

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ

67089529509
3. ชื่อโครงการ

ชื่อยา จำนวน 3 รายการ (ย.3090/67) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ

438,860.50 บาท
5. ราคาากลาง

438,860.50 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	LOPINAVIR 100 MG, RITONAVIR 25 MG TAB (60/BT)	0125549006528	บริษัท ฟาร์มา มิลเลนเนียม จำกัด	243,960.00
2	CEFUROXIME SODIUM INJ. 750 MG. (1/VIAL)	0125549006528	บริษัท ฟาร์มา มิลเลนเนียม จำกัด	32,100.00
3	DILTIAZEM TAB. 120 MG. (100/BT)	0125549006528	บริษัท ฟาร์มา มิลเลนเนียม จำกัด	162,800.50

7. ผู้ที่เตรียมการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคุณสมบัติสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0125549006528	บริษัท ฟาร์มา มิลเลนเนียม จำกัด	670914335072	ย.3091/67	13/09/2567	438,860.50	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ 67089424007
3. ชื่อโครงการ ซื้ยา FIBRIN SEALANT(HUMAN) COLLOID 2 ML TOPICAL SOLUTION (1/AMP) จำนวน 1 รายการ (ย.3084/67) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ 203,300.00 บาท
5. ราคาากลาง 203,300.00 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	FIBRIN SEALANT(HUMAN) COLLOID 2 ML TOPICAL SOLUTION (1/AMP)	0105549036095	บริษัท เม็คส์ แอนด์ เม็คส์ จำกัด	203,300.00

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคู่มือสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0105549036095	บริษัท เม็คส์ แอนด์ เม็คส์ จำกัด	670914334940	ย.3086/67	13/09/2567	203,300.00	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญของสัญญา

1. หน่วยงาน

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ

67089527534
3. ชื่อโครงการ

ชื่อยา VINCRIStINE SOLUTION 1 MG/ML INJECTION (1/ML) จำนวน 1 รายการ (ย.3066/67) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ

76,505.00 บาท
5. ราคาากลาง

76,505.00 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคาดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	VINCRIStINE SOLUTION 1 MG/ML INJECTION (1/ML)	0105534108915	บริษัท มาสุข จำกัด	76,505.00

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคู่มือสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0105534108915	บริษัท มาสุข จำกัด	670914334672	ย.3093/67	13/09/2567	76,505.00	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ

67089424408
3. ชื่อโครงการ

ชื่อยา NINTEDANIB 150 MG SOFT CAPSULES (60/BOX) จำนวน 1 รายการ (ย.3054/67) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ

497,695.52 บาท
5. ราคาากลาง

497,695.52 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	NINTEDANIB 150 MG SOFT CAPSULES (60/BOX)	0125549007991	บริษัท โคลิเนี ตรักส์ จำกัด	497,695.52

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคุณสมบัติสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0125549007991	บริษัท โคลิเนี ตรักส์ จำกัด	670914334819	ย.3087/67	13/09/2567	497,695.52	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ

67089529387
3. ชื่อโครงการ

ชื่อยา จำนวน 5 รายการ (ย.3052/67) โดยวิธีพิเศษเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ

407,723.50 บาท
5. ราคาากลาง

407,723.50 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	BERACTANT INTRATRACHEAL 200 MG/8 ML (1/ML)	0125549008148	บริษัท บางกอก เฮลท์ ซัพพลายส์ จำกัด	72,623.04
2	ANTHEMOPHILIC FACTOR HUMAN (FACTOR VIII) 1000 IU/4 ML INFUSION (1/BOX)	0125549008148	บริษัท บางกอก เฮลท์ ซัพพลายส์ จำกัด	184,896.00
3	LAPATINIB 250 MG TABLET (70/BX)	0125549008148	บริษัท บางกอก เฮลท์ ซัพพลายส์ จำกัด	36,574.74
4	FINGOLIMOD 0.5 MG HG CAPSULE (28/BX)	0125549008148	บริษัท บางกอก เฮลท์ ซัพพลายส์ จำกัด	61,627.72
5	CERTINIB 150 MG CAPSULE (50/BOX)	0125549008148	บริษัท บางกอก เฮลท์ ซัพพลายส์ จำกัด	52,002.00

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัว ผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคุณสัญญา ในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0125549008148	บริษัท บางกอก เฮลธ์ ซัพพลายส์ จำกัด	670914335197	ย.3090/67	13/09/2567	407,723.50	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ

67089424149
3. ชื่อโครงการ

ชื่อยา จำนวน 2 รายการ (ย.3032/67) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ

470,361.30 บาท
5. ราคาากลาง

470,361.30 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	SUCROFERRIC OXYHYDROXIDE 500 MG CHEWABLE TAB, 30 TAB/BOT (1/BOT)	0103543001867	ทางหุ้นส่วนจำกัด พัด แอนด์ พิน	247,170.00
2	TRANEXAMIC ACID INJ. 250 MG/5 ML. (50/BX)	0103543001867	ทางหุ้นส่วนจำกัด พัด แอนด์ พิน	223,191.30

7. ผู้ที่เตรียมการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคุณสมบัติสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0103543001867	ทางหุ้นส่วนจำกัด พัด แอนด์ พิน	670914335318	ย.3089/67	13/09/2567	470,361.30	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ

67089424768
3. ชื่อโครงการ

ชื่อยา จำนวน 5 รายการ (ย.2938/67) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ

430,212.76 บาท
5. ราคาากลาง

430,212.76 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	AFATINIB DIMALEATE 30 MG FILM-COATED TABLET (28/BOX)	0125549007958	บริษัท ฟอรัท ฮาไมนตัน ฮอสปิเทล ซัพพลายส์ จำกัด	50,397.00
2	IMATINIB 100 MG TAB (60/BX)	0125549007958	บริษัท ฟอรัท ฮาไมนตัน ฮอสปิเทล ซัพพลายส์ จำกัด	22,919.40
3	RAMUCIRUMAB 100 MG INJECTION (1/ML)	0125549007958	บริษัท ฟอรัท ฮาไมนตัน ฮอสปิเทล ซัพพลายส์ จำกัด	77,040.00
4	FULVESTRANT 250 MG/5 ML INJ (2/BX)	0125549007958	บริษัท ฟอรัท ฮาไมนตัน ฮอสปิเทล ซัพพลายส์ จำกัด	12,947.00
5	AXITINIB 5 MG TABLET (14/BOX)	0125549007958	บริษัท ฟอรัท ฮาไมนตัน ฮอสปิเทล ซัพพลายส์ จำกัด	266,909.36

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัว ผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคุณสัญญา ในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0125549007958	บริษัท ฟอรัท ฮาโมนีชั่น ฮอสปิเทล ซีพีเพลายส์ จำกัด	670914335382	ย.3088/67	13/09/2567	430,212.76	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ

67079615161
3. ชื่อโครงการ

ชื่อยา LIPIODOL ULTRA FLUID INU 10 ML (1/AMP) จำนวน 1 รายการ (ย.2741/67) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ

462,507.50 บาท
5. ราคาากลาง

462,507.50 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	LIPIODOL ULTRA FLUID INU 10 ML (1/AMP)	0105504000253	บริษัท แปซิฟิค เฮลท์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด	462,507.50

7. ผู้ที่เตรียมการคัดเลือก

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคุณสมบัติสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0105504000253	บริษัท แปซิฟิค เฮลท์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด	670914334990	ย.3092/67	13/09/2567	462,507.50	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด