

1. ชื่อโครงการ ..... ชื่อยา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีพิเศษ  
รายการยา AFINITOR TAB 5 MG 10 TAB จำนวน 9 กล่อง  
กลุ่มงาน ..... เภสัชกรรม ..... สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ..... 314,563.95 ..... บาท
3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ..... 21 พฤษภาคม 2558  
เป็นเงิน ..... 314,563.95 ..... บาท
  - 3.1 ยา AFINITOR TAB 5 MG 10 TAB ..... ราคา(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ..... 34,951.55 บาท / กล่อง ..
  - 3.2 .....
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - 4.1 ยา AFINITOR TAB 5 MG 10 TAB จากราคาตลาดโดยสืบราคาจากท้องตลาด รวมทั้งราคาจากเว็บไซต์ต่างๆ  
ที่สืบราคา .....
  - 4.2 .....
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - 5.1 นายระวิศักดิ์ จันทร์วาสน์ ..... ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรมสาขาศัลยกรรม
  - 5.2 นางสาววัลัญญา ครองแก้ว ..... ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ ด้านเภสัชกรรมคลินิก
  - 5.3 นางสาวนฤมล บุญต่อ ..... ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ

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

.....ประธานกรรมการ  
( นายระวิศักดิ์ จันทร์วาสน์ )

.....กรรมการ  
( นางสาววัลัญญา ครองแก้ว )

.....กรรมการ  
( นางสาวนฤมล บุญต่อ )