



108

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยาสมุนไพร (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท รงทองโอสถ จำกัด (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๔,๒๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัด ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

(นายสวรรณ กัญจนะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 108/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	เพชรสังฆาตแคปซูล(100เม็ด)	CAPSULE	100	กล่อง	75.00	7,500.00	
2	แกววัลย์เปริยงแคปซูล 400 มก	capsule	100	100 CAP.	74.00	7,400.00	
3	ยาจันทลีลา(100 แคปซูล)	แคปซูล	80	กระปุก	80.00	6,400.00	
4	โบมะซามแซก(100เม็ด)	CAPSULE	200	กล่อง	61.00	12,200.00	
5	ยาเบญจกุลแคปซูล 100 เม็ด	แคปซูล	50	กระปุก	85.00	4,250.00	
6	ยาเขียวหอม 25 กรัม	ยาผง	50	ขวด	30.00	1,500.00	
7	ยาราคูบเซย 120 มิลลิลิตร	ยาน้ำ	150	ขวด	25.00	3,750.00	
8	ยาหอมทิพย์โอสถ 25 กรัม	ยาหอม	40	ขวด	30.00	1,200.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						44,200.00 บาท	

ตัวอักษร (- สี่หมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศโรงพยาบาลระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา simeticone ๘๐ mg tablet จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๒๒.๕๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยยี่สิบสองบาทห้าสิบบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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

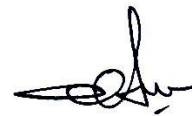
(นายสวรรค์ กาญจนะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไปสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 109/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	SIMETICONE 80 MG	TABLET	50	500 TAB.	144.45	7,222.50	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							7,222.50 บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดพันสองร้อยยี่สิบสองบาทห้าสิบบสตางค์)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



110

ประกาศโรงพยาบาลระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา streptokinase ๑.๕ MU powder for solution for injection จำนวน ๖ ไวเอิล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท คอสมา เทรดดิ้ง จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 110/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	STREPTOKINASE 1.5 MU/VIAL	INJ.	6	1 AMP.	6,000.00	36,000.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						36,000.00 บาท	

ตัวอักษร (- สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศโรงพยาบาลระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา dimenhydrinate ๕๐ mg tablet จำนวน ๔๐ กระป๋อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.แมน ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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

(นายสวรรค กาลุจนะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 111/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	DIMENHYDRINATE 50 MG	TAB.	40	1000 TAB.	170.00	6,800.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						6,800.00 บาท	

ตัวอักษร (- หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศโรงพยาบาลระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท มาสุ จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๗๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสวรรค์ กาญจนะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 112/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	dT VACCINE SINGLE DOSE	INJ.	500	1 vial	30.00	15,000.00	
2	HEPATITIS B VACCINE 1 ML	INJ.	20	1 VIAL	138.00	2,760.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						17,760.00 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศโรงพยาบาลระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๘,๒๐๗.๗๘ บาท (สี่หมื่นแปดพันสองร้อยเจ็ดบาทเจ็ดสิบบแปดสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 113/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	DIGOXIN 62.5 MCG	TAB.	30	300 TAB.	247.17	7,415.10	
2	DIGOXIN 0.25 MG/5 ML 60 ml	ELIXIR	5	1 BOTT.	175.48	877.40	
3	MISOPROSTOL 200 MCG	TAB.	1	140 TAB.	1,521.54	1,521.54	
4	TERRAMYCIN OINTMENT 3.5 GM	ointment	4	144 TUBE	2,977.81	11,911.24	
5	30% INSULIN ASPART+70% PROTAMINE INSULIN 100 IU/ML 3 ML	OPTISET	30	5 SET+เข็ม	882.75	26,482.50	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						48,207.78 บาท	

ตัวอักษร (- สี่หมื่นแปดพันสองร้อยเจ็ดบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)


 (นายสุวิท ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศโรงพยาบาลระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๗๗๖.๓๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทสามสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุวรรณค์ กาญจนะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 114/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	PERINDOPRIL 5 MG	TAB.	30	30 TAB.	292.11	8,763.30	
2	AMIODARONE HCL 200 MG.	TAB.	20	30 TAB.	513.60	10,272.00	
3	SODIUM VALPROATE 200 MG/ML 60 ml	SOLUTION	50	1 BOTT.	134.82	6,741.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						25,776.30 บาท	

ตัวอักษร (- ตอหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบหกบาทสามสิบสตางค์)

(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา furosemide ๕๐๐ mg tablet จำนวน ๑๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด (ส่งออก,ชายส่ง,ชายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๙๙๐.๗๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเจ็ดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

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

(นายสุวรรณ กัญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 115/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	FUROSEMIDE 500 MG	TAB.	15	500 TAB.	999.38	14,990.70	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						14,990.70 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเจ็ดสิบสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.พี.ดรัก แลบบอราทอรีส์ (1969) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๓๔๕.๐๐ บาท (แปดพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 116/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	AMPICILLIN 250 MG	INJ.	500	1 VIAL	7.49	3,745.00	
2	GENTAMICIN SULFATE 80 MG/2 ML	INJ.	1,000	1 AMP.	4.60	4,600.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						8,345.00 บาท	

ตัวอักษร (- แปดพันสามร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



117

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา silver sulfadiazine ๑ g/๑๐๐ g cream, ๔๕๐ g can จำนวน ๓๐ กระป๋อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์(1979) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 117/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	SILVER SULFADIAZINE 1% 450 GM	CREAM	30	1 CAN	300.00	9,000.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						9,000.00 บาท	

ตัวอักษร (- เก้าพันบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์ม่าซี (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๖๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 118/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	CEFTRIAXONE 1 GM. INJ.	INJ.	1,000	VIAL	10.38	10,380.00	
2	HYDROCORTISONE 100 MG.	INJ.	100	1 VIAL	48.00	4,800.00	
3	SUXAMETHONIUM CHLORIDE 500 MG	INJ.	30	1 VIAL	150.00	4,500.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						19,680.00 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นเก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่