

๑. ชื่อโครงการ ชื่อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีตกลงราคา
- รายการยา HALAVEN INJ 0.5MG/ML 2ML/BOX จำนวน ๑๕ กล่อง
- กลุ่มงาน.....เภสัชกรรม..... สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....๑๘๔,๕๗๕.๐๐.....บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘.....
- เป็นเงิน.....๑๘๔,๕๗๕.๐๐.....บาท
- ๓.๑ ยา HALAVEN INJ 0.5MG/ML 2ML/BOX.....ราคา(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม).....๑๒,๓๐๕.๐๐ บาท / กล่อง...
- 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 นางนภาพรณ์ อุดมผล.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ.....ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....
- ๕.๒ นางสาววิญญา ครองแก้ว.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....
- ๕.๓ นางสาวลลิตา มั่นในสังจธรรม.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....

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

.....ประธานกรรมการ
(นางนภาพรณ์ อุดมผล)

.....กรรมการ
(นางสาววิญญา ครองแก้ว)

.....กรรมการ
(นางสาวลลิตา มั่นในสังจธรรม)