



091

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ORAL REHYDRATION SALT (รสส้ม) จำนวน ๘๐ กล่อง (๑๐๐ PIECE) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.เอส. อีว. จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๕๖๐.๐๐ บาท (แปดพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกำพล ลิ่มทองนพคุณ)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 081/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ORAL REHYDRATION SALT(รสส้ม)	POWDER	80	100 PIECE	107.00	8,560.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

8,560.00 บาท

ตัวอักษร (- แปดพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



092

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา AMPHOTERICIN B ๕๐ MG จำนวน ๓๐ VIAL โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท คอสมา เทรดดิ้ง จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๙๕๐.๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 082/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	AMPHOTERICIN B 50 MG	INJ.	30	1 VIAL	165.00	4,950.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,950.00 บาท

ตัวอักษร (- สี่พันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มิน่า จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล ลิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 083/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	HALOPERIDOL 10 MG	TAB.	6	1000 TAB.	1,000.00	6,000.00	
2	THIORIDAZINE 100 MG	TAB.	2	500 TAB.	1,900.00	3,800.00	
3	TRAZODONE 50 MG	TAB	6	500 TAB	800.00	4,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 14,600.00 บาท
ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ๐.๙% SODIUM CHLORIDE ๑๐๐ ML จำนวน ๔๐๐๐ BOTT. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท วี. แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๖,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกำพล สิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 084/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	0.9% SODIUM CHLORIDE 100 ML	SOLUTION	4,000	1 BOTT.	14.00	56,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

56,000.00 บาท

ตัวอักษร (- ห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ รวีญแสง)

เจ้าหน้าที่



๐๖๕

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๙,๗๑๕.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยสิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล ลิ่มทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 085/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ONDANSETRON 4 MG/2 ML	INJ.	100	5 AMP.	69.55	6,955.00	
2	PIPERACILLIN + TAZOBACTAM 4.5 GM	INJ.	600	1 VIAL.	90.95	54,570.00	
3	CALCIUM POLYSTYRENE 5 GM.	POWDER	10	100 PIECE	802.50	8,025.00	
4	EZETIMIBE 10 MG	TAB.	50	30 TAB.	203.30	10,165.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

79,715.00 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

(นายสุวิทย์ ชวีญแสง)

เจ้าหน้าที่

0๙๖



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา SODIUM VALPROATE ๕๐๐ MG จำนวน ๓๐๐ กล่อง (๓๐ เม็ด) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอปคาร์ ฟาร์มาแลป (ประเทศไทย) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๑,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

A handwritten signature in black ink, appearing to be the name Kamol Limthongnaphon.

(นายกำพล ลิ้มทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 086/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SODIUM VALPROATE 500 MG.	TAB.	300	30 TAB	270.00	81,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

81,000.00 บาท

ตัวอักษร (- แปดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)


 (นายสุวิธ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



0๙๗

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ห้างขายยาตราเจ็ดดาว จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๒๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกันพล ลิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 087/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	AMOXICILLIN 250 MG/5 ML	DRY SYRUP	200	1 BOTT.	14.00	2,800.00	
2	DICLOXACILLIN 125 MG/5 ML	DRY SYRUP	2	12 BOTT.	360.00	720.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

3,520.00 บาท

ตัวอักษร (- สามพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



๐๖๖

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕,๐๖๘.๔๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันหกสิบแปดบาทสี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ วิชาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 088/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DIGOXIN 62.5 MCG	TAB.	20	300 TAB.	247.17	4,943.40	
2	ERTAPENEM 1 GM	INJ.	30	1 VIAL.	935.18	28,055.40	
3	Amino acids 46 g + glucose 103 g + lipids 41 g for infusion 1448 ml	emulsion	12	1 BOTT.	1,005.80	12,069.60	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

45,068.40 บาท

ตัวอักษร (- สี่หมื่นห้าพันหกสิบแปดบาทสี่สิบสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



๐๘๑

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๙๖๖.๖๕ บาท (สองหมื่นเก้าร้อยหกสิบหกบาทหกสิบห้าสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล ลิ่มทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 089/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	TETRACAINE 0.5% 15 ML	SOLUTION	15	1 BOTT.	71.69	1,075.35	
2	PERINDOPRIL 5 MG	TAB.	30	30 TAB.	292.11	8,763.30	
3	AMIODARONE HCL 150 MG/3 ML	INJ.	20	6 AMP.	556.40	11,128.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 20,966.65 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นเก้าร้อยหกสิบหกบาทหกสิบห้าสตางค์)

(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๐๑๐

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ERGOCALCIFEROL CAP ๒๐,๐๐๐ IU (Vitamin D๒) จำนวน ๕ กล่อง (๕๐๐ cap.) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีทแอส์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายก้องพล ลิ่มทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 090/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ERGOCALCIFEROL CAP 20,000 IU(Vitamin D2)	capsule	5	500 cap.	1,070.00	5,350.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 5,350.00 บาท

ตัวอักษร (- ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
 เจ้าหน้าที่



๐๑๑

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา AMPICILLIN ๕๐๐MG จำนวน ๑๐๐๐ VIAL โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล กิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 091/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	AMPICILLIN 500 MG	INJ.	1,000	1 VIAL	12.00	12,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,000.00 บาท
ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



092

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๙,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายภิพล ลิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ วิชาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 092/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	INSULIN GLARGINE 100 IU/ML 3 ML	OPTISET	20	5 SET	1,250.00	25,000.00	
2	PIOGLITAZONE 30 MG	TAB.	60	500 TAB.	400.00	24,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

49,000.00 บาท

ตัวอักษร (- สี่หมื่นเก้าพันบาทถ้วน)


(นายสุวิท ชวัญแดง)
เจ้าหน้าที่



093

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา KETOPROFEN ๑๐๐ MG/ ๒ ML จำนวน ๑๐๐๐ AMP. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอล.บี.เอส. แลบบอเรตอรี จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ วิชาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไปสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 093/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	KETOPROFEN 100 MG / 2 ML	INJ.	1,000	1 AMP.	12.00	12,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,000.00 บาท
 ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

(นายสุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่

094



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา FENTANYL CITRATE ๑๐๐ MCG/๒ ML จำนวน ๑๐๐ กล่อง (๑๐ AMP) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'กัมพล ลิมทองนพคุณ'.

(นายกัมพล ลิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ราชการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 094/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	FENTANYL CITRATE 100 MCG/2 ML	INJ.	100	10 AMP.	160.00	16,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 16,000.00 บาท
 ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.แอล.เอช.เทรดดิ้ง จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๘,๔๗๑.๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 095/64
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LIDOCAINE HCL 2% 30 GM JELLY	JELLY	150	1 TUBE	85.60	12,840.00	
2	LEVODOPA 200 MG. + BENSERAZIDE 50 MG.	TAB.	60	100 TAB.	593.85	35,631.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

48,471.00 บาท

ตัวอักษร (- สิ่หมิ่นแปดพันสิ่วร้อยเจ็ดสิบแปดบาทถ้วน)

(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ATORVASTATIN ๔๐ MG จำนวน ๘๐๐ กล่อง (๓๐ เม็ด) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

A handwritten signature in black ink.

(นายกัมพล สิมทองนาคกุล)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 096/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ATORVASTATIN 40 MG.	TAB.	800	30 TAB.	90.00	72,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

72,000.00 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



097

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา METHIMAZOLE ๕ MG จำนวน ๕๐ กล่อง (๕๐๐ เม็ด) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล ลิ่มทองนพคุณ)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 097/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	METHIMAZOLE 5 MG	TAB.	50	500 TAB.	350.00	17,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 17,500.00 บาท
 ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



๐๗๘

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔๐,๖๕๓.๖๔ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกร้อยห้าสิบบาทหกสิบสี่สตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล ลิ่มทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน.0032.223/ 098/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CYCLOGYL 1% 15 ML.	SOLUTION	2	1 BOTT.	188.32	376.64	
2	ERYTHROPOIETIN ALPHA 8,000 IU/0.8ML	INJ.	60	1 AMP.	2,337.95	140,277.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

140,653.64 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสี่หมื่นหกร้อยห้าสิบสามบาทหกสิบลดต่างค์)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



๐๑๑

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา OXYTOCIN ๑๐ IU/ ๑ ML จำนวน ๑๐ กล่อง (๑๐๐ AMP.) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอฟ.ซี. พี. จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๘๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๑๑

(นายกันพล ลิ้มทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 099/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	OXYTOCIN 10 IU/1 ML	INJ.	10	100 AMP.	1,284.00	12,840.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

12,840.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)



(นายสุวิธ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๑๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๑๕,๑๐๗.๖๐ บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดบาทหกสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'กัมพล ลิมทองนพคุณ'.

(นายกัมพล ลิมทองนพคุณ)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 100/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	TRIHXYPHENIDYL HCL 2 MG	TAB.	20	500 TAB.	104.81	2,096.20	
2	METOCLOPRAMIDE HCL 10 MG/2 ML	INJ.	500	1 AMP.	3.21	1,605.00	
3	LOSARTAN 50 MG	TAB.	800	300 TAB.	214.00	171,200.00	
4	LAMIVUDINE 150 MG	CAP.	200	60 CAP.	187.38	37,476.00	
5	GPO vir Z 250	TAB.	100	60 TAB.	490.56	49,056.00	
6	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG	TAB.	80	500 TAB.	270.00	21,600.00	
7	PROPRANOLOL 10 MG	TAB.	30	500 TAB.	123.00	3,690.00	
8	SIMVASTATIN 20 MG.	TAB.	1,000	100 TAB.	48.15	48,150.00	
9	GABAPENTIN 300 MG	TAB.	200	100 TAB.	214.00	42,800.00	
10	AMIKACIN SULFATE 250 MG/2 ML	INJ.	150	1 VIAL	18.00	2,700.00	
11	ADRENALINE 1 MG/1 ML	INJ.	800	1 AMP.	6.00	4,800.00	
12	CHLORPHENIRAMINE 10 MG/1 ML	INJ.	300	AMP.	2.24	672.00	
13	AMITRIPTYLINE HCL 10 MG	TAB.	40	500 TAB.	113.00	4,520.00	
14	ISOSORBIDE MONONITRATE 20 MG	TAB.	20	100 TAB.	70.00	1,400.00	
15	ITRACONAZOLE 100 MG	TAB.	24	100 TAB.	460.10	11,042.40	
16	POVIDONE IODINE 10%	SOLUTION	150	450 ml	82.00	12,300.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

415,107.60 บาท

ตัวอักษร (- สีเส้นหนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดบาทหกสิบสตางค์)



(นายสุวิธ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



101

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เจ.เอส.วิชั่น จำกัด (ชายส่ง,ชายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๖๔๓.๘๐ บาท (สี่พันหกร้อยสี่สิบสามบาทแปดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รัชชาวรรณโอบิตำแห่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 101/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LIDOCAINE HCL 2%+EPINEPHRINE 20 ML	INJ.	4	10 VIAL	502.90	2,011.60	
2	LIDOCAINE HCL 10% SPRAY	SPRAY	6	1 BOTT.	438.70	2,632.20	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

4,643.80 บาท

ตัวอักษร (- สี่พันหกร้อยสี่สิบบสามบาทแปดสิบสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา NORTRIPTYLINE ๒๕ MG จำนวน ๓ กล่อง (๑,๐๐๐ เม็ด) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท คอนดริกส์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล ลิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



103

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา PROPOFOL ๑๐ MG/ml ๒๐ ML จำนวน ๔๐ กล่อง (๕ VIAL) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ชูมิตร ๑๙๖๗ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกันพล ลิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 103/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	PROPOFOL 10 MG/ml 20 ML	INJ.	40	5 VIAL	320.00	12,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

12,800.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ซวิญแสง)

เจ้าหน้าที่



104

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๓,๑๖๓.๒๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยหกสิบสาม บาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล ลิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 104/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	1.5% DEXTROSE PERITONEAL DIALYSIS 5,000 ML	SOLUTION	40	2 set.	1,582.53	63,301.20	
2	PHENYTOIN SODIUM 50 MG/ML 5 ML.	INJ.	8	25 VIAL	6,232.75	49,862.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 113,163.20 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งในสทนึ่งหนึ่งสามกับนี้ร้อยหกสิบสามบาทสี่สิบสอง)



(นายสุวิท ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



105

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที เอ็น พี เซลท์แคร์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๖๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล ลีมทองนพคุณ)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน.0032.223/ 105/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	IBUPROFEN 400 MG	TAB.	40	500 TAB.	340.00	13,600.00	
2	SIMETICONE 80 MG	TABLET	50	500 TAB.	140.00	7,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

20,600.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นหกร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวิญแสง)
เจ้าหน้าที่




106

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา MELOXICAM ๗.๕ MG จำนวน ๑๐ กล่อง (๕๐๐ เม็ด) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.โอ.เค.มี คอลส์ (๑๙๗๙) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๕๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓


(นายกัมพล ลิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน.0032.223/ 106/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	MELOXICAM 7.5 MG	TAB.	10	500 TAB	455.00	4,550.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,550.00 บาท

ตัวอักษร (- สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
เจ้าหน้าที่



107

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา dT VACCINE SINGLE DOSE จำนวน ๕๐๐ vial โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โบอิवालิส จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 107/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	dT VACCINE SINGLE DOSE	INJ.	500	1 vial	28.00	14,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 14,000.00 บาท
 ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา POTASSIUM CHLORIDE ๒๐ MEQ ๑๐ ML จำนวน ๕๐๐ AMP. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มา อินโนวา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล ลิ่มทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 108/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	POTASSIUM CHLORIDE 20 MEQ 10 ML.	INJ.	500	1 AMP.	8.00	4,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,000.00 บาท
ตัวอักษร (- สี่พันบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา MORPHINE SULFATE ๑๐ MG IR จำนวน ๕๐ กล่อง (๑๐๐ เม็ด) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๕๐๐.๐๐ บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 109/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	MORPHINE SULFATE 10 MG IR	TAB.	50	100 TAB.	130.00	6,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

6,500.00 บาท

ตัวอักษร (- หกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(นายสุวิทย์ ชวีญแสง)

เจ้าหน้าที่



110

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา NORETHISTERONE ๕ MG จำนวน ๑๐ กล่อง (๑๐๐ เม็ด) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ส.เจริญเภสัช เทรดดิ้ง จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๘๕๐.๐๐ บาท (สองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล ลิ่มทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ วิชาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 110/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	NORETHISTERONE 5 MG	TAB.	10	100 TAB.	285.00	2,850.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

2,850.00 บาท

ตัวอักษร (- สองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



111

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๖,๗๙๓.๖๘ บาท (หกหมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบสามบาทหกสิบบแปดสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ วิชาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 111/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	RANITIDINE 50 MG/ML 2ML	INJ.	40	5 AMP.	32.10	1,284.00	
2	IBUPROFEN 200 MG	TAB.	20	200 TAB.	119.84	2,396.80	
3	GABAPENTIN 100 MG	CAP.	300	100 CAP.	149.80	44,940.00	
4	FUROSEMIDE 500 MG	TAB.	6	500 TAB.	999.38	5,996.28	
5	FUROSEMIDE 10 MG/ML 25 ML	INJ.	200	1 VIAL	40.66	8,132.00	
6	ISOSORBIDE DINITRATE SL 5 MG	TAB.	10	500 TAB.	404.46	4,044.60	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

66,793.68 บาท

ตัวอักษร (- นอกเหนือจากที่แจ้งรายชื่อแล้วสามบาทหกสิบแปดสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



112

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามมติ คณะกรรมการเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ชื่อเวชภัณฑ์ยา Fe SACCHARATE ๓๐๐ MG ๕ ML จำนวน ๖๐ กล่อง (๕ AMP) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อีลลายนอนซ์ พาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เงินเงินทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกัมพล มีระทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ วิชาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 112/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	Fe SACCHARATE 100 MG/5 ML	INJ.	60	5 AMP	600.00	36,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

36,000.00 บาท

ตัวอักษร (- สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๔,๖๕๘.๔๕ บาท (หนึ่งแสนสี่พันห้าร้อยห้าสิบบแปดบาทสี่สิบบห้าสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายภัทรพล ลิ้มทองนพคุณ)

ผู้อำนวยการฝ่ายฉีดยาแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 113/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LOSARTAN 100 MG	TAB.	40	300 TAB.	294.25	11,770.00	
2	ACTIVATED CHARCOAL 50 GM	POWDER	5	50 GM	51.69	258.45	
3	OMEPRAZOLE 20 MG	CAP.	200	100 CAP.	55.00	11,000.00	
4	RISPERIDONE TABLET 2 MG	TAB.	300	60 TAB	200.00	60,000.00	
5	RISPERIDONE TABLET 1 MG	TAB.	150	60 TAB	120.00	18,000.00	
6	INDOMETHACIN INJECTION 1 mg	INJ.	3	1 AMP	1,210.00	3,630.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

104,658.45 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสี่พันหกร้อยห้าสิบบแปดบาทสี่สิบห้าสตางค์)


(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา LAMOTRIGINE TAB ๕๐ MG จำนวน ๑๕ กล่อง (๓๐ เม็ด) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท นิวฟาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'กัมพล สิมหองนพคุณ'.

(นายกัมพล สิมหองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ราชการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 114/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LAMOTRIGINE TAB 50 MG	TAB	15	30's	320.00	4,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,800.00 บาท
ตัวอักษร (- สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดไลน์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๓,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

A handwritten signature in black ink, appearing to be the name of the official.

(นายกัมพล ลิ่มทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ราชการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 115/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	PREGABALIN 75 MG	CAP.	60	56 tab	375.00	22,500.00	
2	SERTRALINE 50 MG	TAB.	300	100 TAB	200.00	60,000.00	
3	MIRTAZAPINE 15 MG	TAB.	80	30 TAB.	510.00	40,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

123,300.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



116

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๔,๘๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่พันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 116/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CELECOXIB 200 MG	CAP.	30	100 CAP	1,284.00	38,520.00	
2	ERYTHROPOIETIN ALPHA 5,000 IU/0.5ML	INJ.	100	1 AMP.	535.00	53,500.00	
3	AMOXICILLIN+CLAVULANIC ACID 1.2 GM	INJ.	400	1 VIAL	32.10	12,840.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 104,860.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสี่พันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)


 (นายจิวิต ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



117

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๔,๘๖๑.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 117/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	BRIMONIDINE TARTRATE 0.2% 5 ML	EYE DROP	300	1 BOTT.	80.25	24,075.00	
2	BALANCE SALT 500 ML	SOLUTION	20	1 BOTT.	270.00	5,400.00	
3	GEMIGLIPTIN TARTRATE 50 MG	TAB.	100	28 TAB	853.86	85,386.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

114,861.00 บาท

ตัวอักษร (- หน้าแรกหนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
 เจ้าหน้าที่



110

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีทแอนด์เอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๙๙๙.๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 118/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CHLORHEXIDINE 0.5% GAUZE(10 x 10 cm.)	GAUZE	20	10 PIECE	99.51	1,990.20	
2	ASPIRIN 325 MG	TAB.	10	500 TAB.	353.10	3,531.00	
3	BUDESONIDE 200 MCG/DOSE 200 DOSE	INHALER	80	1 BOTT.	68.48	5,478.40	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,999.60 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นเก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



117

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที เอ็น พี เฮลท์แคร์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๘,๑๒๐.๐๐ บาท (สามหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 119/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	METRONIDAZOLE 0.5% 100 ML	INJ.	800	1 BOTT.	13.90	11,120.00	
2	METHYLSALICYLATE 25 GM	CREAM	3,000	1 TUBE	9.00	27,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

38,120.00 บาท

ตัวอักษร (- สามหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา COAL TAR ๑% ๑๒๐ ML จำนวน ๑๐๐ BOTT. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ๒เอ็ม (เมต-เมเกอร์) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๒๐๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'ดร. สัตยาพิศาล'.

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 120/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	COAL TAR 1% 120 ML	SHAMPOO	100	1 BOTT.	62.00	6,200.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

6,200.00 บาท

ตัวอักษร (- หกพันสองร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ชายส่ง,ชายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๕,๙๓๙.๒๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันเก้าร้อยสามสิบเก้าบาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา CLOTRIMAZOLE ๑% ๕ GM จำนวน ๕๐๐ TUBE โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บางกอกดรีก จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 122/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CLOTRIMAZOLE 1% 5 GM	CREAM	500	1 TUBE	7.00	3,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,500.00 บาท
 ตัวอักษร (- สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



123

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนองได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แมคโครฟาร์แลบ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 123/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CLINDAMYCIN 150 MG/ML 2ML	INJ.	2,500	1 VIAL	20.00	50,000.00	
2	ALFACALCIDOL 0.25 MCG	CAP.	100	100 CAP.	180.00	18,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

68,000.00 บาท

ตัวอักษร (- หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



124

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา LITHIUM CARBONATE ๓๐๐ MG จำนวน ๑๕ ขวด (๕๐๐ CAP.) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๘๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 124/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LITHIUM CARBONATE 300 MG	CAP.	15	500'S	856.00	12,840.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

12,840.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)


(นายสุวิธ ชวัญแดง)
เจ้าหน้าที่



125

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา สมุนไพร ยาขงหน้้าดอกขาว ๒ กรัม จำนวน ๕๐ กล่อง (๒๐ ซอง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แก้วมังกรเภสัช จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



12๕

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๖,๐๙๓.๕๕ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันเก้าสิบบสามบาทห้าสิบบห้าสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑,๐๑๒.๖๖ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสิบสองบาทหกสิบหกสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'อ. ฟู'.

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



128

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๕๙๐.๐๐ บาท (แปดพันสี่ร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 128/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ISPAGHULA HUSK 2.45 G / 5 G SACHET	Powder	30	30 ซอง	135.00	4,050.00	
2	REGULAR INSULIN 100 IU/ml 10 ML	INJ.	60	1 VIAL	74.00	4,440.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

8,490.00 บาท

ตัวอักษร

(- แปดพันสี่ร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก.ภิญโญฟาร์มาซี โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๕,๗๘๕.๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

A handwritten signature in black ink.

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 129/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	HEPARIN SODIUM 5,000 IU/ML 5ML	INJ.	250	VIAL.	120.00	30,000.00	
2	SODIUM VALPROATE 200 MG.	TAB.	40	100 TAB	154.00	6,160.00	
3	SUXAMETHONIUM CHLORIDE 500 MG	INJ.	30	1 VIAL	150.00	4,500.00	
4	STERILE WATER FOR INJECTION 10 ML (50 Amp)	INJ.	150	1 BOX.	77.50	11,625.00	
5	ACETAZOLAMIDE 250 MG	TAB.	20	100 TAB.	175.00	3,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

55,785.00 บาท

ตัวอักษร (- ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



130

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๗๑๘.๖๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทหกสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 130/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	TIOTROPIUM 18 MCG [REFILL]	CAP.	40	30 CAP.	499.69	19,987.60	
2	HYDROXYETHYL STARCH 6 % 500 ML(voluven)	INJ.	20	1 BOTT.	417.30	8,346.00	
3	CEFTAZIDIME 1 GM	INJ.	500	1 VIAL	18.77	9,385.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 37,718.60 บาท

ตัวอักษร (- ตาม همینเจ็ดพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทหกสิบลดต่างค์)


(นายสุวิทย์ ชัยภูมแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๗,๖๙๑.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเจ็ดพันหกร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา SEVOFLURANE INHALATION ๒๕๐ ML จำนวน ๑๕ BOTT. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อินโดไชน่า เฮลท์แคร์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๖,๘๕๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'นายอรุณ สัตยาพิศาล'.

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท วี.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dr. Sattaya Thitsathal".

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



134

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา STERILE WATER FOR IRRIGATION ๑๐๐๐ ML. (พลาสติก) จำนวน ๑๔๐๐ BOTT. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เยเนอรัล ฮอลพิตัล โปรดักส์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๔๖๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



125

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๒๕๙.๐๐ บาท (สามหมื่นสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



13๕

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ทีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๕,๙๗๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 136/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SODIUM VALPROATE 200 MG/ML 60 ml	SOLUTION	50	1 BOTT.	134.82	6,741.00	
2	ALFUZOSIN XL 10 MG	TAB.	100	30 TAB	692.29	69,229.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

75,970.00 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นห้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



137

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๕,๔๕๐.๔๒ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทสี่สิบบสองสตางค์) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 137/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	TRIHENXYPHENIDYL HCL 5 MG	TAB.	50	500 TAB.	169.06	8,453.00	
2	DEFERIPRONE 500 MG	TAB.	60	100 TAB.	350.00	21,000.00	
3	SIMVASTATIN 40 MG.	TAB.	500	100 TAB.	96.30	48,150.00	
4	CLINDAMYCIN 300 MG	CAP.	40	100 CAP.	260.00	10,400.00	
5	FUROSEMIDE 10 MG/ML 2 ML	INJ.	2,000	1 AMP.	5.35	10,700.00	
6	LIDOCAINE HCL 2% 50 ML	INJ.	100	VIAL	32.10	3,210.00	
7	MOMETASONE FUROATE 0.1% 5 G	CREAM	50	TUBE	25.00	1,250.00	
8	PARACETAMOL 120 MG/5 ML	SYRUP	1,000	1 BOTT.	6.95	6,950.00	
9	DIAZEPAM 5 MG	TAB.	20	1000 TAB.	120.00	2,400.00	
10	PREDNISOLONE 5 MG	TAB.	60	500 TAB.	175.58	10,534.80	
11	CHLORPROMAZINE 100 MG	TAB.	6	500 TAB.	257.77	1,546.62	
12	DIAZEPAM 10 MG/2 ML	INJ.	200	1 AMP.	4.28	856.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

125,450.42 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทสี่สิบสองสตางค์)



(นายสุวิทย์ ชัยประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่



134

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๗๓๗.๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยสามสิบเจ็ดบาทเก้าสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 138/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	NICARDIPINE HCl 2 MG/2 ML.	INJ.	10	10 AMP	538.21	5,382.10	
2	SMOFLIPID 100 ML	SOLUTION	20	BOTT	317.79	6,355.80	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

11,737.90 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งในหนึ่งพันเจ็ดร้อยสามสิบเจ็ดบาทเก้าสิบสองสตางค์)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



139

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา SODIUM HYARULONATE ๑.๖% ๑ ML จำนวน ๓๐ AMP. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แม็กซิม อินเทอร์เน็ตคอร์ปอเรชั่น จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 139/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SODIUM HYARULONATE 1.6% 1 ML	INJ.	30	1 AMP.	1,500.00	45,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 45,000.00 บาท
 ตัวอักษร (- สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวญแสง)
 เจ้าหน้าที่



140

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา LORAZEPAM ๐.๕ MG จำนวน ๖๐ กล่อง (๑๐๐๐ เม็ด) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โกลบอลฟาร์ม จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๙๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032 223/ 140/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LORAZEPAM 0.5 MG	TAB.	60	1000 TAB.	215.00	12,900.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,900.00 บาท
 ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่