1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

2. ลงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 299,743.80 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 3 กันยายน 2557

เป็นเงิน 372,641.41 บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)

1. ยา WHITFIELD' S OINTMENT 15 G มีราคากลาง 5.35 บาท/หลอด
2. ยา TRIHEXYPHENIDY HCL 2 MG TAB มีราคากลาง 104.86 บาท/500เม็ด
3. ยา TRIHEXYPHENIDY HCL 5 MG TAB มีราคากลาง 170.237 บาท/500เม็ด
4. ยา DIAZEPAM TAB 5 MG มีราคากลาง 120.91 บาท/1000เม็ด
5. ยา DIMENHYDRINATE TAB 50 MG มีราคากลาง 176.55 บาท/1000เม็ด
6. ยา HALOPERIDOL TAB 5 MG มีราคากลาง 856 บาท/1000เม็ด
7. ยา ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG มีราคากลาง 540.35 บาท/500เม็ด
8. ยา SERTRALINE TAB 50 MG มีราคากลาง 150.87 บาท/30เม็ด
9. ยา OMEPRAZOLE CAP มีราคากลาง 217.21 บาท/350เม็ด
10. ยา AMIKACIN SULFATE 500MG/2ML INJ มีราคากลาง 32.10 บาท/vial
11. ยา HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE INJ 20MG/ML มีราคากลาง 5.35 บาท/amp
12. ยา NORFLOXACIN TAB 400 MG มีราคากลาง 500.76 บาท/500เม็ด
13. ยา AZITHROMYCIN CAP 250 MG มีราคากลาง 1,200.54 บาท/60เม็ด

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1. ยา WHITFIELD' S OINTMENT 15 G จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.2. ยา TRIHEXYPHENIDY HCL 2 MG TAB จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.3. ยา TRIHEXYPHENIDY HCL 5 MG TAB จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.4. ยา DIAZEPAM TAB 5 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.5. ยา DIMENHYDRINATE TAB 50 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.6. ยา HALOPERIDOL TAB 5 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.7. ยา ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.8. ยา SERTRALINE TAB 50 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.9. ยา OMEPRAZOLE CAP จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.10. ยา AMIKACIN SULFATE 500MG/2ML INJ จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.11. ยา HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE INJ 20MG/ML จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.12. ยา NORFLOXACIN TAB 400 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.13. ยา AZITHROMYCIN CAP 250 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

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