



251/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา MIANSERIN TAB ๓๐ MG จำนวน ๑๐x๕๐๐'s โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔,๕๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันห้าร้อยยี่สิบ บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 251/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	MIANSERIN TAB 30 MG	TAB.	10	500's	2,452.00	24,520.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 24,520.00 บาท
 ตัวอักษร (- สองหมื่นสี่พันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
 เจ้าหน้าที่



252166

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มาติกา จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 252/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	PANTOPRAZOLE 40 MG	INJ.	150	1 VIAL	47.00	7,050.00	
2	METHOTREXATE 2.5 MG.	TAB.	30	100 TAB.	400.00	12,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 19,050.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชวิญแสง)
เจ้าหน้าที่



253/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๐,๓๖๒.๕๐ บาท (หนึ่งแสนสามร้อยหกสิบสองบาทสี่สิบบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ


กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 253/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	FUROSEMIDE 40 MG	TAB.	60	500 TAB.	139.10	8,346.00	
2	ISONIAZID TABLETS 100 mg	TAB.	20	500 TAB.	99.51	1,990.20	
3	CHLORPHENIRAMINE 10 MG/1 ML	INJ.	400	AMP.	2.24	896.00	
4	LIDOCAINE HCL 1% 50 ML	INJ.	50	VIAL	33.44	1,672.00	
5	LIDOCAINE HCL 2% 50 ML	INJ.	150	VIAL	34.12	5,118.00	
6	OSELTAMIVIR 75 MG	CAP.	12	250 CAP.	6,250.00	75,000.00	
7	RISPERIDONE 1 MG/ML 30 ML	SOLUTION	30	BOT	119.84	3,595.20	
8	CHLORPHENIRAMINE 2 MG/5 ML	SYRUP	500	1 BOTT.	7.49	3,745.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

100,362.40 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสามร้อยหกสิบสองบาทสี่สิบสตางค์)


(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



254166

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา CLINDAMYCIN ๓๐๐ MG จำนวน ๓๐x๑๐๐ CAP. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มาไลน์ จำกัด (ส่ง ออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๘๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 254/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CLINDAMYCIN 300 MG	CAP.	30	100 CAP.	260.00	7,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,800.00 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
เจ้าหน้าที่



255/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา CLOZAPINE ๑๐๐ MG จำนวน ๑๕x๕๐๐ TAB. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มิน่า จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายจรรณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ


กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 255/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CLOZAPINE 100 MG	TAB.	15	500 TAB.	850.00	12,750.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

12,750.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



256/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก. ภิญโญฟาร์มาซี (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘,๖๐๔.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันหกร้อยสี่บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ


กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขอกองทุนจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 255855 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SODIUM VALPROATE 200 MG.	TAB.	20	100 TAB	154.00	3,080.00	
2	HYDROCORTISONE 100 MG.	INJ.	300	VIAL.	48.00	14,400.00	
3	THIOPENTAL SODIUM 1 GM	INJ.	30	VIAL.	150.00	4,500.00	
4	VITAMIN K1 1 MG/0.5 ML	INJ.	300	AMP.	10.40	3,120.00	
5	VITAMIN K1 10 MG/1 ML	INJ.	100	AMP.	13.04	1,304.00	
6	GLYCERYL TRINITRATE 25 MG/5 ML	INJ.	20	1 AMP.	110.00	2,200.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

28,604.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นแปดพันหกร้อยสี่บาทถ้วน)


 (นายศุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



257/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา PREGABALIN ๗๕ MG จำนวน ๑๐๐x๕๖ TAB. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดไลน์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๕๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



258/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แม็กซิม อินเตอร์คอร์ปอเรชั่น จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



259/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา SODIUM PHOSPHATE ๑๓๓ ML จำนวน ๓๐๐ SET. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ยูนิซัน จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๒๓๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสามสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



260/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา CHLORAMPHENICOL ๑% ๕ GM จำนวน ๑๕๐ TUBE. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เยนเนอร์รอลดริ๊กเฮ้าส์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๖๐.๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 260/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	CHLORAMPHENICOL 1% 5 GM	OINTMENT	150	1 TUBE	16.40	2,460.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 2,460.00 บาท

ตัวอักษร (- สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



261/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔๙,๑๐๔.๕๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยสี่บาทห้าสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 261/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	PIPERACILLIN + TAZOBACTAM 4.5 GM	INJ.	1,500	1 VIAL.	74.90	112,350.00	
2	CEFDINIR 125 MG/5ML	SYRUP	150	1 BOTT.	155.15	23,272.50	
3	CEFOXITIN 1 G	INJ.	40	VIAL	96.30	3,852.00	
4	CIPROFLOXACIN 200 MG/100 ML	INJ.	200	1 VIAL	48.15	9,630.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

149,104.50 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยสี่บาทห้าสิบบสตางค์)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



262/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ๓ รายการ (ตามเอกสารแนบ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๖๕๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



263/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Diethylcarbamazine citrate ๓๐๐ mg จำนวน ๓๐ กล่อง(๑๐๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก. เกอร์เทค อินเตอร์เนชั่นแนล โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๖,๔๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 263/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DIETHYLCARBAMAZINE CITRATE 300 MG	TAB.	30	100 TAB.	1,880.00	56,400.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 56,400.00 บาท

ตัวอักษร (- ห้าหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



264166

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Fe saccharate ๑๐๐ mg/๕ ml จำนวน ๕๐ กล่อง(๕ amp./กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อัลลายแอนซ์ ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไปสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 264/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	Fe SACCHARATE 100 MG/5 ML	INJ.	50	5 AMP	600.00	30,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 30,000.00 บาท
 ตัวอักษร (- สามหมื่นบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



265/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Sevoflurane inhalation ๒๕๐ ml จำนวน ๑๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อินโดไชน่า เฮลท์แคร์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๙๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 265/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SEVOFLURANE INHALATION 250 ML	BOTT	10	1 BOTT	3,790.00	37,900.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 37,900.00 บาท

ตัวอักษร (- สามหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



266166

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Colistin ๑๕๐ mg จำนวน ๑๕๐ vial โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอเบิล เมดิคอล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 266/66
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	COLISTIN 150 MG	INJ.	150	VIAL	124.00	18,600.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 18,600.00 บาท
ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



267166

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Fluphennazine ๒๕ mg/ml ๒ ml จำนวน ๑๕๐ ml โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๖๐๐.๐๐ บาท (หกพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 267/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	FLUPHENNAZINE 25 MG/ML 2 ML	INJ.	150	1 AMP.	44.00	6,600.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

6,600.00 บาท

ตัวอักษร (- หกพันหกร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



268166

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Sodium valproate ๕๐๐ mg จำนวน ๔๕๐ กล่อง(๓๐ เม็ด/กล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอปคาร์ ฟาร์มาแลป (ประเทศไทย) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๗,๙๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไบสังซ์ซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 268/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SODIUM VALPROATE 500 MG.	TAB.	450	30 TAB	262.00	117,900.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

117,900.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

(นายสุวิท ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



269/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Ipratropium br 0.02 mg+Fenoterol hbr 0.05 mcg/ml จำนวน 500 ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอโรแคร์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น 57,245.00 บาท (ห้าหมื่นเจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบห้าบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 269/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	IPRATROPIUM Br 0.02 MG+FENOTEROL HBr 0.05 MCG/ML	INHALER	500	1 BOTT.	114.49	57,245.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

57,245.00 บาท

ตัวอักษร (- ห้าหมื่นเจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบ้าบาทถ้วน)


(นายสุวิท ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



270166

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา Budesonide ๒๐๐ mcg/dose ๒๐๐ dose จำนวน ๑๒๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฮีลลอล ฟาร์มาซูติคอลล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๗๐๔.๐๐ บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 270/66
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	BUDESONIDE 200 MCG/DOSE 200 DOSE	INHALER	120	1 BOTT.	64.20	7,704.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,704.00 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่บาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



271/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ๑๐ รายการ (ตามเอกสารแนบ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘๐,๔๘๑.๒๐ บาท (สองแสนแปดหมื่นสี่ร้อยแปดสิบเอ็ดบาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 271/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	TRIHENXYPHENIDYL HCL 2 MG	TAB.	20	500 TAB.	104.81	2,096.20	
2	SIMVASTATIN 20 MG.	TAB.	1,500	100 TAB.	48.15	72,225.00	
3	GABAPENTIN 100 MG	TAB.	400	100 TAB.	149.80	59,920.00	
4	AMIKACIN SULFATE 500 MG/2 ML	INJ.	200	1 VIAL	23.00	4,600.00	
5	ATROPINE SULFATE 0.6 MG/1 ML	INJ.	400	1 AMP.	5.35	2,140.00	
6	FUROSEMIDE 10 MG/ML 2 ML	INJ.	1,000	1 AMP.	5.35	5,350.00	
7	HYOSCINE-N-BUTYL Br 20 MG/1 ML	INJ.	300	1 AMP.	10.25	3,075.00	
8	MAGNESIUM HYDROXIDE 240 ML	SUSPENSION	300	1 BOTT.	21.40	6,420.00	
9	LOSARTAN 50 MG	TAB.	500	300 TAB.	214.00	107,000.00	
10	LOSARTAN 100 MG	TAB.	60	300 TAB.	294.25	17,655.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

280,481.20 บาท

ตัวอักษร (- สองแสนแปดหมื่นสี่ร้อยแปดสิบบห้าบาทยี่สิบสตางค์)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



272/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ๔ รายการ (ตามเอกสารแนบ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๙๘,๐๓๗.๘๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นแปดพันสามสิบเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 272/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ALTEPLASE 50 MG	INJ.	6	VIAL.	20,865.00	125,190.00	
2	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONE 250 MCG	EVOHALER	250	1 BOTT.	562.82	140,705.00	
3	DONEPEZIL 10 MG TABLET	28 TAB	30	กล่อง	535.00	16,050.00	
4	Amino acids 46 g + glucose 103 g + lipids 41 g for infusion 1448 ml	emulsion	16	1 BOTT.	1,005.80	16,092.80	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 298,037.80 บาท

ตัวอักษร (- สองแสนเก้าหมื่นแปดพันสามสิบเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



273/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๔ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท องค์การเภสัชกรรม (ส่ง
ออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๔,๓๒๒.๘๐ บาท (สี่หมื่นสี่พันสามร้อยยี่สิบสองบาทแปดสิบ
สตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 273/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DIAZEPAM 5 MG	TAB.	10	1000 TAB.	246.10	2,461.00	
2	PHENOBARBITAL 60 MG	TAB.	5	1000 TAB.	246.10	1,230.50	
3	RISPERIDONE TABLET 2 MG	TAB.	200	60 TAB	200.00	40,000.00	
4	ACTIVATED CHARCOAL 50 GM	POWDER	10	50 GM	63.13	631.30	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

44,322.80 บาท

ตัวอักษร (- สีหมันสีพื้นสามร้อยยี่สิบสองบาทแปดสิบสองสตางค์)

(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



274/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ใบมะขามแขก จำนวน ๔,๐๐๐ กล่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีซีเอส ออริกา (ประเทศไทย)
จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 274/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	โบมะขามแขก(10เม็ด)	CAPSULE	4,000	กล่อง	5.00	20,000.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						20,000.00 บาท	

ตัวอักษร (- สองหมื่นบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ชัยแสง)
 เจ้าหน้าที่



๒๗๕/๖๖

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น streptokinase ๑.๕ mu/vial จำนวน ๕ amp ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท คอสม่า เทรตติ้ง จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 275/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	STREPTOKINASE 1.5 MU/VIAL	INJ.	5	1 AMP.	5,400.00	27,000.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 27,000.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



276166

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
Amiodarone HCl ๒๐๐ mg จำนวน ๑๐ x ๑๐๐ tab ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แคลสปี ฟาร์มาซูติ
คอล(ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๐๓.๐๐ บาท (สามพันหนึ่ง
ร้อยสามบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 276/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	AMIODARONE HCL 200 MG.	TAB.	10	100 TAB.	310.30	3,103.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

3,103.00 บาท

ตัวอักษร (- สามพันหนึ่งร้อยสามบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๒๗๗/๖๖

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๖ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
(ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๔,๕๓๙.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่พันห้าร้อยสามสิบเก้าบาท
ถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ


กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 277/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ALENDRONATE 70 MG	TAB.	150	4 TAB	99.51	14,926.50	
2	PROCATEROL HCL 25 MCG	TAB.	20	500 TAB	1,089.26	21,785.20	
3	10% AMINOVEN INFANT 100 ML	SOLUTION	140	BOTT	214.00	29,960.00	
4	MULTIPLE TRACE MINERAL SOLUTION 10 ML	SOLUTION	4	10AMPS	1,904.60	7,618.40	
5	MULTIVITAMINS EMULSION FOR INJECTION	INJ.	4	10 VIALS	802.50	3,210.00	
6	Prostaglandin E1 (0.5 mg 1 ml Prostin)	INJ.	1	5 amp	27,038.90	27,038.90	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

104,539.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งในสี่พันห้าร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)


(นายสุวิฑ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



278/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง
จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕,๑๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. ๖

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 278/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	GEMFIBROZIL 300 MG	CAP.	60	500 CAP.	305.00	18,300.00	
2	GLIPIZIDE 5 MG	TAB	200	500 TAB.	56.00	11,200.00	
3	SPIRONOLACTONE 25 MG	TAB.	40	500 TAB.	390.00	15,600.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 45,100.00 บาท

ตัวอักษร (- สี่หมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



๒๗๙/๖๖

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๔ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๗,๐๑๓.๘๘ บาท (ห้าหมื่นเจ็ดพันสิบสามบาทแปดสิบแปดสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0033.223/ 279/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	HUMAN SERUM ALBUMIN 20% 50 ML(Low SALT)	SOLUTION	50	1 BOTT.	963.00	48,150.00	
2	HYDROXYUREA CAP 500 MG	CAP	2	100 TAB.	1,425.24	2,850.48	
3	TROPICAMIDE 1% 15 ML EYE DROPS	SOLUTION	20	1 BOTT.	228.98	4,579.60	
4	TETRACAINE 0.5% 15 ML	SOLUTION	20	1 BOTT.	71.69	1,433.80	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 57,013.88 บาท

ตัวอักษร (- ห้ามมีเงินเจ็ดพันสี่สามบาทแปดสิบแปดสตางค์)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



280166

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น alumina and magnesia ๒๔๐ ml จำนวน ๑๒๐๐ bott ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที เอ็น พี เฮลท์ แคร่ จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๖๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 280/66
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ALUMINA AND MAGNESIA 240ML	SUSPENSION	1,200	1 BOTT.	13.90	16,680.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

16,680.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



281/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
dimenhydrinate ๕๐ mg จำนวน ๒๐ x ๑,๐๐๐ tab ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที. แมน ฟาร์มาซูติ
คอล จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพัน
ห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



282/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๖ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลล
อินดัสตรี จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๖,๔๔๐.๐๐ บาท
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่าย
อื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 282/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	30% RI+70% ISOPHANE INSULIN 300 IU/3 ML PEN FILL	INJ.	150	5 VIAL	340.00	51,000.00	
2	ISOPHANE HUMAN INSULIN 100 IU/ml 10 ML	INJ.	50	1 VIAL	74.00	3,700.00	
3	30% RI+70% ISOPHANE INSULIN 1000 IU/10 ML	INJ.	80	VIAL	68.00	5,440.00	
4	INSULIN GLARGINE 100 IU/ML 3 ML	OPTISET	24	5 SET	1,250.00	30,000.00	
5	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG	TAB.	50	500 TAB.	270.00	13,500.00	
6	PIOGLITAZONE 30 MG	TAB.	40	500 TAB.	320.00	12,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 116,440.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



283/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไปโอจีนีเทค จำกัด
(ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๘๔๖.๔๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อย
สี่สิบหกบาทสี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 283/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ANTIRABIES HYPERIMMUNE SERUM 1000 IU/5 ML	INJ.	10	VIAL	469.94	4,699.40	
2	dT VACCINE SINGLE DOSE	INJ.	300	1 vial	20.49	6,147.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,846.40 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นแปดร้อยสี่สิบกบาทสี่สิบสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



284/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด
(ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๒๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพัน
สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 284/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ACYCLOVIR 800 MG	TAB.	30	100 TAB.	300.00	9,000.00	
2	DOXYCYCLINE 100 MG	CAP.	5	500 CAP.	450.00	2,250.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

11,250.00 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



285/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น diacerin ๕๐ mg จำนวน ๓๐ x ๓๐ tab ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๓๐๐.๐๐ บาท (หกพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 285/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DIACERIN 50 MG	CAPSULE	30	3X10'S	210.00	6,300.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,300.00 บาท

ตัวอักษร (- หกพันสามร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ชัยวุฒแสง)
เจ้าหน้าที่



286/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
atenolol ๕๐ mg จำนวน ๓๐๐ x ๑๐๐ tab ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มาติกา จำกัด (ส่งออก,
ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๔๖๗.๐๐ บาท (สี่พันสี่ร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 286/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ATENOLOL 50 MG	TAB.	300	100 TAB.	14.89	4,467.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						4,467.00 บาท	

ตัวอักษร (- สี่พันสี่ร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชัยวุฒแสง)
 เจ้าหน้าที่



287/66

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มา อินโนวา จำกัด
(ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๙๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันเก้า
ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 287/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DEXTRAN70+HYDROXYPROPYL+METHYLCELLULOSE 0.8ml	Eye drp	300	32's	123.00	36,900.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 36,900.00 บาท

ตัวอักษร (- สามหมื่นหกพันเก้าร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
 เจ้าหน้าที่



288/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น glyceryl trinitrate ๒๕ mg/๕ ml จำนวน ๕๐ amp ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก. ภิญญไพร์มาซี (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๕๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 288/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	GLYCERYL TRINITRATE 25 MG/5 ML	INJ.	50	1 AMP.	110.00	5,500.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

5,500.00 บาท

ตัวอักษร (- ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)


(นายสุวิท ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



289/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น enalapril ๕ mg จำนวน ๑๕๐ x ๑,๐๐๐ tab ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท มาซา แล็บ จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 289/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ENALAPRIL 5 MG	TAB.	150	1000 TAB.	172.00	25,800.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 25,800.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



290/66

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น memantine ๑๐ mg จำนวน ๕๐ กล่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดไลน์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓,๘๓๑.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันแปดร้อยสามสิบเอ็ดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0033.223/ 290/66 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	MEMANTINE 10 MG TABLET	28 TAB	50	กล่อง	476.62	23,831.00	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 23,831.00 บาท

ตัวอักษร (- สองหมื่นสามพันแปดร้อยสามสิบเอ็ดบาทถ้วน)


(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่