แบบ บก.๐๖

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย**
**การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง**
**(แนบท้ายบันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๓๓.๐๐๔/๒๘๘ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘)**

๑. ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ยา ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) จำนวน ๒ รายการ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๔๔๘,๐๒๐.๐๐ บาท
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๘ (วันที่หัวหน้าหน่วยงานของรัฐอนุมัติ)
เป็นเงิน ๒๘,๘๒๐,๒๖๓.๑๐ บาท (ยี่สิบแปดล้านแปดแสนสองหมื่นสองร้อยหกสิบสามบาทสิบสตางค์)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๕.๑ รายการพิจารณาลำดับที่ ๑ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ท้ายประกาศ หน้า ๘๓
๕.๒ รายการพิจารณาลำดับที่ ๒ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ท้ายประกาศ หน้า ๒๐
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

| | | |
|---|---|---|
| ๖.๑ นางเยาวลักษณ์ ทองอ่อน | ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ |
| ๖.๒ นางสาวลัดดาวัลย์ โสภณวิชญ์กุล | ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๖.๓ นางพลิ้วไผ่ ชัยเดชะ สุขมาก | ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ

ชอบ/อนุมัติ/ลงนาม

(นายปริพนท์ จุลเจิม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

รายละเอียดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ตามโครงการ
ประกวดราคาซื้อยา ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) จำนวน ๒ รายการ
(แนบท้ายบันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๓๓.๐๐๔/๒๘๘ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘)

| ลำดับ | รายการพิจารณา | ประมาณการซื้อ | ขนาดบรรจุ | หน่วยนับ | ราคา/ขนาดบรรจุ | มูลค่าราคากลาง (บาท) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ๑. | Hydralazine HCl tablet ๒๕ mg | ๓๒,๓๓๐ | ๕๐๐ | box | ๗๕๐.๐๗ | ๒๔,๒๔๙,๗๖๓.๑๐- |
| ๒. | Enalapril maleate tablet ๒๐ mg | ๘,๓๑๐ | ๑,๐๐๐ | box | ๕๕๐ | ๔,๕๗๐,๕๐๐.- |

(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ

(ลงชื่อ ).....กรรมการ

ชอบ/อนุมัติ/ลงนาม

(นายปริพนท์ จุลเจิม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช