

๑. ชื่อโครงการ ชื่อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีตกลงราคา.....
รายการยา HALAVEN INJ 0.5MG/ML 2ML/BOX จำนวน ๑๕ VIAL.....
กลุ่มงาน.....เภสัชกรรม.....สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....๑๘๔,๕๗๕.๐๐.....บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....๖ ตุลาคม ๒๕๕๘.....
เป็นเงิน.....๑๘๔,๕๗๕.๐๐.....บาท
- ๓.๑ ยา HALAVEN INJ 0.5MG/ML 2ML/BOX.....ราคา(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ๑๒,๓๐๕.๕๐ บาท / VIAL.....
๓.๒.....
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๔.๑ ยา HALAVEN INJ 0.5MG/ML 2ML/BOX จากราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน ๒ ปีงบประมาณ.....
.....
๔.๒.....
.....
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๕.๑ นางนภาพรณี อุดมผล.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....
๕.๒ นางสาววัลลญา ครองแก้ว.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....
๕.๓ นางสาวลลิตา มั่นในสังจรรย์.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....

หมายเหตุ แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ได้มาจาก ราคาตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข,
ราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน ๒ ปีงบประมาณ, ราคาตลาดโดยสืบราคาจากท้องตลาด รวมทั้งราคาจากเว็บไซต์ต่างๆ
ที่สืบราคา โดยไม่ต้องลงราคาแต่ละรายที่ไปสืบมา

.....ประธานกรรมการ
(นางนภาพรณี อุดมผล)

.....กรรมการ
(นางสาววัลลญา ครองแก้ว)

.....กรรมการ
(นางสาวลลิตา มั่นในสังจรรย์)