



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก, ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖๓,๘๗๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสามพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ศึกษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 177/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	DEFERIPRONE 500 MG	TAB.	50	100 TAB.	350.00	17,500.00	
2	DIAZEPAM 10 MG/2 ML	INJ.	300	1 AMP.	3.40	1,020.00	
3	GABAPENTIN 300 MG	TAB.	100	100 TAB.	300.00	30,000.00	
4	EFAVIRENZ 600 MG	CAP.	300	30 CAP.	180.00	54,000.00	
5	ALLOPURINOL 100 MG	TAB.	40	500 TAB.	190.00	7,600.00	
6	ANTIRABIES HYPERIMMUNE SERUM 1000 IU/5 ML	INJ.	5	10 VIAL	6,250.00	31,250.00	
7	ISOSORBIDE MONONITRATE 20 MG	TAB.	150	100 TAB.	70.00	10,500.00	
8	RISPERIDONE TABLET 1 MG	TAB.	100	60 TAB	120.00	12,000.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						163,870.00 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนหกหมื่นสามพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)


 (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 ๓๕,๐๔๕.๙๒ บาท (สามหมื่นห้าพันสี่สิบบาทเก้าสิบบสองสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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

(นายกัมพล ลิมทองนพคุณ)

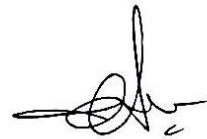
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 178/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	THEOPHYLLINE ANHYDROUS 200 MG	TAB.	200	100 TAB.	103.6723	20,734.46	
2	CALCIUM POLYSTYRENE 5 GM.	POWDER	15	100 PIECE	814.9973	12,224.96	
3	30% RI+70% ISOPHANE INSULIN 1000 IU/10 ML	INJ.	30	VIAL	69.55	2,086.50	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						35,045.92 บาท	

ตัวอักษร (- สามหมื่นห้าพันสี่สิบห้าบาทเก้าสิบสองสตางค์)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



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 ๓๓,๕๑๒.๔๐ บาท (สามหมื่นสามพันห้าร้อยสิบสองบาทสี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายกัมพล ลิมทองนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 180/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	HYDROXYETHYL STARCH 6 % 500 ML(voluven)	INJ.	10	1 BOTT.	417.30	4,173.00	
2	AZILSARTAN 40 MG	TAB.	60	28 TAB.	488.99	29,339.40	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						33,512.40	บาท

ตัวอักษร (- สามหมื่นสามพันห้าร้อยสิบสองบาทสี่สิบสตางค์)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘,๒๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 181/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	AMOXICILLIN+CLAVULANIC ACID 625 MG	TAB.	100	50 TAB.	178.00	17,800.00	
2	HYDROCORTISONE 100 MG.	INJ.	150	1 VIAL	48.00	7,200.00	
3	DOBUTAMINE 250 MG/20 ML	INJ.	20	AMP.	160.00	3,200.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						28,200.00 บาท	

ตัวอักษร (- สองหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา quetiapine ๒๕ mg film-coated tablet จำนวน ๕๐ กล่อง (ตามเอกสารแนบ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดไลน์ จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๘๕๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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

(นายกัมพล ลิมทองนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 182/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	QUETIAPINE FILM-COAT 25 MG	TAB	50	30's	157.00	7,850.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						7,850.00	บาท

ตัวอักษร (- เจ็ดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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

(นายกัมพล ลิ่มทองนพคุณ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 183/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	3% SODIUM CHLORIDE 500ML	SOLUTION	100	1 BOTT.	32.00	3,200.00	
2	STERILE WATER FOR IRRIGATION 1000 ML (พลาสติก)	SOLUTION	2,000	1 BOTT	28.90	57,800.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						61,000.00 บาท	

ตัวอักษร (- หกหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๓๗๒.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายกันพล สิมทองแดง)

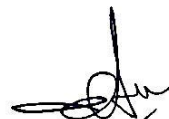
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 184/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	CO-TRIMOXAZOLE 400 MG	TAB.	40	500 TAB.	275.00	11,000.00	
2	ROXITHROMYCIN 150 MG	TAB.	3	500 TAB.	374.00	1,122.00	
3	CARBAMAZEPINE 200 MG	TAB.	5	500 TAB.	650.00	3,250.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						15,372.00 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอลล จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๗,๒๗๘.๒๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันสองร้อยเจ็ดสิบบแปดบาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ วิชาการในอำนวยการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 185/62 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	
2	CEFDINIR 125 MG/5ML	SYRUP	150	1 BOTT.	155.15	23,272.50	
3	NICERGOLINE 30 MG	TAB.	40	30 TAB	321.00	12,840.00	
4	CIPROFLOXACIN 200 MG/100 ML	INJ.	600	1 VIAL	48.15	28,890.00	
5	CEFOTAXIME SODIUM 1 GM	INJ.	1,500	1 VIAL	18.19	27,285.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						107,278.20 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งแสนเจ็ดพันสองร้อยเจ็ดสิบแปดบาทยี่สิบสตางค์)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



186

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๔,๔๙๖.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสี่พันสี่ร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายกำพล ลิ่มทองนพคุณ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 186/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	TRAMADOL HCL 50 MG	CAP.	100	100 CAP	29.96	2,996.00	
2	NAPROXEN 250 MG	TAB.	50	250 TAB.	230.00	11,500.00	
3	VITAMIN B COMPLEX FORTE	TAB.	200	1000 TAB.	200.00	40,000.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						54,496.00 บาท	

ตัวอักษร (- ห้ามมีนสีพันสีร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แสงไทยเมดิคอล จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๑๗.๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยสิบเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

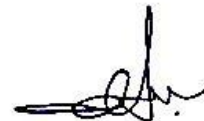
(นายกำพล ลิ่มทองนพคุณ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 187/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	CHLORAMPHENICOL 1% 10 ML EAR DROP	SOLUTION	3	12 BOTT.	192.60	577.80	
2	POLY-OPH 5 ML.	SOLUTION	480	1 BOTT.	15.50	7,440.00	
3	FLUOROMETHOLONE 0.1% 5 ML	SUSPENSION	60	1 BOTT.	45.00	2,700.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							10,717.80 บาท

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยสิบเจ็ดบาทแปดสิบสองสตางค์)



(นายสุวิทย์ ชวีญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา norepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL ampoule จำนวน ๓๐๐ แอมพูล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อินโดไชน่า เฮลท์ แคร์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายกันพล สิมทองนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 188/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน		ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
			สิ่งของ	หน่วย			
1	NOREPINEPHRINE BITARTRATE 4 MG/ 4ML INJ.	INJ.	300	1 AMP.	60.00	18,000.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						18,000.00 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอตแลนติค ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๖๗๖.๐๐ บาท (เก้าพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

A handwritten signature in black ink.

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 189/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	MAGNESIUM SULFATE 50% 2 ML	INJ.	1,000	1 AMP.	6.42	6,420.00	
2	AMINOPHYLLINE 100 MG	TAB.	4	1000 TAB.	214.00	856.00	
3	MEFLOQUINE HCL 250 MG.	TAB.	1	100 TAB.	2,400.00	2,400.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						9,676.00 บาท	

ตัวอักษร (- เก้าพันหกร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา(ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โกลบอล ฟาร์ม จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๓๐๐.๐๐ บาท (แปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 190/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	CLONIDINE TAB 0.15 MG	TAB.	10	10*10's	390.00	3,900.00	
2	COLCHICINE 0.6 MG	TAB.	30	500 TAB.	160.00	4,800.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						8,700.00	บาท

ตัวอักษร (- แปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ขวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา POTASSIUM CHLORIDE 20 MEQ 10 จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์ม่า อินโนว่า จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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

(นายกัมพล ลิมทองนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / ~~จ้าง~~

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 191/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ฟาร์มา อินโนวา จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / ~~จ้าง~~ ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	POTASSIUM CHLORIDE 20 MEQ 10 ML	INJ.	600	1 AMP.	8.00	4,800.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						4,800.00 บาท	

ตัวอักษร (- สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / ~~จ้าง~~ 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).....*จิตภาณี ลิ้มระนางกูร* ผู้สั่งซื้อ / ~~จ้าง~~

(นางสาวจิตภาณี ลิ้มระนางกูร)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....*ไพศณณ์ วัฒนวิ* ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย

(นางสาวไพศณณ์ วัฒนวิ)

วันที่

ตำแหน่ง



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา VITAMIN B1 ๑๐๐ mg จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ.เอ็น.บี.ลาบอราตอรี (อำนวยการเภสัช) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๔๒.๐๐ บาท (หกร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายกำพล ลิ่มทองนพคุณ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / ~~จ้าง~~

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 192/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท เอ.เอ็น.บี. ลาบอราทอรี (อำนวยการเวช) จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / ~~จ้าง~~ ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	VITAMIN B1 100 mg	INJ.	300	1 AMP.	2.14	642.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						642.00 บาท	

ตัวอักษร (- หกร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / ~~จ้าง~~ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ).....*จินตนา ลิมระนางกูร*..... ผู้สั่งซื้อ / ~~จ้าง~~

(ลงชื่อ).....*สรวิศ กิจผดุง*..... ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย

(นางสาวจินตนา ลิมระนางกูร)

(นางสาวสรณีย์ กิจผดุง)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยาอมมะแว้ง รสบัว ๒๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แก้วมังกรเภสัช จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๗๕๐.๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

A handwritten signature in black ink.

(นายกัมพล สัมทองนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / ~~จ้าง~~

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 193/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท แก้วมังกรเกษตร จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / ~~จ้าง~~ ตามรายการต่อไปนี้

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

ตัวอักษร (- สีพื้นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / ~~จ้าง~~ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ)..... จินตนา ลิ้มระนอง ผู้สั่งซื้อ / ~~จ้าง~~

(นางสาวจินตนา ลิ้มระนอง)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..... สุวิภา ธรรมเจริญ ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย

(นางสาวสุวิภา ธรรมเจริญ)

วันที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อมะระซิงก (๕๐ เม็ด) จำนวน ๓๐ กระปุก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เจริญสุข ฟาร์มา ซัพพลาย จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายกัมพล สิมทองนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / ~~จ้าง~~

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 194/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท เจริญสุข ฟาร์ม ชัฟฟลาย จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / ~~จ้าง~~ ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ยามระชี่นท(50เม็ด)	แคปซูล	30	กระปุก	40.00	1,200.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						1,200.00 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / ~~จ้าง~~ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ)..... จินดาภร วิมลชนก ผู้สั่งซื้อ / ~~จ้าง~~

(ลงชื่อ)..... เกิดพงษ์ หนูคำ ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย

(นางสาวจินตนา ลีมระนางกูร)

(นายเกิดพงษ์ หนูคำ)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา hydroxyzine ๑๐ mg จำนวน ๒๐ กระป๋อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๐๐.๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

A handwritten signature in black ink.

(นายกัมพล ลิมทองนทกุลม)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / จ้าง

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 195/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / จ้าง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	HYDROXYZINE 10 MG	TAB.	20	1000 TAB.	120.00	2,400.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						2,400.00 บาท	

ตัวอักษร (- สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ).....จินตนา ลิ้มระนอง.....ผู้สั่งซื้อ / จ้าง

(ลงชื่อ).....จินตนา ลิ้มระนอง.....ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย

(นางสาวจินตนา ลิ้มระนอง)

(นางสาวจินตนา คำภานิล)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อครีมไพล ๒๕ กรัม จำนวน ๒๐๐ หลอด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บางกอกดรีก จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๖๐๐.๐๐ บาท (สี่พันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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

(นายกัมพล ลิ่มทองนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / ~~จ้าง~~

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 196/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท บางกอกดรีก จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / ~~จ้าง~~ ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ครีมโพล 25 กรัม	CREAM	200	1 TUBE	23.00	4,600.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						4,600.00 บาท	

ตัวอักษร (- สี่พันหก ร้อย บาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / ~~จ้าง~~ 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).....จินตนา ลิ้มระนางกูร.....ผู้สั่งซื้อ / ~~จ้าง~~

(ลงชื่อ).....อาสาฬหะ นุชเกษม.....ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย

(นางสาวจินตนา ลิ้มระนางกูร)

(นายอาสาฬหะ นุชเกษม)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา pizotifen ๐.๕ mg จำนวน ๘ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มาแลนด์ (1982) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๓๕๒.๐๐ บาท (สองพันสามร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายกัมพล ลิมทองนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / สั่ง

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 197/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ฟาร์มาแลนด์ (1982) จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / สั่ง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	PIZOTIFEN 0.5 MG	TAB.	8	1000 TAB.	294.00	2,352.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						2,352.00 บาท	

ตัวอักษร (- สองพันสามร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / สั่ง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ).....*จินตนา ลิ้มระนอง*.....ผู้สั่งซื้อ / สั่ง

(นางสาวจินตนา ลิ้มระนอง)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....*เนตรนา กิมเฉียง*.....ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย

(นางสาวเนตรนา กิมเฉียง)

วันที่



198

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อยา domperidone ๕ mg/๕ ml จำนวน ๕๐๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอเซีย ฟาร์มาซูติคัล จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๐๐.๐๐ บาท (สามพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายกัมพล ลิมทอรนพคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ วิชาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / ~~จ่าย~~

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032 223/ 198/62

วันที่

เขียน ผู้จัดการ บริษัท เอเชียน ฟาร์มาซูติคัล จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ ~~จ่าย~~ ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DOMPERIDONE 5 MG/5 ML	SUSPENSION	500	BOTT.	6.40	3,200.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						3,200.00 บาท	

ตัวอักษร (- สามพันสองร้อยบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / ~~จ่าย~~ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ)..... *จินตนา ลิ้มระนางกูร* ผู้สั่งซื้อ / ~~จ่าย~~

(นางสาวจินตนา ลิ้มระนางกูร)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..... *เนาวรัตน์* ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย

(นางสาวเนาวรัตน์ ประสมลี)

วันที่