

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

.....ศษ.....

.....

และ HERCEPTIN VIAL 440MG/20ML 1 จำนวน 20 BOX

กลุ่มงาน.....เภสัชกรรม.....สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....1,926,000.00.....บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ..28 เมษายน 2558.....

เป็นเงิน.....1,926,000.00.....บาท

3.1 ยา ALIMTA VIAL 500 MG.....ราคา.....38,520.00 บาท / VIAL.....

3.2 ยา HERCEPTIN VIAL 440MG/20ML 1.....ราคา.....77,040.00 บาท / BOX.....

3.3.....

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1 ยา ALIMTA VIAL 500 MG จากราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน 2 ปีงบประมาณ ซึ่งต่ำกว่าราคาตามหนังสือ.....
.....กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ.0228.07.2/ว.309 ลงวันที่ 17 เมษายน 2556 เรื่องแจ้งรายการยานำเข้า.....
.....จากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้.....

4.2 ยา HERCEPTIN VIAL 440MG/20ML 1 จากราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน 2 ปีงบประมาณ ซึ่งตรงตามหนังสือ.....
.....กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ.0228.07.2/ว.309 ลงวันที่ 17 เมษายน 2556 เรื่องแจ้งรายการยานำเข้าจาก.....
.....ต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้.....

4.3.....

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

5.1 นางสาวกนกพร ใจสถาพร.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์ชำนาญการ.....ด้านเวชกรรมสาขาอายุรกรรม.....

5.2 นางนภภรณ์ อุดมผล.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ.....ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....

5.3 นางเพ็ญพร พรรณา.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรปฏิบัติการ.....

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

.....ประธานกรรมการ

(นางสาวกนกพร ใจสถาพร)

.....กรรมการ

(นางนภภรณ์ อุดมผล)

.....กรรมการ

(นางเพ็ญพร พรรณา)