



523

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๙ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑๔,๗๙๖.๒๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน.0032.223/ 523/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	CALAMINE 60 ML	LOTION	400	1 BOTT.	10.00	4,000.00	
2	TRIHENXYPHENIDYL HCL 2 MG	TAB.	20	500 TAB.	104.81	2,095.20	
3	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG	TAB.	100	500 TAB.	90.00	9,000.00	
4	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG	TAB.	80	500 TAB.	270.00	21,600.00	
5	LAMIVUDINE 100 MG (LAHEP)	CAP.	150	28 CAP.	100.00	15,000.00	
6	SIMVASTATIN 10 MG.	TAB.	1,500	100 TAB.	40.00	60,000.00	
7	CLINDAMYCIN 300 MG	CAP.	60	100 CAP.	260.00	15,600.00	
8	LOSARTAN 50 MG	TAB.	300	300 TAB.	260.00	78,000.00	
9	FLUCONAZOLE 200 MG	CAP.	50	50 CAP.	190.00	9,500.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						214,796.20 บาท	

ตัวอักษร (- สองเลขหนึ่งหรือสี่พันเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทยี่สิบสองสต.)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ATENOLOL 100 MG จำนวน ๒๐ กล่อง (๕๐๐ tablet) โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด (ส่งออก, ขายเป็น, ขยายปลีก, ให้บริการ, ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๘๔๐.๐๐ บาท (สองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

๙

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

(นายศิริวัฒน์ ัญญสิริพงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / สั่ง

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 524/62

วันที่

เขียน ผู้จัดการ บริษัท เซ็นทรัลโกลด์เทรดดิ้ง จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / สั่ง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ATENOLOL 100 MG	TAB.	20	500 TAB.	142.00	2,840.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						2,840.00 บาท	

ตัวอักษร (- สองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / สั่ง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ) จินภา สัมภพนท์ ผู้สั่งซื้อ / สั่ง

(นางสาวจินตนา สัมภพนท์)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) อัญชลิน ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย

(นางสาวอัญชลิน กาศอุชน)

วันที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา AMILORIDE 5 MG + HCTZ 50 MG จำนวน ๑๐ กล่อง (๕๐๐ tablet) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายศิริวัฒน์ ชัญศิริพงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา NORTRIPTYLINE 25 MG จำนวน ๔ ขวด (๑,๐๐๐ tablet) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โกลบอลฟาร์ม จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๔๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sirirak Chongsirak'.

(นายศิริวัฒน์ ชัยศิริพงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / สั่ง

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032 223/ 526/62

วันที่

เขียน ผู้จัดการ บริษัท โกลบอลฟาร์ม จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / สั่ง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	NORTRIPTYLINE 25 MG	กล่อง	4	1000 TAB	1,100.00	4,400.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						4,400.00 บาท	

ตัวอักษร (- สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ / สั่ง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ) จินตนา สิมระนางกูร ผู้สั่งซื้อ / สั่ง

(นางสาวจินตนา สิมระนางกูร)

ตำแหน่ง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) ธัญญะรัตน์ ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย

(นางสาวธัญญะรัตน์ ภาคสุชน)

วันที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา DOMPERIDONE 10 MG จำนวน ๔๐ กล่อง (๕๐๐ tablet) โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๒๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายศิริวัฒน์ ชัญญศิริหงส์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / สั่ง

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 527/62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน)

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ/สั่ง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา /หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	DOMPERIDONE 10 MG	TAB.	40	500 TAB	88.00	3,520.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						3,520.00 บาท	

ตัวอักษร (- สามพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ/สั่ง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ).....จินตนา คิมระนางกูร ผู้สั่งซื้อ/สั่ง
(นางสาวจินตนา คิมระนางกูร)

(ลงชื่อ).....อุทัย ผู้รับใบสั่ง/ผู้ขาย
(นายอุทัยกร เทพเสาร)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่



528

ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา SIMETICONE 40 MG /0.6 ML 15 ML(ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.แมนฟาร์ม จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๐๐.๐๐ บาท (สามพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

๔

(นายศิริวัฒน์ อัญสิริพงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

โรงพยาบาลระนอง

ใบสั่งซื้อ / สั่ง

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน0032.223/ 528:62

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ที.แมนฟาร์มา จำกัด

โรงพยาบาลระนอง ขอซื้อ / สั่ง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย นับ	ราคา หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	SIMETICONE 40 MG /0.6 ML 15 ML	SOLUTION	20	12BOTT	160.00	3,200.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						3,200.00 บาท	

ตัวอักษร (- สามพันสองร้อยบาทถ้วน)

- การสั่งซื้อ / สั่ง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้
- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้ขาย / ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
 - สถานที่ส่งมอบ คลินิกยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง
 - ระยะเวลาประกัน 6 เดือน
 - สงวนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - / ชื่อในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - จ้างในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

(ลงชื่อ).....วิไลพร วิมลพงษกุล.....ผู้สั่งซื้อ / สั่ง (นางสาวจินตนา สิมระนางกูร) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 (ลงชื่อ).....จิวงค์.....ผู้รับใบสั่งผู้ขาย (นางสาวรัชภา แก้วประดิษฐ์) วันที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา HEPATITIS B VACCINE 1 ML จำนวน ๓๐ VIAL โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท มาสุ จำกัด (ส่งออก, ขายเป็น, ขายปลีก, ให้บริการ, ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๑๕๐.๐๐ บาท (สี่พันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

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

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๓,๒๕๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

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

(นายสุวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 530/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	FENTANYL TRANSDERMAL PATCH 12.5 MCG/HR	5 PATCH	20	กล่อง	250.00	5,000.00	
2	FENTANYL CITRATE 100 MCG/2 ML	INJ.	300	10 AMP.	150.00	45,000.00	
3	PETHIDINE HCL 50 MG/1 ML	INJ.	500	1 AMP.	6.50	3,250.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						53,250.00 บาท	

ตัวอักษร (- ห้าหมื่นสามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิท จิวแมนเจง)
 เจ้าหน้าที่



531

ประกาศจังหวัดระนอง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.แอล.ซีวี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑,๒๙๓.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยเก้าสิบสามบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา carveditol ๑๒.๕ mg tablet จำนวน ๒๐๐ กล่อง(๑๐๐ tablet) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งรื้อเลขที่ รน 0032.223/ 532/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

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

ตัวอักษร (- เก้าหมื่นบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชัยตุงแสง)
เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามเอกสารแนบ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฟาร์มิน่า จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032 223/ 533/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	CLONAZEPAM TAB 2 MG	TAB.	20	500's	500.00	10,000.00	
2	CLOZAPINE 100 MG	TAB.	4	500 TAB.	850.00	3,400.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						13,400.00 บาท	

ตัวอักษร (- หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน)



(นายสุวิทย์ ชวัญแสง)

เจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา sevoflurane ๑๐๐ mL/ ๑๐๐ mL inhalation vapour, liquid, ๒๕๐ mL bottle จำนวน ๑๕ ขวด(๒๕๐ มิลลิลิตร) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อินโดไชน่า เฮลท์ แคร่ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๖,๘๕๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

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

(นายสุวรรณ กายูจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ใบสั่งซื้อเลขที่ รน 0032.223/ 534/62 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			สิ่งของ	นับ	/หน่วย	(บาท)	
1	SEVOFLURANE INHALATION 250 ML	BOTT	15	1 BOTT	3.790.00	56,850.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						56,850.00 บาท	

ตัวอักษร (- ห้าหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


 (นายสุวิทย์ ขวัญแสง)
 เจ้าหน้าที่