

๑. ชื่อโครงการ ..... ชื่อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีตกลงราคา .....
- รายการยา HALAVEN INJ 0.5MG/ML 2ML/BOX จำนวน ๒๐ กล่อง .....
- กลุ่มงาน.....เภสัชกรรม..... สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... ๒๔๖,๑๐๐.๐๐..... บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)..... ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ .....
- เป็นเงิน..... ๒๔๖,๑๐๐.๐๐..... 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 นางนภาพรณ อุดมผล ..... ตำแหน่ง ..... เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ด้านเภสัชกรรมคลินิก .....
- ๕.๒ นางสาววิมลญา ครองแก้ว ..... ตำแหน่ง ..... เภสัชกรชำนาญการ ด้านเภสัชกรรมคลินิก .....
- ๕.๓ นางสาวลลิตา มั่นในสังจธรรม ..... ตำแหน่ง ..... เภสัชกรชำนาญการ ด้านเภสัชกรรมคลินิก .....

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

.....ประธานกรรมการ

( นางนภาพรณ อุดมผล )

.....กรรมการ

( นางสาววิมลญา ครองแก้ว )

.....กรรมการ

( นางสาวลลิตา มั่นในสังจธรรม )