50 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.10. ยา SIMVASTATIN TAB 20 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยา  
แห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.11. ยา FUROSEMIDE INJ 20 MG/2ML จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบ  
ยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.12. ยา METOCLOPRAMIDE HCL INJ 10 MG/2ML จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการ  
พัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.13. ยา PROPYLTHIOURACIL TAB 50 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนา  
ระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.14. ยา ALLOPURINOL TAB 100 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบ  
ยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

**5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

1. นายสมชาย สุทธิพงศ์เกียรติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
2. นายบรรจบ นิมิตรพรสุขโข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
3. นายณรงค์ คันธกุลดุษฎี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นายภาวิชิต ศิลประเสริฐ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นายประกิต ชัยกิจอุราใจ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
6. นางสาวเยาวเรศ กิตติธเนศวร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
7. นางศิริสุดา อัญญะโพธิ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
8. นางสาวสุนันทา คำทวี	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
9. นางพนารัตน์ ชุติมานุกุล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
10. นางสาวณัฐธิดา จินดาพล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ