

1. ชื่อโครงการ ..... ชื่อยา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีพิเศษ  
.....  
รายการยา PREVACID FDT TAB 30 MG 28'S จำนวน 200 BOX  
.....  
กลุ่มงาน ..... เกสัชกรรม ..... สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ..... 231,120.00 ..... บาท
3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ..... 16 มกราคม 2558 .....  
เป็นเงิน ..... 231,120.00 ..... บาท  
3.1 ยา PREVACID FDT TAB 30 MG 28'S ..... ราคา ..... 1,155.60 บาท / BOX .....  
3.2 .....
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
4.1 ยา PREVACID FDT TAB 30 MG 28'S จากราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน 2 ปีงบประมาณ ซึ่งตรงตาม  
.....  
หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0228.07.2/ว.309 ลงวันที่ 17 เมษายน 2556 เรื่องแจ้งรายการยานำเข้า  
.....  
จากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้  
4.2 .....
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
5.1 นายวิจิต อภรณ์วิรัตน์ ..... ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรมสาขาอายุรกรรม  
5.2 นางนภาพรณี อุดมผล ..... ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ ด้านเภสัชกรรมคลินิก  
5.3 นางสาวลลิตา มั่นในสังจรรยา ..... ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ ด้านเภสัชกรรมคลินิก

หมายเหตุ แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ได้มาจาก ราคาตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข,  
ราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน 2 ปีงบประมาณ, ราคาตลาดโดยสืบราคาจากท้องตลาด รวมทั้งราคาจากเว็บไซต์ต่างๆ  
ที่สืบราคา โดยไม่ต้องลงราคาแต่ละรายที่ไปสืบมา

.....ประธานกรรมการ  
( นายวิจิต อภรณ์วิรัตน์ )

.....กรรมการ  
( นางนภาพรณี อุดมผล )

.....กรรมการ  
( นางสาวลลิตา มั่นในสังจรรยา )