

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑ ชื่อโครงการ โครงการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๖ รายการ

๒ หน่วยงาน โรงพยาบาลละหานทราย

๓ วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร วงเงินงบประมาณ ๑๖๒,๒๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสองพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๔ วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑ (ราคา/หน่วยเป็นเงิน ตามเอกสารที่แนบ)

๕ แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๕.๒ ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๒ ปีงบประมาณ

๕.๓ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยา กระทรวงสาธารณสุข

๖ รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

คำสั่งจังหวัดบุรีรัมย์ที่ ๑๐๕๐๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาราคากลางยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาโรงพยาบาลละหานทราย

๑.นายพิเชษฐ	พีตขุนทด	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละหานทราย	ประธานกรรมการ
๒.นายเอกสิทธิ์	ศรีประสิทธิ์	ตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓.นางทิพย์ภาพร	คณนันทะ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.นางสาวกชอร	ชัยศิลป์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๕.นางสาวทัศนีย์	ตุ้มพะกา	ตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

รายการซื้อขายยาจาก บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
โรงพยาบาลละหานทราย

ลำดับ	วันที่สั่งซื้อ	สั่งซื้อจาก	ประเภท	ชื่อสามัญ	จำนวน	หน่วยซื้อ	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	ราคารวม	ราคากลาง	ที่มาของ การกำหนดราคากลาง
๑	๓/๑๐/๒๕๖๑	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด	ยาใน บช. ยาหลัก	GEMFIBROZIL ๓๐๐ MG	๘๐	กล่อง	๒๕๕.๐๐	๒๐,๔๐๐.๐๐	๒๗๐.๐๐	ราคาตาม ประกาศฯ
๒	๓/๑๐/๒๕๖๑	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด	ยาใน บช. ยาหลัก	GLIPIZIDE ๕ MG	๘๐๐	กล่อง	๗๐.๐๐	๕๖,๐๐๐.๐๐	๑๑๕.๐๐	ราคาตาม ประกาศฯ
๓	๓/๑๐/๒๕๖๑	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด	ยาใน บช. ยาหลัก	HYDRALAZINE HCL ๒๕ MG	๑๒๐	กล่อง	๔๕๗.๐๐	๕๔,๘๔๐.๐๐	๗๕๐.๐๗	ราคาตาม ประกาศฯ
๔	๓/๑๐/๒๕๖๑	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด	ยาใน บช. ยาหลัก	PARACETAMOL ๓๒๕ MG	๒๐๐	กระปุก	๑๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๕	ราคาตาม ประกาศฯ
๕	๓/๑๐/๒๕๖๑	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด	ยาใน บช. ยาหลัก	TERBUTALINE ๒.๕ MG	๒๐	กระปุก	๑๑๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐	๒๑๐.๐๐	ราคาตาม ประกาศฯ
๖	๓/๑๐/๒๕๖๑	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด	ยานอก บช. ยาหลัก	ORPHENADRINE๓๕MG+PARA๔๕๐MG	๔๐	กล่อง	๒๒๐.๐๐	๘,๘๐๐.๐๐	๒๒๐.๐๐	ราคาซื้อหลังสุดฯ