

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

**๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยาด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic - Bidding : e - bidding)**

รายการยาจำนวน ๓ รายการ ดังนี้

๑.๑ ยา DORZOLAMIDE ๒%+TIMOLOL ๐.๕% ๕ ML. EYE DROP	จำนวน ๔,๔๐๐ BOTT.
๑.๒ ยา LATANOPROST ๐.๐๐๕% ๒.๕ ML. EYE DROP	จำนวน ๑๐,๐๐๐ BOTT.
๑.๓ ยา TRAVOPROST ๐.๐๐๔% ๒.๕ ML. EYE DROP	จำนวน ๖,๘๐๐ BOTT.

**๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลราชบุรี**

**๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร**

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๓,๘๑๑,๗๖๘.๐๐ บาท (สามล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน)

รายละเอียดงบประมาณแต่ละรายการ ดังนี้

๓.๑ ยา DORZOLAMIDE ๒%+TIMOLOL ๐.๕% ๕ ML. EYE DROP	รวมเป็นเงิน ๑,๓๑๘,๒๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนหนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
๓.๒ ยา LATANOPROST ๐.๐๐๕% ๒.๕ ML. EYE DROP	รวมเป็นเงิน ๑,๐๑๖,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)
๓.๓ ยา TRAVOPROST ๐.๐๐๔% ๒.๕ ML. EYE DROP	รวมเป็นเงิน ๑,๔๗๗,๐๒๘.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันยี่สิบบาทถ้วน)

**๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่.....๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔.....**

ราคากลางรวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๘๑๖,๓๙๒.๐๐ บาท (สามล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นหกพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

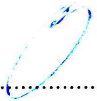
รายละเอียดราคากลางแต่ละรายการ ดังนี้

๔.๑ ยา DORZOLAMIDE ๒%+TIMOLOL ๐.๕% ๕ ML. EYE DROP	รวมเป็นเงิน ๑,๓๑๘,๒๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนหนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
๔.๒ ยา LATANOPROST ๐.๐๐๕% ๒.๕ ML. EYE DROP	รวมเป็นเงิน ๑,๐๑๖,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)
๔.๓ ยา TRAVOPROST ๐.๐๐๔% ๒.๕ ML. EYE DROP	รวมเป็นเงิน ๑,๔๘๑,๖๕๒.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนแปดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ


(นายธนศ ลิลาเชี่ยวชาญกุล)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางศรินทิพย์ วีระเศรษฐศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายศุภสิทธิ์ วีริยะก่อกิจกุล)

นายแพทย์ชำนาญการ

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

**๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

คณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางของยาทั้ง ๓ รายการ ดังนี้

๕.๑ ยา DORZOLAMIDE ๒%+TIMOLOL ๐.๕% ๕ ML. EYE DROP

เนื่องจากยานี้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ได้กำหนดราคากลางตามประกาศ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ โดยกำหนดราคากลางของยาดังกล่าว คือราคา ๒๙๙.๖๐ บาท/BOTT. (ซึ่งเป็นราคาต่อหน่วยที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ % แล้ว) ในการจัดซื้อครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จึงได้กำหนดราคากลาง โดยใช้ราคาตามประกาศ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติกำหนด เป็นราคากลางในการจัดซื้อยาดังกล่าว

๕.๒ ยา LATANOPROST ๐.๐๐๕% ๒.๕ ML. EYE DROP

เนื่องจากยานี้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ได้กำหนดราคากลางตามประกาศ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ โดยกำหนดราคากลางของยาดังกล่าว คือราคา ๑๐๑.๖๕ บาท/BOTT. (ซึ่งเป็นราคาต่อหน่วยที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ % แล้ว) ในการจัดซื้อครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จึงได้กำหนดราคากลาง โดยใช้ราคาตามประกาศ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติกำหนด เป็นราคากลางในการจัดซื้อยาดังกล่าว

๕.๓ ยา TRAVOPROST ๐.๐๐๔% ๒.๕ ML. EYE DROP


เนื่องจากยานี้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ได้กำหนดราคากลางตามประกาศ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ โดยกำหนดราคากลางของยาดังกล่าว คือราคา ๒๑๗.๘๙ บาท/BOTT. (ซึ่งเป็นราคาต่อหน่วยที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ % แล้ว) ในการจัดซื้อครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จึงได้กำหนดราคากลาง โดยใช้ราคาตามประกาศ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติกำหนด เป็นราคากลางในการจัดซื้อยาดังกล่าว

**๖. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง**

๖.๑ นายธเนศ	ลีลาเชี่ยวชาญกุล	นายแพทย์ชำนาญการ
๖.๒ นางศรินทิพย์	วีระเศรษฐศิริ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๖.๓ นายศุภสิทธิ์	วิริยะก่องกิจกุล	นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นายธเนศ ลีลาเชี่ยวชาญกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางศรินทิพย์ วีระเศรษฐศิริ)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายศุภสิทธิ์ วิริยะก่องกิจกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการ