

ประกาศสำเร็จพยาบาล彷รเมกโนไทร์

เรื่อง ประกาศผู้อนุญาตการสอนโรค ชื่อยา จำวนน ๔ รายการ (ย.๗๔๙๐/๖๙) โดยวิเคราะห์จากวัสดุ

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริม康ภูโภค้า ได้มีโครงการ ชื่อยา จำวนน ๔ รายการ (ย.๗๔๙๐/๖๙) โดยวิเคราะห์จากวัสดุ

จำชั้น ๕

๓. PALONOSETRON O.๐๕ MG/ML, ๒ ML INJECTION (๑/VIAL) จำนวน ๑๐๐ vial ผู้ดูแลการครุติเลือก ได้แก่ บริษัท เมดิโน瓦 จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินหลักสิน ๓๐๐,๕๘๔.๐๗ บาท (สามแสนห้าหมื่นห้าร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. TESTOSTERONE ENANTATE DEPOT ๒๕๐ MG INJECTION (๑/BX) จำนวน ๑๕๗ กล่อง/box ผู้ดูแลการครุติเลือก ได้แก่ บริษัท เมดิโนวา จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินหลักสิน ๑๕๗,๔๗๐.๔๗ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยสี่สิบบาทห้าสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๕. SODIUM FUSIDATE ๒% OINTMENT & GM (๑/TUBE) จำนวน ๑,๔๐๑ กล่อง/Tube ผู้ดูแลการครุติเลือก ได้แก่ บริษัท เมดิโนวา จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินหลักสิน ๑๔๑,๐๔๐.๐๙ บาท (เอ็ด พันหกร้อยเจ็ดพันสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ห้าสิบสอง พันหกร้อยเจ็ดพันสี่สิบบาทถ้วน

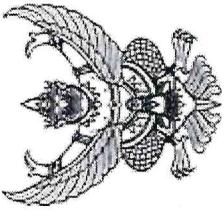
๖. PREDNICARBATE CREAM ๐.๑๕% & GM. (๑/BX) จำนวน ๑,๖๐๐ กล่อง/box ผู้ดูแลการครุติเลือก ได้แก่ บริษัท เมดิโนวา จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินหลักสิน ๑๖๐,๖๐๐.๖๐ บาท (เบ็ดหนึ่นสี่หมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ห้าสิบสอง พันหกร้อยบาทถ้วน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

พัฒน์

(สุปัชญ สathaพร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระรามเก้า



ประกาศโปรดพยาบาลธรรมมงคลถ้า

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา AMINO ACID ๙๐ G, GLUCOSE ๑๓๔ G, LIPID ๕๕ G EMULSION FOR INFUSION, ๑.๙๐๔ L BAG (๑/BAG) จำนวน ๑ รายการ (ย.๒๔๗๒/๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลธรรมมงคลถ้า ได้มีการประกวด ซื้อยา AMINO ACID ๙๐ G, GLUCOSE ๑๓๔ G, LIPID ๕๕ G EMULSION FOR INFUSION, ๑.๙๐๔ L BAG (๑/BAG) จำนวน ๑ รายการ (ย.๒๔๗๒/๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

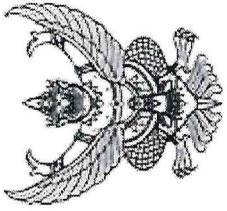
AMINO ACID ๙๐ G, GLUCOSE ๑๓๔ G, LIPID ๕๕ G EMULSION FOR INFUSION, ๑.๙๐๔ L BAG (๑/BAG) จำนวน ๑ แพ็ค ถุง/bag ผู้ดูแลรับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พัฒนาเดช พิณ (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๘๐,๔๐.๐๐ บาท (肆แสนแปดหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำนวณสั่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประการสาม วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

พลตรี

(สุปัชญ สากพาร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมมงคลถ้า



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

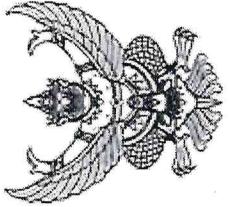
เรื่อง ประกาศตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป จึงออก SUCROFERRIC OXYHYDROXIDE ๕๐๐ MG CHEWABLE TAB, ๓๐ TAB/BOT (๑/BOT) จำนวน ๑ รายการ (ย.๒๔๗๐/๖๔) โดยวิธีจัดพ้ายาจะจด

ตามที่ โรงพยาบาลธรรมงคลิกา ได้มีครรภาร ซื้อยา SUCROFERRIC OXYHYDROXIDE ๕๐๐ MG CHEWABLE TAB, ๓๐ TAB/BOT (๑/BOT) จำนวน ๑ รายการ (ย.๒๔๗๐/๖๔) โดยวิธีจัดพ้ายาจะจด นั้น
SUCROFERRIC OXYHYDROXIDE ๕๐๐ MG CHEWABLE TAB, ๓๐ TAB/BOT (๑/BOT) จำนวน ๓๔๐ ขวด/bottle ผู้ดูแลการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดิติจุ จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินห้าสิบ ๔๙๔,๓๔๐.๐๙ บาท (สี่แสนบาทถ้วน) สำหรับร้อยสี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำนวณสั่ง ค่าจด พะเปยน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประการที่ ๑ กรณีขาด พ.ศ. ๒๕๖๔

(สุปัชัย สารพาร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมงคลิกา



ประกาศต่อรองพยาบาลพรมมงกภีกา
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา จ้านวน และรายการ (ย.๙๗๖๙/๑๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสัตพรະมงกภีกา ได้มีคرارาก ซื้อยา จ้านวน และรายการ (ย.๙๗๖๙/๑๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นับ

๑. LEVOFLOXACIN INJ ๗๕๐ MG/๑เดือน ML (๑/VIAL) จำนวน ๘๐๐ vial ผู้ได้รับการคัดเลือก “ได้แก่ บริษัท เม็ดส์ เมดส์ จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔๔,๓๐.๐๖ บาท (สิบสี่แสนแปดหมื่นสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำานงสั่ง ค่าจดหมายเป็น และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. ISOTRETINOIN CAP. ๑๐ MG (๑๐/ BX) จำนวน ๑๐๗ ก้อน/box ผู้ได้รับการคัดเลือก “ได้แก่ บริษัท เม็ดส์ และนต์ เม็ดส์ จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔,๙๔๒.๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันก้าวอ้ายห้าสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำานงสั่ง ค่าจดหมายเป็น และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. DESOGESTREL ๗๕ MCG TAB (๒๕ S) (๑/BX) จำนวน ๑๒๐ ก้อน/box ผู้ได้รับการคัดเลือก “ได้แก่ บริษัท เม็ดส์ เมดส์ จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔,๗๘๐.๖๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทและเศษส่วนหนึ่งบาท) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำานงสั่ง ค่าจดหมายเป็น และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

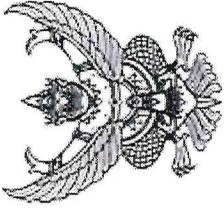
๔. ESTRADIOL HEMIHYDRATE ๑ MG, DYDROGESTERONE ๑๐ MG TABLET ๑๔๕ (๑/BX) จำนวน ๑๔๕ ก้อน/box ผู้ได้รับการคัดเลือก “ได้แก่ บริษัท เม็ดส์ เมดส์ แอนด์ เมดส์ จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๔,๗๘๐.๖๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยก้าวสิบสามบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำานงสั่ง ค่าจดหมายเป็น และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๕. CYTARABINE ๑๐๐ MG/๑ML INJ(๑/VIAL) จำนวน ๕๐ vial ผู้ได้รับการคัดเลือก “ได้แก่ บริษัท เม็ดส์ จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๕๐.๐๐ บาท (หากพัฒนาอย่างดี บาก๊อก) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำานงสั่ง ค่าจดหมายเป็น และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประการที่ ๑ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

พัฒน์
พัฒน์

(สุไชย สาหาพร)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะจะงกุลกา



ประกาศสำเร็จพยาบาลพรมแดนภูเก็ต

เรื่อง ประกาศผู้ของคณะกรรมการส่งออกยา RECOMBINANT HUMAN PAPILLOMAVIRUS 4-VALENT VACCINE ๐.៥ ML INJ (๑/BOX) จำนวน ๑ รายการ (ย.๔๗๗๔/๖๙) โดยวิธีเดพายจะะจะง

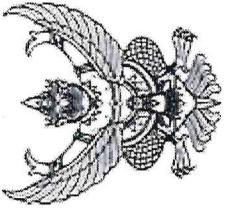
ตามที่ โรงพยาบาลพรมแดนภูเก็ต ได้มีครรภาร ชื่อยา RECOMBINANT HUMAN PAPILLOMAVIRUS 4-VALENT VACCINE ๐.៥ ML INJ (๑/BOX) จำนวน ๑ รายการ (ย.๔๗๗๔/๖๙) โดยวิธีเดพายจะะจะง นั้น
RECOMBINANT HUMAN PAPILLOMAVIRUS 4-VALENT VACCINE ๐.៥ ML INJ (๑/BOX) จำนวน ๔๐ กล่อง/BOX ผู้ดูแลรักษาติดเลือก ได้แก่ บริษัท ไมเตอร์น แอนด์ ลาร์นด์ จำกัด (นายส่อง ชาญบูลีกิจ, ให้บริการ) โดยเสนอ ราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๕,๖๓๐.๐๓ บาท (肆แสนห้าหมื่นสองพันหกร้อยสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากร
ค่านส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘

พก.รุ่ง

(สุกี้ชัย สาททพาร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรมแดนภูเก็ต



ประกาศโรงพยาบาลพรสมงคลากา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา ENTEROVIRUS TYPE ๓& VACCINE, INACTIVATED (HUMAN DIPLOID CELL) ๐.๕ ML PRE-FILLED SYRINGE (๑/BOX) จำนวน ๑ รายการ (ย.๒๔๘๙/๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

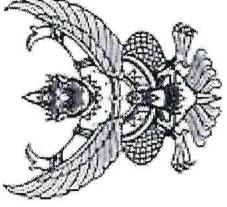
ตามที่ โรงพยาบาลพรสมงคลากา ได้มีโครงการซื้อยา ENTEROVIRUS TYPE ๓& VACCINE, INACTIVATED (HUMAN DIPLOID CELL) ๐.๕ ML PRE-FILLED SYRINGE (๑/BOX) จำนวน ๑ รายการ (ย.๒๔๘๙/๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ENTEROVIRUS TYPE ๓& VACCINE, INACTIVATED (HUMAN DIPLOID CELL) ๐.๕ ML PRE-FILLED SYRINGE (๑/BOX) จำนวน ๒๐๕ ก้อน/box ผู้ต้องการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เปิโอลิส จำกัด (ขยายต่อ, ขยายเปลือก) โดยเสนอราคา เป็นเงินพันธุ์ เอ็ดดิ, เอก, อ.๐๐ บาท (สี่แสนบาทหนึ่งพันสามร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอัน ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอัน ห้าบบัง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

พัฒน์
พัฒน์

(สุปัชญ สatha พาร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรสมงคลากา ๒๔



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา จานวน ๒ รายการ (ย.๙๗๔๕/วส) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพะนังมีโกลด์ ได้มีโครงการ ซื้อยา จานวน ๒ รายการ (ย.๙๗๔๕/วส) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ผู้ขาย ผู้ผลิต

๑. FORMALIN CONCENTRATED & ML (๑/BT) จำนวน ๒,๐๗๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ บริษัท เอ เอส ไซน์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินเท่านั้น ๑๖๑,๕๖๐.๐๙ บาท
(ห้ามเสนอราคาทั้งน้ำหนักหรือหักสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากร ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้
จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

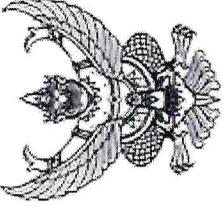
๒. FORMALIN CONCENTRATED & ML (๑/BT) จำนวน ๑,๐๓๖ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ บริษัท เอ เอส ไซน์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินเท่านั้น ๘๔,๘๔๔.๐๘ บาท (ห้าม
เสนอราคาทั้งน้ำหนักหรือหักสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากร ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้ง
ปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

พลตรี

(สุปัชญ สาหาพร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะนัง



ประกาศโรงพยาบาลสพรัตน์ภูมิพลฯ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา METADOXINE ๕๐๐ MG TAB (๑๐๐/BOX) จำนวน ๑ รายการ
(ย.๒๔๗๙/๑๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสพรัตน์ภูมิพลฯ ได้มีโครงการ ซื้อยา METADOXINE ๕๐๐ MG TAB (๑๐๐/BOX)
จำนวน ๑ รายการ (ย.๒๔๗๙/๑๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
METADOXINE ๕๐๐ MG TAB (๑๐๐/BOX) จำนวน ๑๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท
ไบโอฟาร์มาซี จำกัด (มหาชน) จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, นำเข้า) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๗,๓๘๐.๐๙ บาท
(เบ็ดเตล็ดหนึ่งสิบหกบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำนวนสิ่ง ค่าจดหมายเป็น และค่าใช้จ่ายอื่นๆ
คงไว้

ประการที่ ๑ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

พัฒร์

(สุจิต สา阡พาพร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสพรัตน์ภูมิพลฯ