

Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features

ชื่อ.....

รายการยา XELODA TAB 500 MG 12x10 จำนวน 40 BOX และ ยาHALAVEN INJ 0.5MG/ML 2ML/BOX จำนวน 15 VIAL

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

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....789,253.40.....บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....8 มิถุนายน 2558.....

เป็นเงิน.....789,253.40.....บาท

3.1 ยา XELODA TAB 500 MG 12x10.....ราคา(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม).....15,116.96 บาท / BOX.....

3.2 ยา HALAVEN INJ 0.5MG/ML 2ML/BOX.....ราคา(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม).....12,305.00 บาท / VIAL.....

3.3.....

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1 ยา XELODA TAB 500 MG 12x10 จากราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน 2 ปีงบประมาณ.....

4.2 ยา HALAVEN INJ 0.5MG/ML 2ML/BOX จากราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน 2 ปีงบประมาณ.....

4.3.....

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

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

5.2 นางนภาภรณ์ 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

(นางนภาภรณ์ อุดมผล)

.....กรรมการ

(นางเพ็ญพร พรรณา)