ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๓ รายการโดยวิธีพิเศษ ,
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ,
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๕,๘๒๔,๔๘๙.- บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐ ,
เป็นเงิน ๑๕,๘๒๔,๔๘๙.- บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี) บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๔.๑ จากประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ (ตามเอกสารแนบ) ,
๔.๒ จากการซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ (ตามเอกสารแนบ) ,
๔.๓ .....,
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
๕.๑ นายบุญเลิศ เลิศศุภกุล
๕.๒ นางดวงกมล สุขาภิมัณฑ์
๕.๓ นางสุธนี อัมพรพะงา

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๓ รายการโดยวิธีพิเศษ /หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ลำดับ	รายการยา (ชื่อการค้า)	จำนวน (หน่วย)	วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)	เป็นเงิน (บาท)	ราคา/หน่วย (บาท)	แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) จากการซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ
๑	Ioversol ๓๒๐ mgI/๑๐๐ ml prefilled syringe (Optiray)	๑,๓๐๐ x ๑	๒,๔๕๓,๒๓๐.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๒,๔๕๓,๒๓๐.๐๐	๑,๘๘๗.๑๐/๑	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๓๓ ลว. ๙ ม.ค. ๒๕๖๐
๒	Flupenthixol diHCl tab ๓ mg (Fluanxol)	๑,๖๐๐ x ๑๐๐	๙๔๑,๖๐๐.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๙๔๑,๖๐๐.๐๐	๕๘๘.๕๐/๑๐๐	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๖๑๗๒ ลว. ๒๘ ต.ค. ๒๕๕๙
๓	Escitalopram tab ๒๐ mg (Lexapro)	๔๕๐ x ๒๘	๘๘๒,๑๐๘.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๘๘๒,๑๐๘.๐๐	๑,๙๖๐.๒๔/๒๘	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๑๔๖๔ ลว. ๒๓ ธ.ค. ๒๕๕๙
๔	Iobitridol sol ๓๕๐ mgI/ml x ๑๐๐ ml inj (Xenetix)	๖๐๐ x ๑	๗๐๖,๒๐๐.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๗๐๖,๒๐๐.๐๐	๑,๑๗๗.๐๐/๑	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๐๒๙ ลว. ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๐
๕	Doxazosin GITS tab ๔ mg (Cardura XL)	๓,๑๐๐ x ๓๐	๑,๙๕๐,๓๙๖.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๑,๙๕๐,๓๙๖.๐๐	๖๒๙.๑๖/๓๐	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๑๗๕๘ ลว. ๒๗ ธ.ค. ๒๕๕๙
๖	Factor IX (Concentrate) inj ๖๐๐ iu (Immunine)	๒๓๐ x ๑	๑,๗๒๒,๗๐๐.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๑,๗๒๒,๗๐๐.๐๐	๗,๔๙๐.๐๐/๑	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๑๓๗ ลว. ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๐
๗	Sitagliptin ๕๐ mg+Metformin HCl ๕๐๐ mg tab (Janumet)	๑,๑๐๐ x ๕๖	๑,๕๑๕,๙๗๖.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๑,๕๑๕,๙๗๖.๐๐	๑,๓๗๘.๑๖/๕๖	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๑๒๔๓ ลว. ๒๑ ธ.ค. ๒๕๕๙

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๓ รายการโดยวิธีพิเศษ /หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ลำดับ	รายการยา (ชื่อการค้า)	จำนวน (หน่วย)	วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)	เป็นเงิน (บาท)	ราคา/หน่วย (บาท)	แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) จากการซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ
๘	Cisatracurium besylate inj ๕ mg/ml x ๓๐ ml (Nimbex)	๘๐๐ x ๑	๑,๒๗๗,๕๘๔.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๑,๒๗๗,๕๘๔.๐๐	๑,๕๙๖.๙๘/๑	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๙๖๔๐ ลว. ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๙
๙	Iodixanol ๓๒๐ mgI/๕๐ ml (Visipaque)	๗๐๐ x ๑	๑,๐๘๖,๐๕๐.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๑,๐๘๖,๐๕๐.๐๐	๑,๕๕๑.๕๐/๑	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๑๒๔๒ ลว. ๒๑ ธ.ค. ๒๕๕๙
๑๐	Desmopressin tab ๐.๑ mg (Minirin)	๕๐๐ x ๓๐	๙๖๓,๐๐๐.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๙๖๓,๐๐๐.๐๐	๑,๙๒๖.๐๐/๓๐	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๐๘๒๗ ลว. ๑๖ ธ.ค. ๒๕๕๙
๑๑	Sitafloxacin tab ๕๐ mg (Gracevit)	๘๐๐ x ๑๐	๘๕๖,๐๐๐.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๘๕๖,๐๐๐.๐๐	๑,๐๗๐.๐๐/๑๐	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๒๐๐ ลว. ๑๘ ม.ค. ๒๕๖๐
๑๒	Biphasic Insulin Aspart ๓๐/๗๐ inj ๓๐๐ IU/๓ ml (Novomix ๓๐ penfill)	๘๕๐ x ๕	๗๗๓,๐๗๕.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๗๗๓,๐๗๕.๐๐	๙๐๙.๕๐/๕	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙
๑๓	Parecoxib ๔๐ mg for inj (Dynastat)	๖๒๐ x ๕	๖๙๖,๕๗๐.๐๐	๑๐ เมษายน ๒๕๖๐	๖๙๖,๕๗๐.๐๐	๑,๑๒๓.๕๐/๕	ใบสั่งซื้อที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๒๗๑ ลว. ๑๙ ม.ค. ๒๕๖๐
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๕,๘๒๔,๔๘๙.๐๐		๑๕,๘๒๔,๔๘๙.๐๐		

รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายบุญเลิศ เลิศศุภกุล ๒. นางดวงกมล สุขาภิมัณฑ์ ๓. นางสุธนี อัมพรพะงา