

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) ..... ๔ เมษายน 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 )