1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

2. ลงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 149,800.00 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 01 เมษายน 2559

เป็นเงิน 149,800.00 บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)

1. ยา MONTELUKAST 5 MG TAB ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 599.20 บาทต่อ28เม็ด

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1. ยา MONTELUKAST 5 MG TAB จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

1. นายสมชาย สุทธิพงศ์เกียรติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
2. นายบรรจบ นิมิตพรสุโข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
3. นายณรงค์ คันธกุลดุษฎี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นางสาวประกาย สัญโญชน์วิทย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นายกิตติ อิ่มใจ	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

1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

2. ลงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 202,872.00 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 01 เมษายน 2559

เป็นเงิน 202,872.00 บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)

1. ยา Salmeterol 25 mcg + Fluticasone evohaler 125 mg ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 460.10 บาทต่อหนึ่งกล่อง

2. ยา Salmeterol 50 mcg + Fluticasone accuhaler 250 mg ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 492.20 บาทต่อหนึ่งกล่อง

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1. ยา Salmeterol 25 mcg + Fluticasone evohaler 125 mg จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

4.2. ยา Salmeterol 50 mcg + Fluticasone accuhaler 250 mg จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

1. นายสมชาย สุทธิพงศ์เกียรติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
2. นายบรรจบ นิมิตพรสุโข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
3. นายณรงค์ คันธกุลดุษฎี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นางสาวประกาย สัญโญชน์วิทย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นายกิตติ อิ่มใจ	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

1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

2. ลงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 103,200.00 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 01 เมษายน 2559

เป็นเงิน 103,200.00 บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)

1. ยา NSS 100 ML ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 16 บาทต่อ1ถุง

2. ยา STERILE WATER FOR INJ 1000 ML ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 29 บาทต่อ1ถุง

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1. ยา NSS 100 ML จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

4.2. ยา STERILE WATER FOR INJ 1000 ML จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

1. นายสมชาย สุทธิพงศ์เกียรติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
2. นายบรรจบ นิมิตพรสุโข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
3. นายณรงค์ คันธกุลดุษฎี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นางสาวประกาย สัญโญชน์วิทย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นายกิตติ อิ่มใจ	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

1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

2. ลงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 174,653.96 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 11 เมษายน 2559

เป็นเงิน 174,653.96 บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)

1. ยา CLOPIDOGREL TAB 75 MG ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 1,015.43 บาทต่อ14เม็ด

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1. ยา CLOPIDOGREL TAB 75 MG จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

1. นายสมชาย สุทธิพงศ์เกียรติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
2. นายบรรจบ นิมิตพรสุโข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
3. นายณรงค์ คันธกุลดุษฎี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นางสาวประกาย สัญโญชน์วิทย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นายกิตติ อิ่มใจ	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

1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

2. ลงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 132,252.00 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 11 เมษายน 2559

เป็นเงิน 132,252.00 บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)

1. ยา NICARDIPINE HCL 10 MG/10ML INJ ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 3,306.30 บาทต่อ10Amp

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1. ยา NICARDIPINE HCL 10 MG/10ML INJ จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

1. นายสมชาย สุทธิพงศ์เกียรติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
2. นายบรรจบ นิมิตพรสุโข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
3. นายณรงค์ คันธกุลดุษฎี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นางสาวประกาย สัญโญชน์วิทย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นายกิตติ อิ่มใจ	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

1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

2. ลงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 127,116.00 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 11 เมษายน 2559

เป็นเงิน 127,116.00 บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)

1. ยา SITAGLIPTIN PHOSPHATE TAB 100 MG ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี ราคา 1,271.16 บาทต่อ28เม็ด

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1. ยา SITAGLIPTIN PHOSPHATE TAB 100 MG จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

1. นายสมชาย สุทธิพงศ์เกียรติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
2. นายบรรจบ นิมิตพรสุโข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
3. นายณรงค์ คันธกุลดุษฎี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นางสาวประกาย สัญโญชน์วิทย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นายกิตติ อิ่มใจ	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

1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

2. ลงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 105,930.00 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 11 เมษายน 2559

เป็นเงิน 105,930.00 บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)

1. เวชภัณฑ์ SODIUM HYALURONATE INJ 1 ML/VIAL ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี

1,765.50 บาทต่อ1กล่อง

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1. เวชภัณฑ์ SODIUM HYALURONATE INJ 1 ML/VIAL จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

1. นายสมชาย สุทธิพงศ์เกียรติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
2. นายบรรจบ นิมิตพรสุโข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
3. นายณรงค์ คันธกุลดุษฎี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นางสาวประกาย สัญโญชน์วิทย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นายกิตติ อิ่มใจ	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

1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลอ่างทอง

2. ลงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 179,760.00 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 01 เมษายน 2559

เป็นเงิน 179,760.00 บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)

1. ยา AZITHROMYCIN 500 MG VIAL ไม่มีราคากลาง มีราคาอ้างอิงจากเคยซื้อใน 2 ปี 599.20 บาทต่อVial

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1. ยา AZITHROMYCIN 500 MG VIAL จากราคาอ้างอิงจากเคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปี

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

1. นายสมชาย สุทธิพงศ์เกียรติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
2. นายบรรจบ นิมิตพรสุโข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
3. นายณรงค์ คันธกุลดุษฎี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นางสาวประกาย สัญโญชน์วิทย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นายกิตติ อิ่มใจ	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