

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๔ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๒๘,๑๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๒๒๘,๑๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Fentanyl patch sandoz ๕๐mcg/hr (๕patch/box)

ราคา/หน่วย : ๓๒๐.-/box

๔.๒ ยา Concerta ๑๘ mg tab (๓๐ tab/bot)

ราคา/หน่วย : ๒,๔๐๐.-/bot

๔.๓ ยา Ephedrine HCl inj ๓๐mg/mL/amp (๑๐ amp/box)

ราคา/หน่วย : ๑๑๕.-/box

๔.๔ ยา Midazolam Sandoz inj. ๕mg/mL/amp (๑๐ amp/box)

ราคา/หน่วย : ๑๕๐.-/box

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Fentanyl patch sandoz ๕๐mcg/hr (๕patch/box) (Fentanyl transdermal patch ๕๐mcg/hr)	๕๐	box	๓๒๐.๐๐	ราคาตามที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด
๒	ยา Concerta ๑๘ mg tab (๓๐ tab/bot) (Methylphenidate HCL extended release tablet ๑๘ mg)	๔๘	bot	๒,๔๐๐.๐๐	ราคาตามที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด
๓	ยา Ephedrine HCl inj ๓๐mg/mL/amp (๑๐ amp/box) (Ephedrine Hydrochloride injection 30 mg/mL 1 mL ampule)	๖๐	box	๑๑๕.๐๐	ราคาตามที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด
๔	ยา Midazolam Sandoz inj. ๕mg/mL/amp (๑๐ amp/box) (Midazolam 5 mg/mL/amp injection)	๖๐๐	box	๑๕๐.๐๐	ราคาตามที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธรมณีกิตดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔ (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๓	ยา Taflotan-S ๐.๐๐๑๕% (tafluprost ๑.๕ mg/๑๐๐ mL eye drops, solution, ๓๐๐ mL unit dose)	๔๕๖	กล่อง	๕๕๘.๐๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๔	ยา Kary Uin oph.susp. ๐.๐๐๕% ๕ mLx๑๐BT/bottle (pirenoxine ๕ mg/๑๐๐ mL eye drops, suspension, ๕ mL bottle)	๔๐	กล่อง	๖๔๒.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๖/๖๓ปร ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
๕	ยา ไนโตรฟูรานโตอิน ๑๐๐มล ๑๐๐๐/ขวด (nitrofurantoin ๑๐๐ mg tablet)	๓	ขวด	๑,๑๙๙.๔๗	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๒๘/๖๓กท ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓
๖	ยา ซูเครทเจล ชนิดน้ำแขวนตะกอน ๕มล ๓๐ซอง (sucralfate ๑ g/๕ mL oral suspension, ๕ mL sachet)	๒๐๐	กล่อง	๔๔๙.๔๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๗	ยา Hepacap cap ๑๐x๑๐ (cyanocobalamin ๕ mcg + essential phospholipids ๑๗๕ mg + nicotinamide ๑๕ mg + pyridoxine ๓ mg + riboflavin ๓ mg + thiamine ๑๐ mg + vitamin E ๑๐ mg capsule, soft)	๕๐	กล่อง	๒๘๒.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๖๑/๖๓กท ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์
๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช
๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธรรมณีกิตดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

๔๖๘,๖๖๐.๐๐

บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน

๔๖๘,๖๖๐.๐๐

บาท

ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Ultravist ๓๗๐ BT ๑๐x๕๐ml

ราคา/หน่วย :

๓,๙๐๕.๕๐/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Ultravist ๓๗๐ BT ๑๐x๕๐ml (Iopromide ๓๘.๔๔ g/๕๐ mL solution for injection)	๑๒๐	กล่อง	๓,๙๐๕.๕๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๖๓/๖๓ทว ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนันต์



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธมณีศักดิ์ดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๘๐,๒๙๖.๒๕ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๔๘๐,๒๙๖.๒๕ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Albutein ๕% ๒๕๐ ml

ราคา/หน่วย : ๑,๕๒๔.๗๕/BT

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Albutein ๕% ๒๕๐ ml (Human serum albumin ๕ g/๑๐๐ mL solution for infusion, ๒๕๐ mL vial)	๓๑๕	BT	๑,๕๒๔.๗๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒/๖๓ปร ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีศักดิ์ดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๔๘,๘๓๔.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๔๔๘,๓๔๔.๖๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Clexane ๖๐ mg ๒๐x๐.๖ ml

ราคา/หน่วย : ๔๔๘.๘๖/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Clexane ๖๐ mg ๒๐x๐.๖ ml (Enoxaparin sodium ๖๐ mg/๐.๖ mL solution for injection)	๑,๑๑๐	กล่อง	๔๔๘.๘๖	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๖,๔๘๒.๕๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๒๖,๔๘๒.๕๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Amphotercin B injection ๑ vial

ราคา/หน่วย : ๑๗๖.๕๕/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Amphotercin B injection ๑ vial (amphotericin b ๕๐ mg powder for solution for infusion)	๑๕๐	กล่อง	๑๗๖.๕๕	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

๑/๓

(นางชวพร สีสาวาทพงษ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๔ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖๙,๙๒๘.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑๑๔,๘๓๓.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

- ๔.๑ ยา Veflox ๕๐๐ mg ๑x๑๐'s
ราคา/หน่วย : ๑๘๐.-/box
- ๔.๒ ยา Domp-M ๕๐x๑๐'s Foil
ราคา/หน่วย : ๙๒.-/box
- ๔.๓ ยา Mifloxin ๒๐๐ mg ๑๐x๑๐'s
ราคา/หน่วย : ๑๓๙.๑๐/box
- ๔.๔ ยา Dermizole ๕๐๐ mg vaginal tablet ๑x๑'s
ราคา/หน่วย : ๑๑.-/box

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Veflox ๕๐๐ mg ๑x๑๐'s (Levofloxacin ๕๐๐ mg tablet)	๔๐๐	box	๑๘๐.๐๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๒	ยา Domp-M ๕๐x๑๐'s Foil (Domperidone Maleate ๑๐ mg Tablets)	๓๘๔	box	๙๒.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๕/๖๓กท ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๓	ยา Mifloxin ๒๐๐ mg ๑๐x๑๐'s (ofloxacin 200 mg film-coated tablet)	๕๐	box	๑๓๙.๑๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๔	ยา Dermizole ๕๐๐ mg vaginal tablet ๑x๑'s (Clotrimazole 1 g/100 g cutaneous powder)	๕๐	box	๑๑.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๙๘/๖๓กท ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีริชญ์ เสาววัฒนพัฒน์
๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช
๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

(นางชวพร ลีลาเวทพงษ์)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๔ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๓๑,๔๓๑.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑๔๓,๒๕๔.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

- ๔.๑ ยา Aldren ๗๐ ๑x๔'s
ราคา/หน่วย : ๑๐๐.-/กล่อง
- ๔.๒ ยา Calcit SG ๑x๑๐x๑๐ tabs
ราคา/หน่วย : ๔๒๔.-/กล่อง
- ๔.๓ ยา Mecze ๑x๓x๑๐'s
ราคา/หน่วย : ๓๒.๑๐/กล่อง
- ๔.๔ ยา Mycoderm-C ๗๕กรัม/ขวด
ราคา/หน่วย : ๑๐๗.-/ขวด

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Aldren ๗๐ ๑x๔'s (Alendronic acid ๗๐ mg tablet)	๗๐๐	กล่อง	๑๐๐.๐๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๒	ยา Calcit SG ๑x๑๐x๑๐ tabs (Calcitriol ๐.๒๕ mcg capsule)	๑๔๔	กล่อง	๔๒๔.๐๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๓	ยา Mecze ๑x๓x๑๐'s (Mecobalamin 500 mcg Tablet)	๑๘๐	กล่อง	๓๒.๑๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๖๖/๖๓กท ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
๔	ยา Mycoderm-C ๗๕กรัม/ขวด (Clotrimazole 1 g/100 g cutaneous powder)	๖๐	ขวด	๑๐๗.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๘๗/๖๓กท ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์
๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช
๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธมณีสักดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๒ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕๓,๙๘๘.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๕๓,๙๘๘.๐๐ ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Forlax powder ๑๐ gm ๑x๒๐sachets

ราคา/หน่วย : ๒๒๔.๗๐/box

๔.๒ ยา Brexin tabs ๒๐mg ๒๐'s

ราคา/หน่วย : ๓๐๐.-/box

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Forlax powder ๑๐ gm ๑x๒๐sachets (Macrogol ๔๐๐๐ ๑๐ g powder for oral suspension)	๔๐	box	๒๒๔.๗๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๖๖/๖๓ทว ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๒	ยา Brexin tabs ๒๐mg ๒๐'s (Piroxicam ๒๐ mg tablet)	๑๕๐	box	๓๐๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๖๗/๖๓ทท ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

๗

(นางชวพร ลีลาเวทพงษ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๒ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕๕,๗๘๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๖๑,๑๒๐.๐๐ ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Steron tabs ๑๐๐ เม็ด

ราคา/หน่วย : ๓๗๔.๕๐/กล่อง

๔.๒ ยา Colpermin ๑๐๐ เม็ด

ราคา/หน่วย : ๘๐๙./กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Steron tabs ๑๐๐ เม็ด (Norethisterone ๕ mg tablet)	๑๒๐	กล่อง	๓๗๔.๕๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๒	ยา Colpermin ๑๐๐ เม็ด (Peppermint oil ๑๘๗ mg gastro-resistant capsule)	๒๐	กล่อง	๘๐๙.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๖/๖๓ปร ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

/

(นางชวพร ลีลาเวทพงษ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๗ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๖๓,๗๘๓.๙๕ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๓๘๘,๒๐๕.๘๕ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Grammicin inj ๘๐mg ๑๐๐x๒ml

ราคา/หน่วย : ๕๓๕.-/box

๔.๒ ยา Granocyte inj ๑๐๐ mcg ๑ vial

ราคา/หน่วย : ๙๖๓.-/vial

๔.๓ ยา Nausil tab ๑๐ mg strip ๕๐x๑๐ tab

ราคา/หน่วย : ๑๘๖.๑๘/box

๔.๔ ยา Spazol cap ๑๐๐mg strip ๒๕x๔cap

ราคา/หน่วย : ๗๓๓.-/box

๔.๕ ยา Onsia inj ๔mg ๕x๒ml

ราคา/หน่วย : ๘๒.๒๕/box

๔.๖ ยา Inopin inf ๒๕๐ mg ๑๐x๑๐ ml

ราคา/หน่วย : ๓๕๔.๘๐/box

๔.๗ ยา Sulcef inj ๑ vial

ราคา/หน่วย : ๖๓.๑๓/vial

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Grammicin inj ๘๐mg ๑๐๐x๒ml (Gentamicin ๘๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule)	๒๐	box	๕๓๕.๐๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๒	ยา Granocyte inj ๑๐๐ mcg ๑ vial (Lenograstim ๑๐๐ mcg powder and solvent for solution for injection/infusion)	๓๐๐	vial	๙๖๓.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๖/๖๓ทว ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีศักดิ์ดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔ (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๓	ยา Nautil tab ๑๐ mg strip ๕๐x๑๐ tab (Metoclopramide hydrochloride ๑๐ mg tablet)	๓๐	box	๑๘๖.๑๘	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๔	ยา Spazol cap ๑๐๐mg strip ๒๕x๔cap (Itraconazole ๑๐๐ mg tablet)	๔๒	box	๗๓๓.๐๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๕	ยา Onsia inj ๔mg ๕x๒ml (ondansetron ๔ mg/๒ mL solution for injection/infusion, ๒ mL ampoule)	๑๗๓	box	๘๒.๒๕	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๖	ยา Inopin inf ๒๕๐ mg ๑๐x๑๐ ml (Dopamine hydrochloride ๒๕ mg/๑ mL concentrate for solution for infusion, ๑๐ mL ampoule)	๑๐๐	box	๓๕๔.๘๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๗	ยา Sulcef inj ๑ vial (cefoperazone ๕๐๐ mg + sulbactam ๕๐๐ mg powder for solution for injection, ๑ vial)	๔๐	vial	๖๓.๑๓	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธมณีกัศดา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร)

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๔ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๓๐,๓๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑๘๒,๕๗๕.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Neopam inj

ราคา/หน่วย : ๑,๕๐๐.-/กล่อง

๔.๒ ยา Pruside inj

ราคา/หน่วย : ๓๗๐.-/ขวด

๔.๓ ยา Kenadion ๑๐ mg inj

ราคา/หน่วย : ๑๓.๐๕/หลอด

๔.๔ ยา Trovir inj

ราคา/หน่วย : ๒๑๔.-/ขวด

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Neopam inj (Pralidoxime ๑ g powder for solution for injection/infusion, ๑ vial)	๒	กล่อง	๑,๕๐๐.๐๐	สืบหาราคาได้จากราคาท้องตลาดจาก หจก.ภิญโญฟาร์มาซี
๒	ยา Pruside inj (sodium nitroprusside ๕๐ mg powder for solution for infusion, ๑ vial)	๕	ขวด	๓๗๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๖๖/๖๓กก ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
๓	ยา Kenadion ๑๐ mg inj (Phytomenadione 10 mg/1 mL solution for injection)	๕๐๐	หลอด	๑๓.๐๕	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๔	ยา Trovir inj (Aciclovir 250 mg powder for solution for infusion)	๘๐๐	ขวด	๒๑๔.๐๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

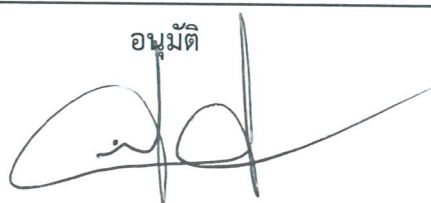
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธรรมนิศักดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๐๘,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑๐๘,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Codigesic ๑๐x๑๐'s/Tab

ราคา/หน่วย : ๑๒๐.-/box

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Codigesic ๑๐x๑๐'s/Tab (codeine ๑๕ mg + paracetamol ๓๐๐ mg tablet)	๙๐๐	box	๑๒๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๐/๖๓ทว ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๑๗,๓๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๔๑๗,๓๒๑.๖๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Ebixa solution ๕๐กรัม/ขวด

ราคา/หน่วย : ๓,๔๗๗.๖๘/ขวด

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Ebixa solution ๕๐กรัม/ขวด (Memantine hydrochloride ๑ g/๑๐๐ mL oral solution)	๑๒๐	ขวด	๓,๔๗๗.๖๘	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธมณีสักดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๒๗,๒๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๓๒๗,๒๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Sterile water for injection (๑๐ml)

ราคา/หน่วย : ๔๐๙.-/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

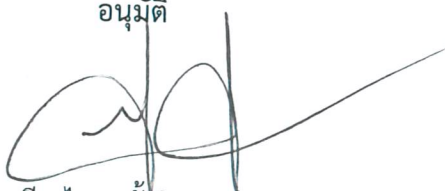
ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Sterile water for injection (๑๐ml) (Memantine hydrochloride ๑ g/๑๐๐ mL oral solution)	๘๐๐	กล่อง	๔๐๙.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๖๖/๖๓งบ ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธมณีกัดดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Speeda (Rabies vaccine)

ราคา/หน่วย : ๒๗๕.-/box

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Speeda (Rabies vaccine) (Rabies vaccine (vero cell) ๒.๕ iu powder and solvent for solution for injection)	๖๐๐	box	๒๗๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕/๖๓ปร ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธมณีสักดา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเคมีภัณฑ์ จำนวน ๓ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๕๒๓.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๙,๕๓๙.๐๕ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ เคมีภัณฑ์ Chloral hydrate AR ๕๐๐ gm

ราคา/หน่วย : ๔,๒๘๐.-/กระปุก

๔.๒ เคมีภัณฑ์ Citric acid anhydrous ๑lb (๔๕๐g)

ราคา/หน่วย : ๘๐.๒๕/กล่อง

๔.๓ เคมีภัณฑ์ Cetyl alcohol ๑ kg

ราคา/หน่วย : ๑๔๙.๘๐/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อเคมีภัณฑ์	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	เคมีภัณฑ์ Chloral hydrate AR ๕๐๐ gm (Chloral hydrate AR)	๒	กระปุก	๔,๒๘๐.๐๐	สืบหาราคาได้จากราคาท้องตลาดจากบริษัท เอกตรงเคมีภัณฑ์ (๑๙๘๕) จก.
๒	เคมีภัณฑ์ Citric acid anhydrous ๑lb (๔๕๐g) (Citric Acid Anhydrous)	๑	กล่อง	๘๐.๒๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๘๐/๖๒กท ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑
๓	เคมีภัณฑ์ Cetyl alcohol ๑ kg (Cetyl Alcohol)	๖	กล่อง	๑๔๙.๘๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๑๕/๖๓กท ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

๑๗

(นางชวพร ลีลาเวทพงษ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๖๙,๓๒๙.๙๒ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๔๘๖,๔๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Caraten ๒๕ mg ๑๐x๑๐'s

ราคา/หน่วย : ๔๗๕.-/box

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

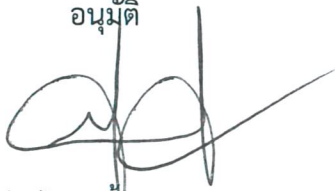
ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Caraten ๒๕ mg ๑๐x๑๐'s (Carvedilol ๒๕ mg tablet)	๑,๐๒๔	box	๔๗๕.๐๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธมณีกัศดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๙๐๙,๕๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา N S S ๐.๙% ๒๐x๕x๕ ml

ราคา/หน่วย : ๕๓๕.-/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

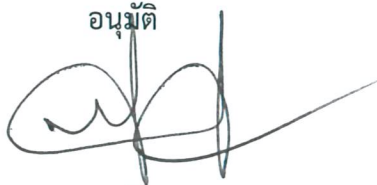
ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา N S S ๐.๙% ๒๐x๕x๕ ml (sodium chloride ๙๐๐ mg/๑๐๐ mL solution for injection, ๕ mL unit dose)	๑,๗๐๐	กล่อง	๕๓๕.๐๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธรมณีสักดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Mannitol ๒๐% (๑๐๐ ml)

ราคา/หน่วย : ๕๐.-/ขวด

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Mannitol ๒๐% (๑๐๐ ml) (Mannitol ๒๐ g/๑๐๐ mL solution for infusion)	๗๐๐	ขวด	๕๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๘/๖๓ปร ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นางชวพร สีสาวะพงษ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๗,๑๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑๗,๑๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Potassium chloride tab ๕๐๐'s

ราคา/หน่วย : ๒๘๕.-/ขวด

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Potassium chloride tab ๕๐๐'s (potassium chloride ๕๐๐ mg tablet)	๖๐	ขวด	๒๘๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๙๑/๖๓งบ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

๒

(นางชวพร ลีลาเวทพงษ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๒ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๓๔๒,๗๖๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Neutapin ๒๕ mg ๓x๑๐ tablets

ราคา/หน่วย : ๓๔๙.๘๐/กล่อง

๔.๒ ยา Neutapin ๒๐๐ mg ๓x๑๐ tablets

ราคา/หน่วย : ๕๖๔.๖๐/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Neutapin ๒๕ mg ๓x๑๐ tablets (Quetiapine ๒๕ mg film-coated tablet)	๘๐๐	กล่อง	๓๔๙.๘๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๒	ยา Neutapin ๒๐๐ mg ๓x๑๐ tablets (Quetiapine ๒๐๐ mg film-coated tablet)	๒๐๐	กล่อง	๕๖๔.๖๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธมณีสักดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๒ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๓,๑๒๕.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๓๓,๑๒๕.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา คาโนโลน (ฉีด) ๑x[๕๐x๑vial ๑ml]

ราคา/หน่วย : ๖๐๐.-/กล่อง

๔.๒ ยา ทราโม-๑๐๐ (ฉีด) ๕x[๑๐x๒amp ๒ml]

ราคา/หน่วย : ๓๗๔.๕๐/แพ็ค

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา คาโนโลน (ฉีด) ๑x[๕๐x๑vial ๑ml] (Triamcinolone acetonide ๑๐ mg/๑ mL suspension for injection)	๒๔	กล่อง	๖๐๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒๙/๖๓ทว ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓
๒	ยา ทราโม-๑๐๐ (ฉีด) ๕x[๑๐x๒amp ๒ml] (Tramadol hydrochloride ๑๐๐ mg/๒ mL solution for injection)	๕๐	แพ็ค	๓๗๔.๕๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

/

(นางชวพร ลีลาเวทพงษ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘,๖๖๗.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๘,๖๖๗.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Greater CA-R-BON powder
ราคา/หน่วย : ๒๘๘.๙๐/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Greater CA-R-BON powder (charcoal ๕ g powder for oral suspension)	๓๐	กล่อง	๒๘๘.๙๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๓๒/๖๓ทว ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

9

(นางชวพร ลีลาเวทพงษ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๒ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๑๑,๗๕๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑๑๑,๗๗๑.๑๕ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา พรีนาร์ฟิล ๐.๕ ๕๐x๑๐ เม็ด

ราคา/หน่วย : ๒๕๐.๐๖/กล่อง

๔.๒ ยา พรีนาร์ฟิล ๐.๕ ๕๐x๑๐ เม็ด

ราคา/หน่วย : ๕๕๐.๐๙/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา พรีนาร์ฟิล ๐.๕ ๕๐x๑๐ เม็ด (Clonazepam ๕๐๐ mcg tablet)	๑๕๐	กล่อง	๒๕๐.๐๖	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๒	ยา พรีนาร์ฟิล ๐.๕ ๕๐x๑๐ เม็ด (Clonazepam ๒ mg tablet)	๑๓๕	กล่อง	๕๕๐.๐๙	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิชัย เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๒ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๙๙,๕๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๖๒๔,๘๘๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา ไดโคลซิลลิน ๒๕๐ มก ๑x๕๐๐ cap

ราคา/หน่วย : ๕๕๑.๐๕/ขวด

๔.๒ ยา ไฮโดรลาซีน บลิสเตอร์ ๕๐x๑๐ tab

ราคา/หน่วย : ๖๖๙.๘๒/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา ไดโคลซิลลิน ๒๕๐ มก ๑x๕๐๐ cap (dicloxacillin ๒๕๐ mg capsule)	๔๐	ขวด	๕๕๑.๐๕	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๒	ยา ไฮโดรลาซีน บลิสเตอร์ ๕๐x๑๐ tab (Hydralazine hydrochloride ๕๐ mg coated tablet)	๙๐๐	กล่อง	๖๖๙.๘๒	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธรรมศักดิ์ดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๓ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๕๗,๖๑๑.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑๕๗,๖๑๑.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Marcaine ๐.๕% ๕x๒๐ml/box

ราคา/หน่วย : ๖๕๒.๗๐/กล่อง

๔.๒ ยา Marcaine spinal heavy sol ๕mg/ml ๕x๔ml

ราคา/หน่วย : ๖๖๘.๗๕/กล่อง

๔.๓ ยา Xylocaine ๒% with adrenaline inj ๑๐x๒๐ ml

ราคา/หน่วย : ๕๐๒.๙๐/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Marcaine ๐.๕% ๕x๒๐ml/box (Bupivacaine hydrochloride 100 mg/20 mL solution for injection)	๘๐	กล่อง	๖๕๒.๗๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๒	ยา Marcaine spinal heavy sol ๕mg/ml ๕x๔ml (Bupivacaine hydrochloride ๒๐ mg/๔ mL solution for injection)	๑๒๐	กล่อง	๖๖๘.๗๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔๘/๖๓ทว ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๓	ยา Xylocaine ๒% with adrenaline inj ๑๐x๒๐ ml (Epinephrine ๕๐๐ mcg/๑๐๐ mL + lidocaine ๒ g/๑๐๐ mL solution for injection)	๕๐	กล่อง	๕๐๒.๙๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒๖/๖๓งบ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีศักดิ์ดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๖,๐๘๐.๔๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๓๖,๐๘๐.๔๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Transamin ๒๕๐ mg capsule

ราคา/หน่วย : ๓๐๐.๖๗/ขวด

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Transamin ๒๕๐ mg capsule (Tranexamic acid ๒๕๐ mg capsule)	๑๒๐	ขวด	๓๐๐.๖๗	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๓/๖๓ทว ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

9/

(นางชวพร ลีลาเวทพงษ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๓ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๒๒๐,๑๑๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Nitroject injection (๒๕mg/๕ ml) ๕x๕ml

ราคา/หน่วย : ๖๐๐.-/กล่อง

๔.๒ ยา Zeptol CR ๔๐๐ tablets (F/C) ๓x๑๐'sF

ราคา/หน่วย : ๒๒๗.๔๐/กล่อง

๔.๓ ยา Octride ๑๐๐ injection ๑x๑ ml

ราคา/หน่วย : ๑๕๐.-/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Nitroject injection (๒๕mg/๕ ml) ๕x๕ml (glyceryl trinitrate 25 mg/5 mL solution for infusion, 5 mL ampoule)	๖๐	กล่อง	๖๐๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๕๐/๖๓กท ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
๒	ยา Zeptol CR ๔๐๐ tablets (F/C) ๓x๑๐'sF (Carbamazepine ๔๐๐ mg prolonged-release tablet)	๑๕๐	กล่อง	๒๒๗.๔๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๓	ยา Octride ๑๐๐ injection ๑x๑ ml (Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection)	๑๐๐๐	กล่อง	๑๕๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔/๖๓ทว ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

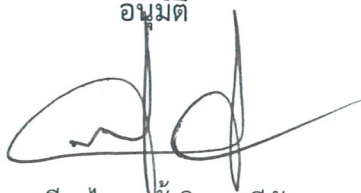
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธมณีกิตดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๕๐๗,๔๘๑.๒๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา ATRI-III inj (๓prefilled syringe/BX)

ราคา/หน่วย : ๘,๔๕๘.๐๒/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

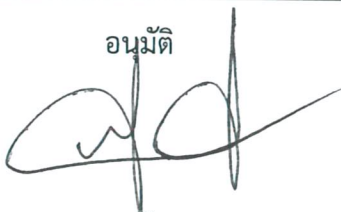
ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา ATRI-III inj (๓prefilled syringe/BX) (Hyaluronate sodium ๒๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL prefilled syr)	๖๐	กล่อง	๘,๔๕๘.๐๒	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีกิตดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา CAPD ๒ ANDY DISC ๑.๕% ๒๐๐๐ ml

ราคา/หน่วย : ๑๕๐.-/ถุง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา CAPD ๒ ANDY DISC ๑.๕% ๒๐๐๐ ml (calcium chloride dihydrate ๒๕.๗๓ mg/๑๐๐ mL + dextrose ๑.๕ g/๑๐๐ mL + magnesium chloride hexahydrate ๑๐.๑๗ mg/๑๐๐ mL + sodium chloride ๕๗๘.๖ mg/๑๐๐ mL + sodium lactate ๓๙๒.๕ mg/๑๐๐ mL solution for peritoneal dialysis, ๒ L bag)	๒๔๐	ถุง	๑๕๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕๙/๖๓ทว ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

๑/

(นางชวพร ลีลาเวทพงษ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๐,๒๗๒.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑๐,๒๗๒.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา Ocusoft Lid Scrub Plus (Foam) ๕๐mL/ขวด

ราคา/หน่วย : ๔๒๘.-/ขวด

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา Ocusoft Lid Scrub Plus (Foam) ๕๐mL/ขวด (โฟมทำความสะอาดผิวรอบดวงตา (Foaming Eyelid Cleanser))	๒๔	ขวด	๔๒๘.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๖๔/๖๓กท ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

8/

(นางชวพร ลีลาเวทพงษ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

๑.	ชื่อโครงการ	จัดซื้อยา จำนวน ๔ รายการ
๒.	หน่วยงานเจ้าของโครงการ	กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
๓.	วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๔๙๓,๔๘๔.๐๐ บาท
๔.	วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)	๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๔๙๓,๖๒๙.๒๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา เอฟเฟกเซอร์ เอกซ์อาร์ ๗๕มก. ๒๘เม็ด

ราคา/หน่วย : ๕๔๐.๖๘/กล่อง

๔.๒ ยา ยูโทรเจสแตน ๒๐๐ มิลลิกรัม ๑๕ เม็ด

ราคา/หน่วย : ๓๕๓.๑๐/กล่อง

๔.๓ ยา ยูนาซิน แท็บเลท ๗๕๐ มก. ๑๒ เม็ด

ราคา/หน่วย : ๓๘๕.๒๐/กล่อง

๔.๔ ยา ซาราทอร์ ๑๐ มก. ๑๐๐ เม็ด

ราคา/หน่วย : ๑,๐๕๐.-/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา เอฟเฟกเซอร์ เอกซ์อาร์ ๗๕มก. ๒๘เม็ด (venlafaxine ๗๕ mg prolonged-release capsule)	๔๐	กล่อง	๕๔๐.๖๘	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๒	ยา ยูโทรเจสแตน ๒๐๐ มิลลิกรัม ๑๕ เม็ด (Progesterone ๒๐๐ mg capsule)	๖๐	กล่อง	๓๕๓.๑๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐๐/๖๓กท ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓
๓	ยา ยูนาซิน แท็บเลท ๗๕๐ มก. ๑๒ เม็ด (sultamicillin 750 mg film-coated tablet)	๘๐	กล่อง	๓๘๕.๒๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๒๘/๖๓กท ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
๔	ยา ซาราทอร์ ๑๐ มก. ๑๐๐ เม็ด (Atorvastatin 10 MG tablets)	๔๐๐	กล่อง	๑,๐๕๐.๐๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิชัย เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธมณีสักดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

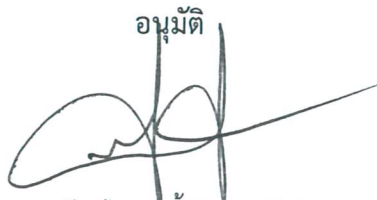
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑.	ชื่อโครงการ	จัดซื้อยา จำนวน ๕ รายการ				
๒.	หน่วยงานเจ้าของโครงการ	กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์				
๓.	วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๒๐๐,๖๒๕.๐๐ บาท				
๔.	วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)	๑ ตุลาคม ๒๕๖๓				
	เป็นเงิน	๒๐๐,๖๒๕.๐๐	บาท	ราคา/หน่วย (ถ้ามี)		
๔.๑	ยา Dianeal Twinbag PD๒ ๑.๕% Dextrose ๖x๒L					
	ราคา/หน่วย :	๙๖๓.-/กล่อง				
๔.๒	ยา Dianeal Highdose ๑.๕%Dext LowCalcium ๒x๕L					
	ราคา/หน่วย :	๑,๖๖๙.๒๐/กล่อง				
๔.๓	ยา Extraneal Ultrabag ๗.๕% Icodextrin ๖x๒L					
	ราคา/หน่วย :	๔,๔๙๔.-/กล่อง				
๔.๔	ยา Dianeal Twinbag PD๔ LowCal ๔.๒๕% Dextrose					
	ราคา/หน่วย :	๙๖๓.-/กล่อง				
๔.๕	ยา Dianeal Twinbag PD๒ ๒.๕% Dextrose ๖x๒L					
	ราคา/หน่วย :	๙๖๓.-/กล่อง				
๕.	แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔					
ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง	
๑	ยา Dianeal Twinbag PD๒ ๑.๕% Dextrose ๖x๒L (calcium chloride dihydrate ๒๕.๗ mg/๑๐๐ mL + dextrose ๑.๕ g/๑๐๐ mL + magnesium chloride hexahydrate ๕.๐๘ mg/๑๐๐ mL + sodium chloride ๕๓๘ mg/๑๐๐ mL + sodium lactate ๔๔๘ mg/๑๐๐ mL solution for peritoneal dialysis)	๓๑	กล่อง	๙๖๓.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๘๗/๖๓ทว ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๓	

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

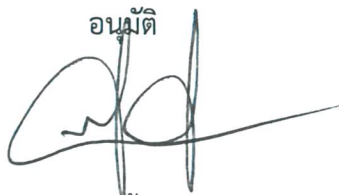
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔ (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๒	ยา Dianeal Highdose ๑.๕%Dext LowCalcium ๒x๕L (calcium chloride dihydrate ๑๘.๓ mg/๑๐๐ mL + dextrose ๑.๕ g/๑๐๐ mL + magnesium chloride hexahydrate ๕.๐๘ mg/๑๐๐ mL + sodium chloride ๕๓๘ mg/๑๐๐ mL + sodium lactate ๔๔๘ mg/๑๐๐ mL solution for peritoneal dialysis, ๕ L bag)	๖๐	กล่อง	๑,๖๖๙.๒๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๕/๖๓ทว ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
๓	ยา Extraneal Ultrabag ๗.๕% Icodextrin ๖x๒L (Calcium chloride ๒๕.๗ mg/๑๐๐ mL + icodextrin ๗.๕ g/๑๐๐ mL + magnesium chloride hexahydrate ๕.๐๘ mg/๑๐๐ mL + sodium chloride ๕๓๘ mg/๑๐๐ mL + sodium lactate 4448 mg/100 mL solution for peritoneal dialysis, 5 L bag)	๕	กล่อง	๔,๔๙๔.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๘๗/๖๓ทว ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๓
๔	ยา Dianeal Twinbag PD๔ LowCal ๔.๒๕% Dextrose (calcium chloride dihydrate ๑๘.๓ mg/๑๐๐ mL + dextrose ๔.๒๕ g/๑๐๐ mL + magnesium chloride hexahydrate ๕.๐๘ mg/๑๐๐ mL + sodium chloride ๕๓๘ mg/๑๐๐ mL + sodium lactate 448 mg/100 mL solution for peritoneal dialysis, 2 L bag)	๕	กล่อง	๙๖๓.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๕๗/๖๓ทท ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓
๕	ยา Dianeal Twinbag PD๒ ๒.๕% Dextrose ๖x๒L (calcium chloride dihydrate ๒๕.๗ mg/๑๐๐ mL + dextrose ๒.๕ g/๑๐๐ mL + magnesium chloride hexahydrate ๕.๐๘ mg/๑๐๐ mL + sodium chloride ๕๓๘ mg/๑๐๐ mL + sodium lactate 448 mg/100 mL solution for peritoneal dialysis, 2 L bag)	๔๕	กล่อง	๙๖๓.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๘๗/๖๓ทว ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์
๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช
๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ



(นายเกรียงไกร ตั้งจิตธมณีกิตตา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๔ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๙๓,๖๔๘.๗๘ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๕๐๖,๑๓๖.๒๘ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

๔.๑ ยา วัคซีนโปรควอด

ราคา/หน่วย : ๑,๗๘๔.๗๖/กล่อง

๔.๒ ยา นิวโมแวกซ์ ๐.๕มก. ๑โดส ไซริง

ราคา/หน่วย : ๙๔๑.๖๐/ชิ้น

๔.๓ ยา เคปปรา ชนิดหยดเข้าหลอดเลือดดำ ๑๐๐มก/มล

ราคา/หน่วย : ๔,๕๐๐.-/กล่อง

๔.๔ ยา FluQuadri SH ผู้ใหญ่ ๕syrs ๑D

ราคา/หน่วย : ๑,๔๔๔.๕๐/กล่อง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : รายละเอียดตามข้อ ๔

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
๑	ยา วัคซีนโปรควอด (measle ๑๐๐๐ tcid ₅₀ + mumps ๒๐๐๐๐ tcid ₅₀ + rubella ๑๐๐๐ tcid ₅₀ + varicella zoster, live attenuated ๑๐๐๐๐ pfu powder and solvent for suspension for injection)	๓	กล่อง	๑,๗๘๔.๗๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๖๘/๖๒๓ท ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
๒	ยา นิวโมแวกซ์ ๐.๕มก. ๑โดส ไซริง (Pneumococcus, purified polysaccharides antigen ๒๕ mcg/๐.๕ mL solution for injection)	๒๐	ชิ้น	๙๔๑.๖๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๙/๖๓๒ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
๓	ยา เคปปรา ชนิดหยดเข้าหลอดเลือดดำ ๑๐๐มก/มล (levetiracetam 500 mg/5 mL concentrate for solution for infusion, 5 mL vial)	๗๕	กล่อง	๔,๕๐๐.๐๐	ราคาจากประกาศราคากลางของ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๔	ยา FluQuadri SH ผู้ใหญ่ ๕syrs ๑D (Inactive influenza vaccine)	๑๐๐	กล่อง	๑,๔๔๔.๕๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๕/๖๓๒ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายวีรวิทย์ เสาววัฒนพัฒน์

๒. นางสาววันเพ็ญ นันทพานิช

๓. นางวรรณนิสา กิจเสมอใจ

อนุมัติ

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีศักดิ์ดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร