

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑.ชื่อโครงการ / รายการ การจัดซื้อยาโรงพยาบาล.....อุทัย..... จ. พระนครศรีอยุธยา..... / หน่วยงานเจ้าของโครงการ /รายการยา .....โรงพยาบาลอุทัย จ. พระนครศรีอยุธยา.....	
๒.วงเงินที่ได้รับจัดสรร .....	๔๓๒,๐๗๑.๔๐..... บาท
๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) .....	๑๘...ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ .....
เป็นเงิน .....	๔๓๒,๐๗๑.๔๐..... บาท
๔.แหล่งที่มาราคากลาง/(ราคาอ้างอิง)	
รายการที่ ๑. Amlodipine ๑๐ mg ๑๐๐ tab ราคา/หน่วย.....๑๕๐.๘๗.....บาท	
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ( ปี พ.ศ. ๒๕๕๘)	
รายการที่ ๒ Simvastatin ๒๐ mg ๑๐๐ tab ราคา/หน่วย.....๗๕.....บาท	
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ( ปี พ.ศ. ๒๕๕๘)	
รายการที่ ๓ Omeprazole ๒๐ mg ๑๐๐ tab ราคา/หน่วย.....๖๐.....บาท	
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ	
รายการที่ ๔. Phenobarb ๖๐ mg ๑๐๐๐ tab ราคา/หน่วย..... ๖๔๒.๐๐.....บาท	
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ( ปี พ.ศ. ๒๕๕๘)	
รายการที่ ๕. Chlorphenilamine ๑๐ mg/๑ml /amp ราคา/หน่วย..... ๒.๒๕.....บาท	
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ( ปี พ.ศ. ๒๕๕๘)	
รายการที่ ๖. Ampicillin injection ๑ g/vial ราคา/หน่วย.....๑๑.....บาท	
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ	
รายการที่ ๗. Folic acid ๕ mg ๑๐๐๐ tab ราคา/หน่วย..... ๒๐๐.๐๐.....บาท	
ราคาย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ	
รายการที่ ๘ Isosorbide dinitrate ๑๐ mg ๕๐๐ tab ราคา/หน่วย..... ๒๗๐.๗๑.....บาท	
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ( ปี พ.ศ. ๒๕๕๘)	
รายการที่ ๙ Propanolol ๔๐ mg ๕๐๐ tab ราคา/หน่วย..... ๑๒๕.๑๙.....บาท	
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ( ปี พ.ศ. ๒๕๕๘)	
รายการที่ ๑๐ Metoclopramide inj ๒ ml/amp ราคา/หน่วย..... ๒.๖๘.....บาท	
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ( ปี พ.ศ. ๒๕๕๘)	
รายการที่ ๑๑. Diazepam ๒ mg ๕๐๐ tab ราคา/หน่วย..... ๕๐.๖๑.....บาท	
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ( ปี พ.ศ. ๒๕๕๘)	
รายการที่ ๑๒. Haloperidol ๕ mg ๑๐๐๐ tab ราคา/หน่วย..... ๘๕๖.๐๐.....บาท	
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ( ปี พ.ศ. ๒๕๕๘)	
รายการที่ ๑๓. Terbutaline ๐.๕ mg/ml inj/amp ราคา/หน่วย..... ๘.๕๖.....บาท	
ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ( ปี พ.ศ. ๒๕๕๘)	

๕. รายชื่อคณะกรรมการประกาศราคากลาง ( ราคาอ้างอิง)ราคากลาง ประกาศราคากลาง  
ของโรงพยาบาลอุทัย

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

**รายการสั่งซื้อยาขององค์การเภสัชกรรม โรงพยาบาลอุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
วันที่ 18 ตุลาคม พ.ศ.2559**

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	บรรจุ	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	Amlodipine 10 mg	tab	2,000	100	100	200,000.00
2	Phenobarbitol 60 mg	tab	5	1,000	128.4	642.00
3	Chlorpheniramine 10 mg/ml	amp	500	1	2.24	1,120.00
4	Ampicillin 1 g inj	vial	300	1	11	3,300.00
5	Folic acid 5 mg	tab	20	1000	200	4,000.00
6	Isosorbidinitrate 10 mg	tab	50	500	270	13,500.00
7	Propanlol 40 mg	tab	10	500	125	1,250.00
8	Simvastatin 20 mg	tab	2000	100	72	144,000.00
9	Metonidazole inj	amp	500	1	2.68	1,340.00
10	Omeprazole 20 mg	cap	1000	100	60	60,000.00
11	Diazepam 2 mg	tab	10	500	50.34	503.40
12	Haloperidol 5 mg	tab	2	1000	780	1,560.00
13	Terbutaline 05. mg/ml inj	inj	100	1	8.56	856.00

432,071.40