1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

2. ลงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 206,161.96 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 4 กันยายน 2557

เป็นเงิน 212,267.91 บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)

1. ยา BETAMETHASONE CREAM 0.1 % W/V 5 G มีราคากลาง 8.56 บาท/หลอด
2. ยา CLOTRIMAZOLE CREAM 1% W/W 500 G มีราคากลาง 300.028 บาท/กระปุก
3. ยา GLYCERYL GUAIACOLATE SYRUP 100MG/5ML มีราคากลาง 9.63 บาท/ขวด
4. ยา CARMINATIVE MIXTURE SOLUTION 180 ML ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 10 บาท/ขวด
5. ยา PARACETAMOL SYR 120 MG/5ML มีราคากลาง 8.025 บาท/ขวด
6. ยา POVIDONE IODINE SOLUTION 10 % 30ML มีราคากลาง 16.05 บาท/ขวด
7. ยา SALBUTAMOL SYRUP 2 MG/5ML 60 ML มีราคากลาง 8.025 บาท/ขวด
8. ยา PHENOBARBITAL TAB 60 MG มีราคากลาง 128.40 บาท/1000เม็ด
9. ยา PREDNISOLONE TAB 5 MG มีราคากลาง 175.801 บาท/500เม็ด
10. ยา CHLOROQUINE TAB 250 MG มีราคากลาง 441.91 บาท/1000เม็ด
11. ยา PROPRANOLOL HCLTAB 10 MG มีราคากลาง 125.19 บาท/1000เม็ด
12. ยา ATROPINE SULFATE INJ 0.6 MG/ML IN 1 ML มีราคากลาง 2.2577 บาท/amp
13. ยา CALCIUM GLUCONATE INJ 10 % W/V ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 6.42 บาท/amp
14. ยา CHLORPHENIRAMINE MALEATE INJ10MG/ML มีราคากลาง 2.247บาท/amp
15. ยา LIDOCAINE HCI INJ 1% W/V 50 ML มีราคากลาง 25.68 บาท/ขวด
16. ยา NEOSTIGMINE METHYLSULFATE INJ 2.5 MG /ML ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 20 บาท/vial
17. ยา ORS 6.975 G ผงน้ำตาลเกลือแร่ ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 2 บาท/ซอง
18. ยา VITAMIN B COMPLEX TAB ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 2.5 บาท/10เม็ด
19. ยา DICLOXACILLIN CAP 250 MG มีราคากลาง 551.05 บาท/500เม็ด
20. ยา ALLOPURINOL TAB 100 MG มีราคากลาง 190.46 บาท/500เม็ด
21. ยา AMITRYPTYLLINE HCL TAB 10 MG ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 93.41 บาท/500เม็ด
22. ยา FLUNARIZINE CAP 5 MG ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 270 บาท/500เม็ด
23. ยา MULTIVITAMIN DRY SYRUP ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 14 บาท/ขวด

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1. ยา BETAMETHASONE CREAM 0.1 % W/V 5 G จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.2. ยา CLOTRIMAZOLE CREAM 1% W/W 500 G จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.3. ยา GLYCERYL GUAIACOLATE SYRUP 100MG/5ML จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.4. ยา CARMINATIVE MIXTURE SOLUTION 180 ML จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

4.5. ยา PARACETAMOL SYR 120 MG/5ML จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.6. ยา POVIDONE IODINE SOLUTION 10 % 30ML จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.7. ยา SALBUTAMOL SYRUP 2 MG/5ML 60 ML จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.8. ยา PHENOBARBITAL TAB 60 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.9. ยา PREDNISOLONE TAB 5 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.10. ยา CHLOROQUINE TAB 250 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.11. ยา PROPRANOLOL HCLTAB 10 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.12. ยา ATROPINE SULFATE INJ 0.6 MG/ML IN 1 ML จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.13. ยา CALCIUM GLUCONATE INJ 10 % W/V จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

4.14. ยา CHLORPHENIRAMINE MALEATE INJ10MG/ML จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.15. ยา LIDOCAINE HCI INJ 1% W/V 50 ML จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.16. ยา NEOSTIGMINE METHYLSULFATE INJ 2.5 MG /ML จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

4.17. ยา ORS 6.975 G ผงน้ำตาลเกลือแร่ จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

4.18. ยา VITAMIN B COMPLEX TAB จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

4.19. ยา DICLOXACILLIN CAP 250 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.20. ยา ALLOPURINOL TAB 100 MG จากประกาศราคากลางของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

4.21. ยา AMITRYPTYLLINE HCL TAB 10 MG จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

4.22. ยา FLUNARIZINE CAP 5 MG จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

4.23. ยา MULTIVITAMIN DRY SYRUP จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

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