

1. ชื่อโครงการ ชื่อยา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีพิเศษ.....
รายการยา PREVACID FDT TAB 30 MG 28'S จำนวน 200 BOX.....
กลุ่มงาน เกสซ์กรรม สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... ๒๓๑.๑๒๐.๐๐..... บาท
3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 8 กรกฎาคม 2558.....
เป็นเงิน..... ๒๓๑.๑๒๐.๐๐..... บาท
3.1 ยา PREVACID FDT TAB 30 MG 28'S ราคา(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ๑.๑๕๕.๖๐ 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 เรื่องแจ้งรายการยา นำเข้า.....
จากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้.....
4.2
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๕.๑ นางสาวกนกพร ใจสถาพร ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ด้านเวชกรรมสาขาอายุรกรรม.....
๕.๒ นางนภาภรณ์ อุดมผล ตำแหน่ง เกสซ์กรชำนาญการพิเศษ ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....
๕.๓ นางเพ็ญพร พรรณา ตำแหน่ง เกสซ์กรปฏิบัติการ.....

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

.....ประธานกรรมการ
(นางสาวกนกพร ใจสถาพร)

.....กรรมการ
(นางนภาภรณ์ อุดมผล)

.....กรรมการ
(นางเพ็ญพร พรรณา)