

๑. ชื่อโครงการ ..... ชื่อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีตกลงราคา .....
- รายการยา NEXAVAR TAB 200MG 6X10FOIL จำนวน ๕ กล่อง .....
- กลุ่มงาน.....เภสัชกรรม..... สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... ๔๑๗,๖๒๖.๓๕..... บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)..... ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๙ .....
- เป็นเงิน..... ๔๑๗,๖๒๖.๓๕..... บาท
- ๓.๑ ยา NEXAVAR TAB 200MG 6X10FOIL..... ราคา(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)..... ๘๓,๕๒๕.๒๗ บาท / กล่อง .....
- ๓.๒ .....
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๔.๑ ยา NEXAVAR TAB 200MG 6X10FOIL จากราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน ๒ ปีงบประมาณ ซึ่งตรงตามหนังสือ  
กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ.๐๒๒๔.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ เรื่องแจ้งรายการ  
ยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ .....
- ๔.๒ .....
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๕.๑ นางนภาพรณัฏ์ อุดมผล..... ตำแหน่ง..... เภสัชกรชำนาญการพิเศษ..... ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....
- ๕.๒ นางสาววรัญญา ครองแก้ว..... ตำแหน่ง..... เภสัชกรชำนาญการ..... ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....
- ๕.๓ นางสาวลลิตา มั่นในสังจธรรม..... ตำแหน่ง..... เภสัชกรชำนาญการ..... ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....

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

.....ประธานกรรมการ

( นางนภาพรณัฏ์ อุดมผล )

.....กรรมการ

( นางสาววรัญญา ครองแก้ว )

.....กรรมการ

( นางสาวลลิตา มั่นในสังจธรรม )