

๑. ชื่อโครงการ ชื่อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีตกลงราคา
- รายการยา HALAVEN INJ 0.5MG/ML 2ML/BOX จำนวน ๓๐ กล่อง
- กลุ่มงาน.....เภสัชกรรม..... สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... ๓๖๙,๑๕๐.๐๐..... บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)..... ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
- เป็นเงิน..... ๓๖๙,๑๕๐.๐๐..... 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 นางนภาพรณี 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
(นางนภาพรณี อุดมผล)

.....กรรมการ
(นางสาววิญญา ครองแก้ว)

.....กรรมการ
(นางสาวลลิตา มั่นในสังจธรรม)