



946

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔๐,๑๖๑.๕๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบเอ็ดบาทห้าสิบบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 946/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	ALTEPLASE 50 MG	INJ.	4	AMP	20,865.00	83,460.00	
2	RABIES VACCINE	INJ.	150	1 VIAL	294.25	44,137.50	
3	SALMETEROL 25 MCG+FLUTICASONE 250 MCG	EVOHALER	200	1 BOTT.	562.82	112,564.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						240,161.50 บาท	

ตัวอักษร (- สองเส้นสีหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบเอ็ดบาทห้าสิบสตางค์)


 (นายสุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



947

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีทแอส์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๗,๙๔๕.๐๐ บาท (หกหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 947/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	HEPACAP	TAB.	100	100 TAB.	399.11	39,911.00	
2	LATANOPROST 0.005% 2.5 ML	SOLUTION	300	1 BOTT.	74.90	22,470.00	
3	CICLOSPORIN A 25 MG	TAB.	8	50 TAB.	695.50	5,564.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						67,945.00 บาท	

ตัวอักษร (- หกหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่

948



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา spironolactone ๒๕ mg tablet จำนวน ๓๐ กล่อง/box(๕๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด (ขายส่ง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๘๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

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

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน


ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 948/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	SPIRONOLACTONE 25 MG	TAB.	30	500 TAB.	395.00	11,850.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						11,850.00 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิท ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่

949



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรณ กัญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / สั่ง

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 949/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ฟาร์มา อินโนวา จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / สั่ง ตามรายการต่อไปนี้

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

ตัวอักษร (- สิ้นบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / สั่ง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- 1 กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขาย / ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- 2 สถานที่ส่งมอบ คลังยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง
- 3 ระยะเวลาประกัน 6 เดือน
- 4 ตรวจสอบสินค้าปริมาณที่ส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - / ชื่อในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - / จ้างในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

(ลงชื่อ) จิณณา วิมภานเวส ผู้สั่งซื้อ / สั่ง

(นางสาวจินตนา ตีระนางกูร)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) นันทน์กสิ์ คุณทวี ผู้รับใบสั่ง / สั่ง

(นางสาวนันทน์กสิ์ ยมแก้ว)

วันที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา DICYCLOMINE ๑ MG/ML ๖๐ ML จำนวน ๑๕๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๗๐๐.๐๐ บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. V.', written over a circular stamp.

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / ~~สั่ง~~

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 951/62

วันที่

เขียน ผู้จัดการ บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / ~~สั่ง~~ ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DICYCLOMINE 1 MG/ML 60 ML	SYRUP	150	bot	18.00	2,700.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						2,700.00 บาท	

ตัวอักษร (- สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / ~~สั่ง~~ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขาย / ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- สถานที่ส่งมอบ คลังยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง
- ระยะเวลาประกัน 6 เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - / ร้อยในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - จ้างในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

(ลงชื่อ)..... จินดา ลิ้มระนอง ผู้สั่งซื้อ / ~~สั่ง~~
(นางสาวจินดา ลิ้มระนอง)

(ลงชื่อ)..... ชูวิทย์ ภิรมย์ ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย
(นายธีรศักดิ์ ศราภรณ์)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่



952

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที เอ็น ที เฮลท์แคร์ จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๑,๐๑๑.๒๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งพันสิบเอ็ดบาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ หักปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 952/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	หน่วย	(บาท)	
1	METHYLSALICYLATE 25 GM	CREAM	3,000	1 TUBE	9.00	27,000.00	
2	ALUMINA AND MAGNESIA 240ML	SUSPENSION	1,008	1 BOTT.	13.90	14,011.20	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						41,011.20 บาท	

ตัวอักษร (- สีหมื่นหนึ่งพันสิบเจ็ดบาทยี่สิบสองสตางค์)



(นายสุวิทย์ ชัยภูแสง)
เจ้าหน้าที่



๑๕๓

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา flupentixol ๕๐๐ mcg + melitracen ๑๐ mg coated tablet จำนวน ๓๐ กล่อง/box(๑๐๐ tablet) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.เอส.อีว จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๕๖๘.๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยหกสิบแปดบาทห้าสิบบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 953/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	FLUPENTIXOL + MELITRACEN	TAB.	30	100 TAB.	518.95	15,568.50	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						15,568.50 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งในหมื่นห้าพันห้าร้อยหกสิบแปดบาทห้าสิบลสตางค์)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา vitamin k ๑ mg/๐.๕ ml จำนวน ๓๐๐ ampules โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก. ภิญญูฟาร์มาซี โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๒๐.๐๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

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

(นายสุวรรณ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / สั่ง

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 954/62

วันที่

เขียน ผู้จัดการ หจก. ภิญญิฟูฟาร์มชาติ

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ/สั่ง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	VITAMIN K1 1 MG/0.5 ML	INJ	300	AMP.	10.40	3,120.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						3,120.00 บาท	

ตัวอักษร (- สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ/สั่ง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขาย / ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- สถานที่ส่งมอบ คลังยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง
- ระยะเวลาประกัน 6 เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - / ซื้อในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - จ้างในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

(ลงชื่อ)..... จินนา ลิ้มระนอง ผู้สั่งซื้อ / สั่ง

(นางสาวจินตนา ลิ้มระนอง)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..... โสภรัตน์ ลิ้มศรี ผู้รับใบสั่งผู้ขาย

(นางสาวโสภารัตน์ ลิ้มศรี)

วันที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา potassium chloride ๕๐๐ mg/ ๕ mL oral solution, ๖๐ mL bottle จำนวน ๖๐๐ ขวด/bottle(๖๐ มิลลิลิตร/ml) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรณ กาญจนะ)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 955/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	POTASSIUM CHLORIDE 100 mg/ml 60 ml	ELIXIR	600	bot	18.00	10,800.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						10,800.00 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งในหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวบุแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา cisatracurium ๑๐ mg/๕ mL solution for injection/infusion, ๕ mL ampoule จำนวน ๔๐ กล่อง/box(๕ ampoule(๕ มิลลิลิตร/ml)) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เจ เอส วิชั่น จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๖๔๘.๘๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยสี่สิบแปดบาทแปดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 956/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิงขง	นับ	หน่วย	(บาท)	
1	CISATRACURIUM 2 mg/ml 5 ml	INJ.	40	5 VIAL	691.22	27,648.80	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						27,648.80 บาท	

ตัวอักษร (- สองหมื่นเจ็ดพันหกกรวยสี่สิบแปดบาทแปดสิบสองสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ชัยบุญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาสมุนไพร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยาสมุนไพร ยาอมมะแว้ง รสบัวย ๒๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง(๒๐ซอง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แก้วมังกรเภสัช จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๗๕๐.๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ หักปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒


(นายสุวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / ใบแจ้ง

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 957/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท แก้วมังกรเกษร จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ ~~ใบแจ้ง~~ ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย นับ	ราคา หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ยาอมมะแว้ง รสบ๊วย 20 เม็ด	ซอง	50	20 ซอง	95.00	4,750.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						4,750.00 บาท	

ตัวอักษร (- สี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ ~~ใบแจ้ง~~ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขาย / ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- สถานที่ส่งมอบ คลังยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง
- ระยะเวลาประกัน 6 เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - / ชื่อในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - จ้างในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

(ลงชื่อ) ~~ผู้สั่งซื้อ / ใบแจ้ง~~
(นางสาวจินตนา สิมระนางกูร)

(ลงชื่อ) ~~ผู้รับใบสั่ง / ผู้ขาย~~
(นางสาวชุตติกา ธรรมเจริญ)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่



954

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ชื่อเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๗,๘๙๖.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรณศ์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ ภน 0032.223/ 958/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	PIPERACILLIN + TAZOBACTAM 4.5 GM	INJ.	500	1 VIAL.	87.74	43,870.00	
2	NICARDIPINE HCl 2 MG/2 ML.	INJ.	60	10 AMP	567.10	34,026.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						77,896.00 บาท	

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)



(นายสุวิท ชวัญนอง)

เจ้าหน้าที่



๑๕๑

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๓,๑๔๕.๒๐ บาท (เจ็ดหมื่นสามพันหนึ่งร้อยสี่สิบห้าบาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งรื้อเลขที่ รน 0032.223/ 959/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	หน่วย	(บาท)	
1	ALFUZOSIN XL 10 MG	TAB.	100	30 TAB	692.29	69,229.00	
2	PILOCARPINE 2%	SOLUTION	60	1 BOTT.	65.27	3,916.20	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							73,145.20 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นสามพันหนึ่งร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วนสตางค์)


 (นายสุจิต ชัยยง)
 เจ้าหน้าที่

960



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา hyaluronate sodium ๒๐ mg/๑.๑ mL solution for injection, ๑.๑ mL prefilled syr จำนวน ๕๐ ampoulet (๑ หน่วย/unit (๑ มิลลิลิตร/ml)) ผู้โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ทีอาร์บี เซอร์เมดิคัล (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๘,๒๗๕.๐๐ บาท (แปดหมื่นแปดพันสองร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวรภัณฑ์ยา ในสิ่งรื้อเลขที่ รน 0032.223/ 980/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ			
1	SODIUM HYALURONATE 1.1 ML (IAL-F)	INJ.	50	1 AMP.	1,765.50	88,275.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							88,275.00 บาท

ตัวอักษร (- แปลหมื่นแปดพันสองร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



961

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.เอ็ล.เอช.เทร็ดดิ้ง จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๙,๐๐๖.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันหกบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท วี.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด (ขายส่ง ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๙,๙๕๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒


(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 962/82 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน		ราคา	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)		
1	5% DEXTROSE IN WATER 1000 ML	SOLUTION	100	1 BOTT.	29.50	2,950.00		
2	5% DEXTROSE IN NSS/3 500 ML	SOLUTION	600	1 BOTT.	25.00	15,000.00		
3	0.9%NSS 3 ML	SOLUTION	200	100 NB	375.00	75,000.00		
4	STERILE WATER FOR INJECTION 100 ML.	SOLUTION	500	1 BOTT	14.00	7,000.00		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						99,950.00 บาท		

ตัวอักษร (- เก้าหมื่นเก้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา ondansetron ๔ mg/๒ mL solution for injection/infusion, ๒ mL ampoule จำนวน ๑๐๐ กล่อง/box(๕ ampoule(๒ มิลลิลิตร/ml)) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๙๕๕.๐๐ บาท (หกพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุวิทย์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 963/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	ONDANSETRON 4 MG/2 ML	INJ.	100	5 AMP.	69.55	6,955.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						6,955.00	บาท

ตัวอักษร (- หกพันเก้าร้อยห้าสิบบ้าบาทถ้วน)



(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อินโดไชน่า เฮลท์ แคร์ จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๑,๙๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุวรรณ กัญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา GENTAMICIN SULFATE ๘๐ MG/๒ ML จำนวน ๑,๐๐๐ AMP. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๑๐๐.๐๐ บาท (สี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

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

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / สั่ง

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 965:62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรีส์ (1969) จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / สั่ง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	GENTAMICIN SULFATE 80 MG/2 ML	INJ.	1,000	1 AMP.	4.10	4,100.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						4,100.00 บาท	

ตัวอักษร (- สิทธิ์หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / สั่ง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- 1 กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขาย / ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- 2 สถานที่ส่งมอบ คลังยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง
- 3 ระยะเวลารับประกัน 6 เดือน
- 4 สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - / ชื่อในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - / ชำงในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

(ลงชื่อ) วิเศษ ลิ้มระนอง ผู้สั่งซื้อ / สั่ง
(นางสาวจินตนา ลิ้มระนอง)

(ลงชื่อ) ฉัตรพร คุ้ม ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย
(นางสาววรัญญา คุ้ม)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่

966



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน) (ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖,๙๘๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

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

(นายสวรรค์ การญนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 966/62
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สั่งซื้อ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	DOMPERIDONE 10 MG	TAB.	50	500 TAB.	88.00	4,400.00	
2	GLIPIZIDE 5 MG	TAB	400	500 TAB.	55.95	22,380.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						26,780.00 บาท	

ตัวอักษร (- สองหมื่นหกพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



๑๖๗

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๔,๕๑๐.๗๕ บาท (หกหมื่นสี่พันสี่ร้อยสิบบาทเจ็ดสิบบาทเก้าสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุวรรณ กัญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งรื้อเลขที่ รน 0032.223/ 967/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	ETORICOXIB FILM-COAT TB 90 MG	TAB.	1	30 TAB.	906.29	906.29	
2	30% INSULIN ASPART+70% PROTAMINE INSULIN 100 IU/ML 3 ML	OPTISET	40	5 SET+เข็ม	882.75	35,310.00	
3	MOMETASONE 50 MCG/DOSE (140 DOSE)	NASAL SPRAY	50	BOTT.	563.89	28,194.50	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						64,410.79 บาท	

ตัวอักษร (- นอกหมื่นสี่พันสี่ร้อยสิบบาทเจ็ดสิบเก้าสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ชัยวุฒแสง)
 เจ้าหน้าที่



๑๖๘

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๘,๓๕๑.๖๐ บาท (หกหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบบาทหกสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 968/62
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	MANIDIPINE 20 MG.	TAB.	200	100 TAB.	298.53	59,706.00	
2	RAMIPRIL 10 MG	TAB.	40	30 TAB	216.14	8,645.60	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						68,351.60	บาท

ตัวอักษร (- นกหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่




969

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา ferric hydroxide polymaltose complex ๓๐ mg/๓ mL syrup, ๖๐ mL bottle จำนวน ๔๐๐ ขวด/bottle(๖๐ มิลลิลิตร/ml) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แปะจิจิค เฮลท์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒


(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 969/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	FERROUS 10 MG4AL (IronIII Hydroxide Polymallose complex)	SYRUP	400	1 BOTT.	50.00	20,000.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						20,000.00 บาท	

ตัวอักษร (- สองหมื่นบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



๑๗๐

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เคมี จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก, ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรณ กัญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



๑๗๑

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา hydralazine hydrochloride ๒๕ mg coated tablet จำนวน ๖๐ กล่อง/box(๕๐๐ tablet(๒๕ มิลลิกรัม/mg)) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ยูโทเบียน จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งรื้อเลขที่ รน 0032.223/ 971/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	HYDRALAZINE 25 MG	TAB.	60	500 TAB.	440.00	26,400.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						26,400.00 บาท	

ตัวอักษร (- สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวิญแสง)
 เจ้าหน้าที่

๑๗๒



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท จิลลิต ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐,๙๗๙.๓๐ บาท (หกหมื่นเก้าร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทสามสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. K.' with a checkmark.

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 972/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	ERTAPENEM 1 GM	INJ.	20	1 VIAL.	935.18	18,703.60	
2	ALENDRONATE 70 MG	TAB.	80	4 TAB	99.51	7,960.80	
3	PROCATEROL HCL 25 MCG	TAB.	30	500 TAB	1,143.83	34,314.90	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						60,979.30 บาท	

ตัวอักษร (- ทกหมื่นเก้าร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทสามสิบสองสตางค์)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่

973



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา VALSARTAN ๑๖๐ MG จำนวน ๑๐ กล่อง (๓๐ เม็ด) รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไบโอฟาร์ม เคมิคัลส์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

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

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / ~~สั่ง~~

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 973/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ไบโอฟาร์ม เคมิคัลส์ จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ ~~สั่ง~~ ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	VALSARTAN 160 MG	TAB.	10	30 TAB.	195.00	1,950.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						1,950.00 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ ~~สั่ง~~ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขาย / ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- สถานที่ส่งมอบ คลังยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง
- ระยะเวลาประกัน 6 เดือน
- ลงหนังสือค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - / ร้อยในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - จ้างในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่เกินกว่าวันละ 100 บาท

(ลงชื่อ).....~~สั่ง~~ ผู้สั่งซื้อ / ~~สั่ง~~
(นางสาวจินตนา ลีระนางกูร)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....~~สั่ง~~ ผู้รับใบสั่ง / ผู้ขาย
(นายวิพันธ์ กฤตบุญยานนท์)

วันที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยาสมุนไพร ๓ รายการ (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๑ ครั้ง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไทยเอพตี จำกัด (ขายส่ง, ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑,๐๒๕.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันยี่สิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'S' followed by a checkmark.

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไปสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 974/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	ยาเหลืองปิดสมุทร	30 แคปซูล	50	กล่อง	25.00	1,250.00	
2	โบมะซานแรก(100เม็ด)	CAPSULE	300	กล่อง	58.00	17,400.00	
3	ยาชาอุบเซย 240 มิลลิลิตร	ยาน้ำ	100	ขวด	23.75	2,375.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						21,025.00 บาท	

ตัวอักษร (- สองหมื่นหนึ่งพันยี่สิบห้าบาทถ้วน)

(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่

๑๓๕



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ชุมิตร 1967 จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 975/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	METHOTREXATE 2.5 MG.	TAB.	30	100 TAB.	340.00	10,200.00	
2	PROPOFOL 10 MG/ml 20 ML	INJ.	100	VIAL	80.00	8,000.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						18,200.00 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)

(นายสุวิทย์ ชวีญแสง)

เจ้าหน้าที่

๑๗๖



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา LUBRICANT JELLY 50 G จำนวน ๑๐๐ หลอด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บางกอกดรีก จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๓๐๐.๐๐ บาท (สองพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

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

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / สั่ง

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 976/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท บางกอกจิว จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / สั่ง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	LUBRICANT JELLY 50 G	JEL	100	TUBE	23.00	2,300.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						2,300.00 บาท	

ตัวอักษร (- ลองหันตามร้อยบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / สั่ง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้ขาย / ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- สถานที่ส่งมอบ คลังยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง
- ระยะเวลาประกัน 6 เดือน
- ลงหนังสือค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - / ชื่อในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - จ้างในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

(ลงชื่อ).....วิมลนา ศิมระนาวงศ์ ผู้สั่งซื้อ / สั่ง
 (นางสาวจินตนา ศิมระนาวงศ์)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....อานันท์ งามเกษม ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย
 (นายอานันท์ งามเกษม)
 วันที่

๑๗๗



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ferrous fumarate ๒๐๐ mg tablet จำนวน ๒๐๐ กระป๋อง/can(๑,๐๐๐ tablet) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พาดาร์แลบ (2517) จำกัด (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรณ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 977/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			ตั้งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	FERROUS FUMARATE 200 MG	TAB.	200	1000 TAB.	130.00	26,000.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						26,000.00 บาท	

ตัวอักษร (- สองหมื่นหกพันบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา(ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๙,๖๑๔.๘๐ บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันหกร้อยสิบสี่บาทแปดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

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

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 978/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	CELECOXIB 200 MG	CAP.	30	100 CAP	1,284.00	38,520.00	
2	THEOPHYLLINE ANHYDROUS 200 MG	TAB.	300	100 TAB.	103.67	31,101.00	
3	TIOTROPIUM 18 MCG [COMBO PACT]	INHALER	20	1 BOTT.	499.69	9,993.80	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						79,614.80 บาท	

ตัวอักษร (- เจ็ดหมื่นเก้าพันหกร้อยสิบสี่บาทแปดสิบสองต่างค์)



(นายสุวิทย์ ชัยบุญแดง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา(ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๑,๘๗๖.๑๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบหกบาทสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

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

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเวชศกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 979/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	หน่วย	(บาท)	
1	ANTI-D IMMUNOBLOBULIN 1250/2ML	INJ.	2	1 VIAL	5,350.00	10,700.00	
2	LANSOPRAZOLE FDT 30 MG	TAB.	30	28 TAB.	1,049.67	31,490.10	
3	KETOANALOGUES + ESSENTIAL AMINO ACID	TAB.	1	100 TAB.	2,450.00	2,450.00	
4	AMIODARONE HCL 150 MG/3 ML.	INJ.	30	6 AMP.	556.40	16,692.00	
5	AMIODARONE HCL 200 MG.	TAB.	40	30 TAB.	513.60	20,544.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							81,876.10 บาท

ตัวอักษร (- แปดหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบหกบาทสิบสองสตางค์)


 (นายสุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่