

๑. ชื่อโครงการ ชื่อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีตกลงราคา
- รายการยา HERCEPTIN VIA 440MG/20ML 1 จำนวน ๑๐ กล่อง
- กลุ่มงาน.....เภสัชกรรม..... สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....๔๔๙,๙๙๙.๒๐.....บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๙.....
- เป็นเงิน.....๔๔๙,๙๙๙.๒๐.....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 นางสาวรัฐัญญา ครองแก้ว.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....
- ๕.๒ นางสาวลลิตา มั่นในสังจรรย์.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ด้านเภสัชกรรมคลินิก.....
- ๕.๓ นางสาวพัชรี ใจสัตย์.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน.....

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

.....ประธานกรรมการ

(นางสาวรัฐัญญา ครองแก้ว)

.....กรรมการ

(นางสาวลลิตา มั่นในสังจรรย์)

.....กรรมการ

(นางสาวพัชรี ใจสัตย์)