

๑. ชื่อโครงการ ..... ชื่อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีตกลงราคา .....
- รายการยา HERCEPTIN VIA 440MG/20ML 1 จำนวน ๑๑ กล่อง .....
- กลุ่มงาน.....เภสัชกรรม..... สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....๔๙๔,๙๙๙.๑๒.....บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)..... ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ .....
- เป็นเงิน.....๔๙๔,๙๙๙.๑๒.....บาท
- ๓.๑ ยา HERCEPTIN VIA 440MG/20ML 1 ..... ราคา(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม).....๔๔,๙๙๙.๙๒ บาท / กล่อง...
- ๓.๒ .....
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๔.๑ ยา HERCEPTIN VIA 440MG/20ML 1 จากราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน ๒ ปีงบประมาณ ซึ่งตรงตามราคาที่ต้องรองได้ .....
- .....ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
- 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 )