



605

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๙ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์กรเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๕,๘๙๗.๒๐ บาท (หนึ่งแสนห้าพันแปดร้อยเก้าสิบเจ็ดบาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 605/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	HALOPERIDOL 5 MG	TAB.	5	1000 TAB.	740.00	3,700.00	
2	NEVIRAPINE 200 MG	TAB.	60	60 TAB.	298.47	17,908.20	
3	CALAMINE 60 ML	LOTION	200	1 BOTT.	10.00	2,000.00	
4	POVIDONE IODINE 10%	SOLUTION	180	450 ml	82.00	14,760.00	
5	LIDOCAINE HCL 2% 50 ML	INJ.	150	VIAL	32.10	4,815.00	
6	AMITRIPTYLINE HCL 10 MG	TAB.	30	500 TAB.	113.00	3,390.00	
7	Triferdine 150	Tab	300	30 tab	25.00	7,500.00	
8	ISOSORBIDE MONONITRATE 20 MG	TAB.	80	100 TAB.	70.00	5,600.00	
9	AMLODIPINE 5 MG (แผง)	TAB.	1,200	100 TAB.	38.52	46,224.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

105,897.20 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนห้าพันแปดร้อยเก้าสิบเจ็ดบาทยี่สิบสองสตางค์)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



606

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๑,๔๒๓.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบสามบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 606/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	MOMETASONE 50 MCG/DOSE (140 DOSE)	NASAL SPRAY	50	BOTT.	395.90	19,795.00	
2	ISOPHANE HUMAN INSULIN 100 IU/ml 10 ML	INJ.	40	1 VIAL	69.55	2,782.00	
3	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONE 250 MCG	EVOHALER	300	1 BOTT.	562.82	168,846.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 191,423.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบสามบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



607

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา TRANEXAMIC ACID ๕๐ MG/ML ๕ ML จำนวน ๓๐x๑๐ AMP. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อูยเฮง อินเตอร์เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๗๑๓.๘๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยสิบสามบาทแปดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 607/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	TRANEXAMIC ACID 50 MG/ML 5 ML	INJ.	30	10 AMP.	190.46	5,713.80	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 5,713.80 บาท

ตัวอักษร (- ห้าพันเจ็ดร้อยสิบสามบาทแปดสิบสตางค์)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๖๐๘

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา HYRALAZINE ๒๕ MG จำนวน ๑๐๐x๕๐๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 608/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	HYDRALAZINE 25 MG	TAB.	100	500 TAB.	420.00	42,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 42,000.00 บาท

ตัวอักษร (- สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



609

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๖,๙๗๕.๘๐ บาท (เจ็ดหมื่นหกพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทแปดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ


กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 609/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ALENDRONATE 70 MG	TAB.	80	4 TAB	99.51	7,960.80	
2	TAMSULOSIN HCL 0.4 MG	TAB.	100	30 TAB.	299.60	29,960.00	
3	30% RI+70% ISOPHANE INSULIN 300 IU/3 ML PEN FILL	INJ.	100	5 VIAL	390.55	39,055.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

76,975.80 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นหกพันเก้าร้อยเจ็ดสิบห้าบาทแปดสิบสตางค์)



(นายสุวิท ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



610

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ทีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๓๙๗.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 610/64 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	ASPIRIN 81 MG	TAB.	100	1000 TAB.	163.71	16,371.00	
3	CALCIUM CARBONATE 1500 MG	TAB.	150	500 TAB.	181.90	27,285.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

50,397.00 บาท

ตัวอักษร (- ห้าหมื่นสามร้อยเก้าสิบบเจ็ดบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



611

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา CISATRACURIUM ๒ mg/ml ๕ ml จำนวน ๒๐x๕ VIAL. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เจ เอส วิชั่น จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๓๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยหกสิบห้า บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 611/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CISATRACURIUM 2 mg/ml 5 ml	INJ.	20	5 VIAL	618.25	12,365.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

12,365.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



b12

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา PREGABALIN ๗๕ MG จำนวน ๖๐x๕๖ tab. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดไลด์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

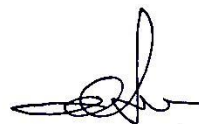
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 612/64 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	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 22,500.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



b13

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา ALFACALCIDOL ๐.๒๕ MCG จำนวน ๑๐๐x๑๐๐ CAP. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แมดโคร ฟาร์แลบ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 613/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ALFACALCIDOL 0.25 MCG	CAP.	100	100 CAP.	120.00	12,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,000.00 บาท
 ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



614

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๕,๘๗๒.๒๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันแปดร้อยเจ็ดสิบสองบาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 614/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	PROCATEROL HCL 25 MCG	TAB.	40	500 TAB	1,143.83	45,753.20	
2	CEFTAZIDIME 1 GM	INJ.	500	1 VIAL	18.77	9,385.00	
3	THEOPHYLLINE ANHYDROUS 200 MG	TAB.	200	100 TAB.	103.67	20,734.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

75,872.20 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นห้าพันแปดร้อยเจ็ดสิบสองบาทยี่สิบสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



๖๑๕

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา SODIUM VALPROATE ๕๐๐ MG จำนวน ๓๐๐x๓๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอปคาร์ ฟาร์มาแลป (ประเทศไทย) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๑,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 615/64
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)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่

616



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๕,๒๖๐.๕๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยหกสิบบาทสี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. M.' or similar.

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 616/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	TIOTROPIUM 18 MCG	INHALER	160	1 BOTT.	499.69	79,950.40	
2	30% INSULIN ASPART+70% PROTAMINE INSULIN 100 IU/ML 3 ML	OPTISET	40	5 SET+เข็ม	882.75	35,310.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 115,260.40 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยหกสิบบาทสี่สิบสตางค์)



(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



617

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ.เอ็น.บี.ลาบอราตอรี (อำนวยการเภสัช) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๕๗๐.๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 617/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	GLUCOSE 50% 50 ML	INJ.	50	10 VIAL	170.00	8,500.00	
2	VITAMIN B1 100 mg	INJ.	500	1 AMP.	2.14	1,070.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

9,570.00 บาท

ตัวอักษร (- เก้าพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่

618



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๙,๐๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ ศัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 618/64 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	INSULIN GLARGINE 100 IU/ML 3 ML	OPTISET	36	5 SET	1,250.00	45,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 49,050.00 บาท

ตัวอักษร (- สี่หมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



b19

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๔ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๑,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 619/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	THYROXINE SODIUM 0.1 MG	TAB.	40	500 TAB.	155.00	6,200.00	
2	WARFARIN 5 MG	TAB.	30	100 TAB.	210.00	6,300.00	
3	BACLOFEN TAB 10 MG	TAB.	20	200 TAB.	275.00	5,500.00	
4	SULFASALAZINE 500 MG	TAB.	100	100 TAB.	230.00	23,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 41,000.00 บาท
ตัวอักษร (- สี่หมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่

620



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Entacapone ๒๐๐ mg tablet จำนวน ๒ กล่อง(๑๐๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โอโรอน ฟาร์มา ไทย จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๕๖๙.๘๐ บาท (หกพันห้าร้อยหกสิบเก้าบาทแปดสิบบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'จ. ฐ.'.

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 620/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	Entacapone 200 mg tablet	TAB.	2	100 TAB.	3,284.90	6,569.80	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

6,569.80 บาท

ตัวอักษร (- หกพันห้าร้อยหกสิบเก้าบาทแปดสิบบสตางค์)



(นายสุวิท ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Folic acid ๕ mg จำนวน ๑๐๐ กระป๋อง(๑,๐๐๐ เม็ด/กระป๋อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พาดาร์แลบ (๒๕๑๗) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 623/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	FOLIC ACID 5 MG	TAB.	100	10x100 TAB.	200.00	20,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 20,000.00 บาท
ตัวอักษร (- สองหมื่นบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



624

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Haloperidol ๑๐ mg จำนวน ๖ กล่อง(๑,๐๐๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มิน่า จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

625



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗๒,๒๗๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 625/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	NAPROXEN SODIUM 275 MG	TAB.	200	100 TAB.	166.92	33,384.00	
2	ACYCLOVIR 250 MG	INJ.	100	1 VIAL	181.90	18,190.00	
3	AZITHROMYCIN 250 MG	CAP.	200	6 CAP.	53.50	10,700.00	
4	AZITHROMYCIN	DRY SYRUP	30	bott	117.70	3,531.00	
5	PIPERACILLIN + TAZOBACTAM 4.5 GM	INJ.	500	1 VIAL.	90.95	45,475.00	
6	MEROPENEM 1 GM	INJ.	600	VIAL	101.65	60,990.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

172,270.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



626

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๕๙๒.๐๐ บาท (สามหมื่นห้าร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 626/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	FLUPHENNAZINE 25 MG/ML 2 ML	INJ.	200	1 AMP.	44.00	8,800.00	
2	CO-TRIMOXAZOLE	INJ.	800	AMP.	27.24	21,792.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

30,592.00 บาท

ตัวอักษร (- สามหมื่นห้าร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



627

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๑,๑๔๕.๖๒ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสี่สิบห้าบาทหกสิบสองสตางค์) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 627/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ALTEPLASE 50 MG	INJ.	6	AMP	20,865.00	125,190.00	
2	TERRAMYCIN OINTMENT 3.5 GM	ointment	2	144 TUBE	2,977.81	5,955.62	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

131,145.62 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสี่สิบห้าบาทหกสิบสองสตางค์)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๖๒๘

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๙ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๖,๗๕๖.๔๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันเจ็ดร้อยห้าสิบลบาทสี่สิบลบาทสี่สตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 628/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CLINDAMYCIN 300 MG	CAP.	40	100 CAP.	260.00	10,400.00	
2	FUROSEMIDE 10 MG/ML 2 ML	INJ.	1,500	1 AMP.	5.35	8,025.00	
3	METOCLOPRAMIDE HCL 10 MG/2 ML	INJ.	700	1 AMP.	3.21	2,247.00	
4	DEFERASIROX 250 MG	TAB.	50	3*10 TAB.	898.80	44,940.00	
5	CLOPIDOGREL 75 MG	TAB.	200	10*10 TAB.	204.37	40,874.00	
6	METFORMIN HCL 500 MG	TAB.	500	500 TAB.	175.00	87,500.00	
7	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML	SYRUP	100	1 BOTT.	8.00	800.00	
8	DIAZEPAM 5 MG	TAB.	10	1000 TAB.	120.00	1,200.00	
9	PHENOBARBITAL 60 MG	TAB.	6	1000 TAB.	128.40	770.40	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

196,756.40 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทสี่สิบสองสตางค์)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๖๒๙

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา NIFEDIPINE ๒๐ MG SR จำนวน ๒๐๐x๑๐๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มาติกา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นงนุช สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 629/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	NIFEDIPINE 20 MG SR	TAB.	200	100 TAB..	67.00	13,400.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 13,400.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งในสี่ตามพันสี่ร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชาวิญญ์แสง)
 เจ้าหน้าที่



b30

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา HYDROCORTISONE ๓๐๐ MG. จำนวน ๒๐๐ VIAL ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ทจก.ภิญโญฟาร์มาซี (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๒๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันทศร้อยบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 630/84 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	HYDROCORTISONE 100 MG.	INJ.	200	1 VIAL	48.00	9,600.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,600.00 บาท

ตัวอักษร (- เก้าพันหก ร้อย บาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๖๓๑

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา FLUOROMETHOLONE ๐.๑% ๕ ML จำนวน ๑๒๐ BOTT. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แสงไทยเมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๔๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ หักปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 631/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	FLUOROMETHOLONE 0.1% 5 ML	SUSPENSION	120	1 BOTT.	45.00	5,400.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

5,400.00 บาท

ตัวอักษร (- ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา LACTULOSE ๓๐๐ ML จำนวน ๖๐๐ BOTT. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เกร็ดเดอร์มายบาซิน จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๖๘๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหกกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาวิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขอขอมติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไปสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 632/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LACTULOSE 100 ML	SYRUP	600	1 BOTT.	42.80	25,680.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

25,680.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นห้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



633

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ห้างขายยาตราเจ็ดดาว จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๖๐๐.๐๐ บาท (หกพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 633/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	COLCHICINE 0.8 MG	TAB.	16	1000 TAB.	320.00	4,800.00	
2	IBUPROFEN 100 MG'S ML	SUSPENSION	150	1 BOTT.	12.00	1,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,600.00 บาท

ตัวอักษร (- นกพันหก ร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิธ ชาติบุญแสง)
 เจ้าหน้าที่



634

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๔,๐๗๕.๕๐ บาท (เก้าหมื่นสี่พันเจ็ดสิบลีบบาทสี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที เอ็ม พี เฮลท์แคร์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๖๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 635/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	IBUPROFEN 400 MG	TAB.	30	500 TAB.	340.00	10,200.00	
2	ANYAZOLIN + TETRAHYDROZOLIN EYE DROP	SOLUTION 5 ML	360	1 BOTT.	9.50	3,420.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

13,620.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวณฺเสง)
 เจ้าหน้าที่



b3b

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา SILVER SULFADIAZINE ๑% ๔๕๐ GM จำนวน ๒๐ CAN ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.โอ.เค.มิคคอลส์ (๑๙๗๙) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาศิตาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 636/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SILVER SULFADIAZINE 1% 450 GM	CREAM	20	1 CAN	300.00	6,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,000.00 บาท

คำอภัยขอ (- หกพันบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



637

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยาสมุนไพร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ยาสมุนไพร (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ธงทองโอสถ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ อิตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 837/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	โอมะรวมแคป(100เม็ด)	CAPSULE	400	กล่อง	58.00	23,200.00	
2	ยาหอมเทพจิตร	20 ซอง	20	กล่อง	240.00	4,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 28,000.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๖๓๘

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มินา จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๙๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 638/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิงรอง	หน่วย นับ	ราคา หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CLOZAPINE 100 MG	TAB.	8	500 TAB.	850.00	6,800.00	
2	TRAZODONE 50 MG	TAB	5	500 TAB	800.00	4,000.00	
3	IMIPRAMINE 25 MG	TAB.	2	1000 TAB.	550.00	1,100.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 11,900.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งในนั้นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวีณมตง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑,๑๐๒.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 639/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 4%	SCRUB	24	1 GAL.	585.00	14,040.00	
2	METRONIDAZOLE 400 MG	TAB.	5	500 TAB.	214.00	1,070.00	
3	TRAMADOL HCL 50 MG	CAP.	200	100 CAP.	29.96	5,992.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 21,102.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสองบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



640

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๔๒๓.๑๔ บาท (สามหมื่นสองพันสี่ร้อยยี่สิบสามบาทสี่สตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 640/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	10% AMINOVEN INFANT 100 ML	SOLUTION	40	BOTT	214.00	8,560.00	
2	MISOPROSTOL 200 MCG	TAB.	2	140 TAB.	1,231.57	2,463.14	
3	DONEPEZIL 10 MG TABLET	28 TAB	40	กล่อง	535.00	21,400.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 32,423.14 บาท

ตัวอักษร (- สามหมื่นสองพันสี่ร้อยยี่สิบสามบาทสิบสี่สตางค์)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



641

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา LIDOCAINE HCL ๒% ๓๐ GM JELLY จำนวน ๑๕๐ TUBE ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.เอ็ล. เอช.เทรตดิง จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๘๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปรวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

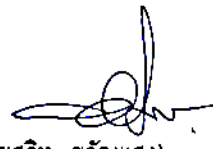
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา โบลิ่งชื่อเลขที่ รน 0032.223/ 641/64 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	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,840.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา OMEPRAZOLE ๔๐ MG จำนวน ๑๕๐๐ VIAL ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แคสป้า ฟาร์มาซูติคอลล (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๔๗๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 642/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	OMEPRAZOLE 40 MG	INJ.	1,500	1 VIAL	14.98	22,470.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

22,470.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่

643



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา PHOSPHOLIPIDS ๒๕ MG/ML๔ ML จำนวน ๒ VIAL ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๓๓๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามร้อยสามสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Dr. [Name]'.

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 643/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	PHOSPHOLIPIDS 25 MG/ML 4 ML	INJ.	2	VIAL	10,165.00	20,330.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

20,330.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นสามร้อยสามสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



644

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา LORAZEPAM ๐.๕ MG จำนวน ๕๐x๑๐๐๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ


กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวซิกันซ์ยา ไบสังชื่อเลขที่ รน 0032.223/ 644/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LORAZEPAM 0.5 MG	TAB.	50	1000 TAB.	215.00	10,750.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

10,750.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิท ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



645

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา CARVEDILOL ๑๒.๕ MG จำนวน ๒๐๐x๑๐๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์ มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 645/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CARVEDILOL 12.5 MG	TAB.	200	100 TAB.	450.00	90,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

90,000.00 บาท

ตัวอักษร (- เก้าหมื่นบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา COLISTIN ๑๕๐ MG จำนวน ๑๐๐ VIAL. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ยูนิเวอร์แซล เมดิคอล อินดัสตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 646/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	COLISTIN 150 MG	INJ.	100	VIAL	124.00	12,400.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

12,400.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



647

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ทีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒๓,๘๘๙.๐๐ บาท (สามแสนสองหมื่นสามพันแปดร้อยแปดสิบเก้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ ลัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 647/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ERYTHROPOIETIN ALPHA 8,000 IU/0.8ML	INJ.	100	1 AMP.	2,337.95	233,795.00	
2	GEMIGLIPTIN TARTRATE 50 MG	TAB.	100	28 TAB	853.86	85,386.00	
3	CYCLOSERINE CAP 250 MG	TAB.	1	100 TAB.	4,708.00	4,708.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 323,889.00 บาท

ตัวอักษร (- สามแสนสองหมื่นสามพันแปดร้อยแปดสิบเก้าบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



648

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา NICARDIPINE HCl ๑๐ MG/๑๐ ML จำนวน ๒๐๐ AMP. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อินโดไชน่า เฮลท์แคร์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ


กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 648/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	NICARDIPINE HCl 10 MG / 10 ML	INJ.	200	AMP	135.00	27,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

27,000.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



649

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอดแลนติค ฟาร์มาซูติคอลล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๕๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 649/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	MAGNESIUM SULFATE 50% 2 ML	INJ.	3	50 AMP.	450.00	1,350.00	
2	MAGNESIUM SULFATE 10% 10 ML	INJ.	2	50 AMP.	500.00	1,000.00	
3	HALOPERIDOL DECANOATE 50 MG/1 ML	INJ.	50	AMP.	63.00	3,150.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 5,500.00 บาท

ตัวอักษร (- ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(นายสุวิทย์ ชวีญนสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๘,๙๕๐.๐๐ บาท (สองแสนแปดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 650/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML	INJ.	24	5 AMP.	180.00	4,320.00	
2	MORPHINE SULFATE 10 MG/1 ML	INJ.	2,000	1 AMP.	6.50	13,000.00	
3	FENTANYL CITRATE 100 MCG/2 ML	INJ.	500	10 AMP.	160.00	80,000.00	
4	FENTANYL TRANSDERMAL PATCH 25 MCG/HR	5 PATCH	4	กล่อง	280.00	1,120.00	
5	MORPHINE SULFATE 10 MG MST	TAB.	100	30 TAB.	350.00	35,000.00	
6	MORPHINE SULFATE 30 MG MST	TAB.	100	30 TAB.	650.00	65,000.00	
7	KETAMINE HCL 500 MG/10 ML	INJ.	50	1 VIAL	210.00	10,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

208,940.00 บาท

ตัวอักษร (- สองแสนแปดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Fluoxetine ๒๐ mg จำนวน ๒๐๐ กล่อง(๑๐๐ แคปซูล/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มาแลนด์ (๑๙๘๒) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 651/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	FLUOXETINE 20 MG	CAP.	200	100 CAP.	70.00	14,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

14,000.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)


(นายสุวิท ชวีฎแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๘,๐๒๔.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันยี่สิบสี่บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

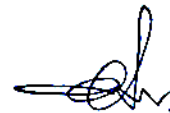
กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 652/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SIMVASTATIN 20 MG.	TAB.	1,000	100 TAB.	48.15	48,150.00	
2	ซิมินซันแคปซูล 250 mg	CAPSULE	200	100 CAP	66.34	13,268.00	
3	DICLOXACILLIN 250 MG	CAP.	10	500 CAP.	530.00	5,300.00	
4	DICLOXACILLIN 500 MG	CAP.	15	500 CAP.	830.00	12,450.00	
5	DIAZEPAM 10 MG/2 ML	INJ.	200	1 AMP.	4.28	856.00	
6	RISPERIDONE TABLET 2 MG	TAB.	200	60 TAB	200.00	40,000.00	
7	RISPERIDONE TABLET 1 MG	TAB.	150	60 TAB	120.00	18,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

138,024.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันยี่สิบสี่บาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Simethicone ๘๐ mg จำนวน ๕๐ กล่อง(๕๐๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที เอ็น พี เฮลท์แคร์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๖๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไปสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 653/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SIMETICONE 80 MG	TABLET	40	500 TAB.	140.00	5,600.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 5,600.00 บาท

ตัวอักษร (- ห้าพันหก ร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Cetirizine ๑๐ mg จำนวน ๔๐๐ กล่อง(๑๐๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โมเดิร์น ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

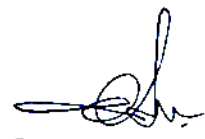
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 654/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CETIRIZINE 10 MG	TAB.	400	100 TAB	19.00	7,600.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,600.00 บาท
 ตัวอักษร (- เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน))


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อ ยาขงหญ้าดอกขาว ๒ กรัม จำนวน ๑๐๐ กล่อง(๒๐ ซอง/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แก้วมั่งกรเภสัช จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไปสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 655/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ยาชงหน้าดอกขาว 2 กรัม	ซอง	100	20 ซอง	60.00	6,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

6,000.00 บาท

ตัวอักษร (- หกพันบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๔,๑๖๙.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยหกสิบเก้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'อ. น.' (Mr. N.).

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 657/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ALFUZOSIN XL 10 MG	TAB.	100	30 TAB	692.29	69,229.00	
2	ENOXAPARIN SODIUM 0.6ML	INJ.	100	2 AMP.	449.40	44,940.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

114,169.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยหกสิบเก้าบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชัยบุญแสง)
 เจ้าหน้าที่



656

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Metoprolol tartrate ๑๐๐ mg จำนวน ๑๐ กล่อง(๑๐๐๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที. แมนฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 658/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	METOPROLOL TARTRATE 100 MG	TAB.	10	1000 TAB.	600.00	6,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

6,000.00 บาท

ตัวอักษร (- หกพันบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๒๖๓

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บางกอกดรีก จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 659/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ครีมไพล 15 กรัม	CREAM	100	1 TUBE	23.00	2,300.00	
2	CLOTRIMAZOLE 1% 5 GM	CREAM	500	1 TUBE	7.00	3,500.00	
3	เจลพริก 35 กรัม	GEL	200	1 TUBE	35.00	7,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

12,800.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



๖๖๐

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Flupentixol + Melitracen ๒๐ กล่อง(๑๐๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี. เอ็ล. อีว. จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๓๗๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 660/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	FLUPENTIXOL + MELITRACEN	TAB.	20	100 TAB.	518.95	10,379.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,379.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสามร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



661

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Levodopa ๒๐๐ mg + Benserazide ๕๐ mg โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี. เอ็ล. เอช. เทรตติ้ง จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓,๗๕๔.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 661/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LEVODOPA 200 MG.+ BENSERAZIDE 50 MG.	TAB.	40	100 TAB.	593.85	23,754.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

23,754.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



๕๕๒

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มาติกา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๔๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



๕๕๓

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อ Sterile water for injection ๑๐ ml (๕๐ amp) จำนวน ๑๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก. ภิญโญฟาร์มาซี โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๖๒๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 663/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	STERILE WATER FOR INJECTION 10 ML (50 Amp)	INJ.	150	1 BOX.	77.50	11,625.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

11,625.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
เจ้าหน้าที่



664

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Cilostazol ๑๐๐ ml จำนวน ๑๕ กล่อง(๑๐๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดไลน์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๒๘๕.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันสองร้อยแปดสิบบ้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 664/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CILOSTAZOL 100 MG	TAB.	15	100 TAB.	1,819.00	27,285.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

27,285.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นเจ็ดพันสองร้อยแปดสิบบห้าบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่

๒๖/๑๐/๖๖



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท วี. แอนด์. วี. กรุงเทพฯ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๘,๒๕๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Dr. J.' or similar.

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 665/64
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	0.9% SODIUM CHLORIDE 100 ML	SOLUTION	1,000	1 BOTT.	14.00	14,000.00	
2	0.9% SODIUM CHLORIDE 1,000 ML	SOLUTION	1,500	1 BOTT.	29.50	44,250.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 58,250.00 บาท
ตัวอักษร (- ห้าหมื่นแปดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามพาร์มาซูติคอล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๒,๕๒๗.๔๐ บาท (หนึ่งแสนสองพันห้าร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไปสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 666/65 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CEFDINIR 125 MG/5ML	SYRUP	40	1 BOTT.	155.15	6,206.00	
2	LOSARTAN 100 MG	TAB.	60	300 TAB.	321.00	19,260.00	
3	GABAPENTIN 300 MG	TAB.	200	100 TAB.	192.60	38,520.00	
4	NICERGOLINE 30 MG	TAB.	50	30 TAB.	321.00	16,050.00	
5	LEVOFLOXACIN 750 MG/150 ML	INJ.	50	1 VIAL	321.00	16,050.00	
6	ISOSORBIDE DINITRATE SL 5 MG	TAB.	10	500 TAB.	404.46	4,044.60	
7	IBUPROFEN 200 MG	TAB.	20	200 TAB.	119.84	2,396.80	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

102,527.40 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสองพันห้าร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสี่สิบสตางค์)


(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่

๒๒/๒๕



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Manidipine ๒๐ mg จำนวน ๑๕๐ กล่อง(๕๐๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๗,๕๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 667/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	MANIDIPINE 20 MG.	TAB.	150	500 TAB.	650.00	97,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

97,500.00 บาท

ตัวอักษร (- เก้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิท ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่

รศ.1.1/4



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Levetiracetam 500 mg tablet จำนวน ๖๐ กล่อง(๖๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอฟ. ซี. พี. จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ


กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 668/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LEVETIRACETAM 500 MG TABLET	TAB.	60	60 TAB.	565.00	33,900.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

33,900.00 บาท

ตัวอักษร (- สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิต ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๓,๘๒๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสามพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ฯ ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 669/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	NOREPINEPHRINE BITARTRATE 4 MG/ 4ML	INJ.	40	10 AMP.	428.00	17,120.00	
2	0.9% SODIUM CHLORIDE 1,000 ML	IRRIGATION SOLUTION	1,000	1 BOTT.	26.70	26,700.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

43,820.00 บาท

ตัวอักษร (- สีนมีนสามพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๓,๔๓๘.๕๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยสามสิบแปดบาทสี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ ลัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 670/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	TRIHENXYPHENIDYL HCL 5 MG	TAB.	40	500 TAB.	169.06	6,762.40	
2	FUROSEMIDE 40 MG	TAB.	40	500 TAB.	139.10	5,564.00	
3	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG	TAB.	60	500 TAB.	90.00	5,400.00	
4	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG	TAB.	40	500 TAB.	270.00	10,800.00	
5	PYRAZINAMIDE TABLETS 500 mg	TAB.	5	500 TAB.	790.00	3,950.00	
6	PROPRANOLOL 10 MG	TAB.	30	500 TAB.	123.00	3,690.00	
7	CHLORPHENIRAMINE 10 MG/1 ML	INJ.	300	AMP.	2.24	672.00	
8	RIFAMPICIN CAPSULES 300 mg	TAB.	20	100 TAB.	290.00	5,800.00	
9	LOSARTAN 50 MG	TAB.	300	300 TAB.	214.00	64,200.00	
10	FLUCONAZOLE 200 MG	CAP.	20	50 CAP.	190.00	3,800.00	
11	ISOSORBIDE MONONITRATE 20 MG	TAB.	40	100 TAB.	70.00	2,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

113,438.40 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยสามสิบแปดบาทสี่สิบสตางค์)


(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Nortriptyline ๑๐ mg จำนวน ๒๐ กล่อง(๕๐๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดิซีน ซัพพลาย จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๐๐.๐๐ บาท (สามพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'จ. ใจ'.

(นายอรรถ ติลยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไปสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 671/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	NORTRIPTYLINE 10 MG	TAB.	20	500 TAB.	160.00	3,200.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,200.00 บาท

ตัวอักษร (- สามพันสองร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๖๗๒

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา CARBAMAZEPINE ๔๐๐ MG SR จำนวน ๑๐x๑๐๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พีเอ็ม แอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๒๗๐.๐๐ บาท (สองพันสองร้อยเจ็ดสิบบาท) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

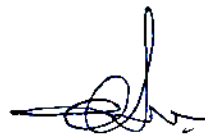
กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 672/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CARBAMAZEPINE 400 MG SR	TAB.	10	100 TAB.	227.00	2,270.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

2,270.00 บาท

ตัวอักษร (- สองพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Medroxyprogesterone acetate ๑๕๐ mg/๓ ml จำนวน ๓๕๐ vial โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที. พี. ตรัก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๗๔๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบ้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ


กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 673/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE 150 MG/3ML	INJ.	350	1 VIAL	10.70	3,745.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

3,745.00 บาท

ตัวอักษร (- สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบ้าบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา PERPHENAZINE ๑๖ MG จำนวน ๑๐x๕๐๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โมเตอร์นแมนู จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 674/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	PERPHENAZINE 16 MG	TAB.	10	500 TAB.	450.00	4,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,500.00 บาท
ตัวอักษร (- สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา CHLORAMPHENICOL ๑% ๑๐ ML EAR DROP จำนวน ๘๙๑๒ BOTT. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แสงไทยเมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ชายส่ง,ชายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๐๐.๐๐ บาท (สองพันสี่ ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'อ. น.' (A. N.).

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 675/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CHLORAMPHENICOL 1% 10 ML EAR DROP	SOLUTION	8	12 BOTT.	300.00	2,400.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

2,400.00 บาท

ตัวอักษร (- สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(นายสุวิท ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา ATORVASTATIN ๔๐ MG จำนวน ๑๐๐๐x๓๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๘,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'อ. ม.', written over a horizontal line.

(นายอรุณ สัตวาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

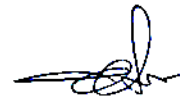
กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 676/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ATORVASTATIN 40 MG.	TAB.	1,000	30 TAB.	78.00	78,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

78,000.00 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)



(นายสุวิท ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๙,๕๓๔.๐๐ บาท (แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสามสิบสี่บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 677/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	PHENYTOIN SODIUM 100 MG SR	CAP.	150	100 CAP.	329.56	49,434.00	
2	0.9% SODIUM CHLORIDE 100 ML	SOLUTION	2,000	1 BOTT.	14.00	28,000.00	
3	ALFACALCIDOL 0.25 MCG	CAP.	100	100 CAP.	120.00	12,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

89,434.00 บาท

ตัวอักษร (- แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสามสิบสี่บาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่

๒๓๖.๒๔



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๙,๔๑๒.๖๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันสี่ร้อยสิบสองบาทหกสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dr. Sittaya Pitsala".

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 678/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CALCIPOTRIOL 50 MCG+BETAMETHASONE 0.5 MG / mg	CREAM 15 gm	50	1 TUBE	535.00	26,750.00	
2	DAPAGLIFLOZIN 10 MG TABLET (SGLT2)	30 TAB.	20	กล่อง	1,133.13	22,662.60	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

49,412.60 บาท

ตัวอักษร (- สี่หมื่นเก้าพันสี่ร้อยสิบสองบาทหกสิบสตางค์)



(นายสุวิทย์ ชวีญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีทแอลเอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๓,๖๐๕.๓๐ บาท (เจ็ดหมื่นสามพันหกร้อยห้าบาท สามสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 679/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CHLORHEXIDINE 0.5% GAUZE(10 x 10 cm.)	GAUZE	30	10 PIECE	99.51	2,985.30	
2	DORZOLAMIDE + TIMOLOL EYE DROP	SOLUTION	200	1 BOTT.	299.60	59,920.00	
3	ERGOCALCIFEROL CAP 20,000 IU(Vitamin D2)	capsule	10	500 cap.	1,070.00	10,700.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

73,605.30 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นสามพันหกร้อยห้าบาทสามสิบสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา MYCOPHENOLATE MOFETI ๕๐๐ MG จำนวน ๑๐x๕๐TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 680/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	MYCOPHENOLATE MOFETI 500 MG	TAB.	10	50 TAB.	1,300.00	13,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 13,000.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา AMIODARONE HCL ๒๐๐ MG จำนวน ๒๐x๑๐๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มา แลนด์ (๑๙๘๒) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อย บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 681/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	AMIODARONE HCL 200 MG.	TAB.	20	100 TAB.	380.00	7,600.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

7,600.00 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)



(นายจิวิต ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดไลน์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๓,๘๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 682/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SERTRALINE 50 MG	TAB.	300	100 TAB	200.00	60,000.00	
2	SOLIFENACIN SUCCINATE 5 MG TABLET	TABLET	20	30's	690.00	13,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

73,800.00 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิท ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา PYRIDOSTIGMINE FILM-COAT TB ๖๐ MG จำนวน ๑๐x๑๕๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๘๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อย บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 683/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	PYRIDOSTIGMINE FILM-COAT TB 60 MG	TAB.	10	150 TAB	780.00	7,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,800.00 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา CEFAZOLIN ๑ MG จำนวน ๓๐๐๐ VIAL. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

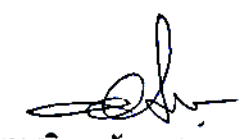
กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 684/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CEFAZOLIN 1 GM	INJ.	3,000	1 VIAL	14.50	43,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

43,500.00 บาท

ตัวอักษร (- สี่หมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่

๒๖/๒๕๖๔



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา TRIAMCINCLONE ACETONIDE ๑๐ MG/๑ ML จำนวน ๒๐๐ VIAL ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก. แอล.บี.เอส.แลบบอเรตอรี โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๐๐.๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'U. S.' followed by a flourish.

(นายอุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 685/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 10 MG/1 ML	INJ.	200	1 VIAL	12.00	2,400.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 2,400.00 บาท

ตัวอักษร (- สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่

๕๙๕/๕๔



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน) (ส่งออก, ขยายส่ง, ขยายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๑๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ หักปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 686/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DOMPERIDONE 10 MG	TAB.	30	500 TAB.	88.00	2,640.00	
2	ALLOPURINOL 100 MG	TAB.	30	500 TAB.	250.00	7,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,140.00 บาท
 ตัวอย่าง (- หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ชาญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๔,๖๙๕.๐๐ บาท (เก้าหมื่นสี่พันหกร้อยเก้าสิบบ้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. R.' or similar.

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 687/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CELECOXIB 200 MG	CAP.	20	100 CAP	1,284.00	25,680.00	
2	TAMSULOSIN HCL 0.4 MG	TAB.	100	30 TAB.	299.60	29,960.00	
3	30% RI+70% ISOPHANE INSULIN 300 IU/3 ML PEN FILL	INJ.	100	5 VIAL	390.55	39,055.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

94,695.00 บาท

ตัวอักษร (- เก้าหมื่นสี่พันหกร้อยเก้าสิบบห้าบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หสน.โรงงานเภสัชกรรมพอนด์เคมีคอล ประเทศไทย (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 688/64
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DAPSONE 100 MG	TAB.	10	100 TAB.	1,200.00	12,000.00	
2	CLOFAZIMINE 50 MG	CAP.	1	100 CAP.	2,500.00	2,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 14,500.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งในสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชัยอุปแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แม็กซิม อินเตอร์คอร์ปอเรชั่น จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๒,๘๔๘.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบแปดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. M.' or similar.

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 689/64 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.	70.00	21,000.00	
2	MOXIFLOXACIN 0.5% 5 ML	SOLUTION	80	1 BOTT.	85.60	6,848.00	
3	SODIUM HYARULONATE 1.6% 1 ML	INJ.	30	1 AMP.	1,500.00	45,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 72,848.00 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๔๙๕.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่ร้อยเก้าสิบบ้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 690/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DOPAMINE HCL 250 MG/10 ML	INJ.	150	1 AMP.	21.40	3,210.00	
2	ACYCLOVIR 250 MG	INJ.	150	1 VIAL	181.90	27,285.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 30,495.00 บาท

ตัวอักษร (- สามหมื่นสี่ร้อยเก้าสิบบห้าบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ทีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๖,๑๗๑.๖๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 691/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	GEMIGLIPTIN TARTRATE 50 MG	TAB.	100	28 TAB	853.86	85,386.00	
2	SODIUM VALPROATE 200 MG/ML 60 ml	SOLUTION	80	1 BOTT.	134.82	10,785.60	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

96,171.60 บาท

ตัวอักษร (- กำหนดน้ำหนักหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีทแฮล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๕,๖๔๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ หักไป

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 692/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	IPRATROPIUM Br 0.5 MG+FENOTEROL HBr 1.25 MCG	SOLUTION	100	21 PIECE	90.95	9,095.00	
2	HYDROXYPROPYLMETHYLCELLULOSE (Natlear)	SOLUTION	1,500	BOTT.	31.03	46,545.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 55,640.00 บาท
ตัวอักษร (- ห้าหมื่นห้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
เจ้าหน้าที่

1000000



๕๖๖

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา PYRIDOXINE ๕๐ MG จำนวน ๑๕x๑๐๐๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พรีเมต ฟาร์มา พลัส จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๙๑.๕๐ บาท (สามพันหกร้อยเก้าสิบเอ็ด บาทห้าสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 693/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	PYRIDOXINE 50 MG	TAB.	15	1000 TAB.	246.10	3,691.50	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

3,691.50 บาท

ตัวอักษร (- สามพันหกร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทห้าสิบสตางค์)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



๒๑๕

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา CLINDAMYCIN ๑๕๐ MG/ML ๒ ML จำนวน ๒๕๐๐ VIAL. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แมคโคร ฟาร์แลบ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ


กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 694/64 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	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

50,000.00 บาท

ตัวอักษร (- ห้าหมื่นบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๒๙๕

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา POLYMYXIN B+GRAMICIDIN+NEOMYCIN ๕ ML จำนวน ๕๐๐ BOTT. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แสงไทยเมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๗๕๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 695/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	POLYMYXIN B+GRAMICIDIN+NEOMYCIN 5 ML	SOLUTION	500	1 BOTT.	15.50	7,750.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,750.00 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



6116

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา CARBAMAZEPINE ๒๐๐ MG จำนวน ๓x๕๐๐ TAB. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 696/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CARBAMAZEPINE 200 MG	TAB.	3	500 TAB.	650.00	1,950.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

1,950.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



1413

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา HALOPERIDOL ๕ MG/๑ ML จำนวน ๑๕๐ AMP. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โมเดอร์นแมนู จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๒๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 697/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML	INJ.	150	1 AMP.	9.50	1,425.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1,425.00 บาท

ตัวอักษร (- หหนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



695

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๖ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๘,๓๑๑.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันสามร้อยสิบเอ็ดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 698/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DIAZEPAM 5 MG	TAB.	10	1000 TAB.	120.00	1,200.00	
2	ฟ้าทะลายโจรแคปซูล	CAPSULE	100	100 CAP	72.76	7,276.00	
3	CLOPIDOGREL 75 MG	TAB.	300	10x10 TAB.	204.37	61,311.00	
4	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.1% 5 GM	CREAM	600	1 TUBE	8.00	4,800.00	
5	DEFERIPRONE 500 MG	TAB.	50	100 TAB.	350.00	17,500.00	
6	AMLODIPINE 5 MG (แผง)	TAB.	1,200	100 TAB.	38.52	46,224.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

138,311.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันสามร้อยสิบเอ็ดบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๒๑๑

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๙,๖๐๕.๒๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยห้าบาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ


กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 699/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LANSOPRAZOLE FDT 30 MG	TAB.	40	28 TAB.	1,049.67	41,986.80	
2	BALANCE SALT 500 ML	SOLUTION	20	1 BOTT.	151.94	3,038.80	
3	TROPICAMIDE 1% 15 ML EYE DROPS	SOLUTION	20	1 BOTT.	228.98	4,579.60	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

49,605.20 บาท

ตัวอักษร (- สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยห้าบาทยี่สิบสตางค์)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๗๐๘

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา TIMOLOL MALEATE ๐.๕% ๕ ML จำนวน ๕๐๐ BOTT. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีทแฮล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๙๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่ พันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 700/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	TIMOLOL MALEATE 0.5% 5 ML	SOLUTION	500	1 BOTT.	29.96	14,980.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 14,980.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

(นายสุจิต ชาญแสง)
เจ้าหน้าที่



๗๐๑

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยาสมุนไพร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ยาเพชรสังฆาตแคปซูล (๑๐๐ เม็ด) จำนวน ๖๐ กล่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ธงทองโอสถ จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

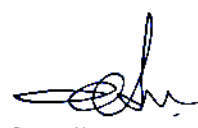
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 701/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เพชรสังฆาตแคปซูล(100เม็ด)	CAPSULE	60	กล่อง	75.00	4,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,500.00 บาท

ตัวอักษร (- สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



๙๐๗.

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา dT VACCINE SINGLE DOSE จำนวน ๔๐๐ vial. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไบโอบาลิส จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



703

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดไลน์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๓,๓๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัด ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 703/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

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

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 63,300.00 บาท

ตัวอักษร (- หกหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๓,๓๘๖.๒๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันสามร้อยแปดสิบบาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 704/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONE 250 MCG	EVOHALER	150	1 BOTT.	562.82	84,423.00	
2	TIOTROPIUM 18 MCG [COMBO PACT]	INHALER	80	1 BOTT.	499.69	39,975.20	
3	Ropinirole 2 mg prolonged-release tablet	TAB.	30	28 tab	299.60	8,988.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 133,386.20 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันสามร้อยแปดสิบหกบาทยี่สิบสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



๙๐๗

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซ็นทรัลโพสิทีเวรดิง จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘,๔๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

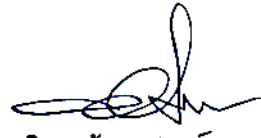
กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไปส่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 705/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	METHYLDOPA 125 MG	TAB.	15	1000 TAB.	830.00	12,450.00	
2	TOLPERISONE HCL 50 MG	TAB.	50	1000 TAB.	320.00	16,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

28,450.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่

๗๐๖



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา CLONAZEPAM TAB ๒ MG จำนวน ๓๐x๕๐๐'s ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มิน่า จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 706/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CLONAZEPAM TAB 2 MG	TAB.	30	500's	500.00	15,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

15,000.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)



(นายสุวิท ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา CISATRACURIUM ๒ mg/ml ๕ ml จำนวน ๑๐๐ VIAL ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก.ภิญโญฟาร์มาซี (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๓๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 707/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CISATRACURIUM 2 mg/ml 5 ml	INJ.	100	VIAL	123.65	12,365.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

12,365.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)



(นายสุวิท ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา COLISTIN ๑๕๐ MG จำนวน ๑๐๐ VIAL. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ยูนิเวอร์เซล เมดิคอล อินดัสตรี จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 708/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	COLISTIN 150 MG	INJ.	100	VIAL	124.00	12,400.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,400.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งในหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



๒๕๖๔

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท วี.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๓,๕๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 709/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	5% DEXTROSE IN WATER 500 ML	SOLUTION	500	1 BOTT.	25.00	12,500.00	
2	5% DEXTROSE IN NSS 1,000 ML	SOLUTION	500	1 BOTT.	29.50	14,750.00	
3	0.9%NSS 3 ML	SOLUTION	150	100 NB	375.00	56,250.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

83,500.00 บาท

ตัวอักษร (- แปดหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



๗/๑๐

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา CIPROFLOXACIN ๒๐๐ MG/๑๐๐ ML จำนวน ๕๐๐ VIAL. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยาม ฟาร์มาซูติคอลล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔,๐๗๕.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่ พันเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 710/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CIPROFLOXACIN 200 MG/100 ML	INJ.	500	1 VIAL	48.15	24,075.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 24,075.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นสี่พันเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชัยบุญแสง)
เจ้าหน้าที่



๓๓

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา VANCOMYCIN ๕๐๐ MG จำนวน ๓๐๐ VIAL. ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอปคาร์ ฟาร์มา แลป (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 711/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	VANCOMYCIN 500 MG	INJ.	300	1 VIAL	57.00	17,100.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 17,100.00 บาท
 ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



712

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๘,๗๙๖.๔๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทสี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 712/64 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	MOMETASONE 50 MCG/DOSE (140 DOSE)	NASAL SPRAY	60	BOTT.	395.90	23,754.00	
2	MULTI-VITAMIN INFUSION 4 ML	SOLUTION	60	1 SET	184.04	11,042.40	
3	ALFACALCIDOL 0.25 MCG	CAP.	200	100 CAP.	120.00	24,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 58,796.40 บาท

ตัวอักษร (- ห้าหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทสี่สิบสตางค์)


(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่