



ประกาศเบิกจ่ายยา เก็บไว้ในคลัง

เรื่อง ประกาศเบิกจ่ายยา เก็บไว้ในคลัง จำนวน ๒ รายการ (ย.๑๙๗๑/๖๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพะเยาลงนามขอรับ ได้มีครั้งการเบื้องต้น จ่ายยา จำนวน ๒ รายการ (ย.๑๙๗๑/๖๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เจาะจง น้ำ

๓. QUADRIVALENT INFLUENZA VIRUS VACCINE ๐.๕ ML (๓/PFS) จำนวน ๑,๐๐๐ Prefilled Syringe/ml ผู้ดูแลรักษาเด็กได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พ็ต แอนด์ พิน (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยสนับสนุน ๒๔๕๐.๐๐ บาท (สองเสนกว่าหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากร ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. DTP-POLIO VACCINE PRE-FILLED SYRINGE, ๐.๕ ML (๓/BX) จำนวน ๑๗๐ กล่อง/box(๓ มลติสิลิตร/ml) ผู้ดูแลรักษาเด็กได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พ็ต แอนด์ พิน (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยสนับสนุน ๑๙๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหนึ่งพันหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากร ค่าน้ำ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

พลตรี
(สุรศักดิ์ ภัยศรีศิลธรรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา



กระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา METHYLPHENIDATE TAB. ๑๐ MG. (๒๐๐/BX) จำนวน ๑ รายการ

(ย.๒๐๘๙/๖๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ได้มีโครงการ ซื้อยา METHYLPHENIDATE TAB. ๑๐ MG. (๒๐๐/BX) จำนวน ๑ รายการ (ย.๒๐๘๙/๖๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ผู้เสนอ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กำหนดเงินทุนน่วยยาสพตด. (ษยส.) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นสามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ห้ามกว่า

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

พลตรี
(สรศักดิ์ วนัชศิลธรรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า



ประกาศโรงยาบาลพรมแดนกู้ภัย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา TRAZODONE HCL ๕๐ MG TABLET (๕๐๐/BX) จำนวน ๑ รายการ
(ย.๗๐๑๖/๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพรมแดนกู้ภัย ได้มีโครงการ ซื้อยา TRAZODONE HCL ๕๐ MG TABLET (๕๐๐/BX) จำนวน ๑ รายการ (ย.๗๐๑๖/๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

TRAZODONE HCL ๕๐ MG TABLET (๕๐๐/BX) จำนวน ๒๔๐ ก้อน/กล่อง/box(๑ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สตาร์แล็บ จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราค้า เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๑,๔๗๓.๖๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) พร้อมทั้งสิบก้าบาทห้าสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำนวนสิ่งค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผลการ
(สรุปคัด
กันด้วยครรภ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรมแดนกู้ภัย



กระทรวงสาธารณสุข

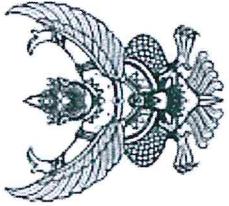
เรื่อง ประกาศผู้มีอำนาจออกยา ซึ่อยา BUDESONIDE ๑๖๐ MCG, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE ๔.๕ MCG TURBUHALER ๑๗๐ DOSES (๑/BT) จำนวน ๓ รายการ (ย.๒๐๕๕/๖๕) โดยวิธี
โฉนดลงนาม

ตามที่ โรงพยาบาลพะเยาได้ขอรับการอนุมัติออกยา BUDESONIDE ๑๖๐ MCG, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE ๔.๕ MCG TURBUHALER ๑๗๐ DOSES (๑/BT) จำนวน ๓ รายการ (ย.๒๐๕๕/๖๕) โดย
วิธีโฉนดลงนาม ดังนี้

BUDESONIDE ๑๖๐ MCG, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE ๔.๕ MCG TURBUHALER
๑๗๐ DOSES (๑/BT) จำนวน ๓๗๐ ขวด/bottle(๑ dose) ผู้ใช้รับประคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ๑๐๑ เมดิเค็ร จำกัด
(ําษยส์) โดยเสนอราคา เป็นเงินห้าสิบ ๔๘๔,๐๗๔.๐๐ บาท (สี่แสนก้าหานาสี่พันสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

พ.ศ.๒๕๖๕
(สุรศักดิ์ ณัชต์ศิลธรรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะ夷า



ประกาศโรงยาบาลพรมแดนภูเก็ต

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา GABAPENTIN ๓๐๐ MG CAPSULE (๑๐๐/BX) จำนวน ๑ รายการ
(ย.๒๐๕๙/๖๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพรมแดนภูเก็ต ได้มีโครงการ ซื้อยา GABAPENTIN ๓๐๐ MG CAPSULE (๑๐๐/BX)
จำนวน ๑ รายการ (ย.๒๐๕๙/๖๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

GABAPENTIN ๓๐๐ MG CAPSULE (๑๐๐/BX) จำนวน ๓,๓๐๐ ก้อน(๓ box)(๓ capsule) ได้ประกวด
เลือก ได้แก่ บริษัท เพอร์สันฟาร์มาซิตี้คอร์ปอเรชั่นสต็อก จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา
เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๗,๔๕๐.๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน) จุดพนท.ห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากร ค่า
ขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

พลตรี

(สรศักดิ์ ณเดชน์ศิลธรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรมแดนภูเก็ต

๙๗



ประการคติของยาบาลพรอมงกูเกี้ย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา FOSFOMYCIN SODIUM INJECTION FOR IV USE & GM (๑๐/BX)

จำนวน ๓ รายการ (ย.๒๐๐๑/๖๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏ ได้มีมติลงนามซื้อยา FOSFOMYCIN SODIUM INJECTION FOR IV

USE & GM (๑๐/BX) จำนวน ๓ รายการ (ย.๒๐๐๑/๖๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

FOSFOMYCIN SODIUM INJECTION FOR IV USE & GM (๑๐/BX) จำนวน ๑๐๐ ก้อน/box(๑ viai)
ผู้ดูแลการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท วัลเลย์สม หาร์มาซูทิคอล จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้ง
สิ้น ๕๗๖,๖๔๐.๐๐ บาท (ห้ามเสนอเจตนาหัก扣ส่วนลดทางการค้าเพิ่มและภาษีอากร คำขอส่ง ค่า

จดหมายเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประการคติ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผลตัว

(สร้อยค์ ณัดศิลธรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า



ประกาศโรงพยาบาลพะนงกูเกล้า

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา จ้านวน ๓ รายการ (ย.๑๗๙๗/๖๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพะนงกูเกล้า ได้มีมติลงนาม ซื้อยา จ้านวน ๓ รายการ (ย.๑๗๙๗/๖๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เจาะจง น้ำ

๔. ๓. OXYTETRACYCLINE ๐.๕% + POLYMYXIN SULFATE ๑๐๐๐๐ U/GM OPHTHALMIC OINTMENT ๓.๕ GM. (๑๘๔/BX) จำนวน ๕ กล่อง/๑๐๐X(๑ กรัม/ถ.) ผู้ดูแลบากรดเลือก ได้แก่ บริษัท ปาเกเร็ด เดวี่ คอลส์ แอนด์ ซีพพลายส์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินหักสิน ๑๐,๔๗๔.๐๙ บาท (หนึ่งหมื่นกว่าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๕. ๒. TOBRAMYCIN ๓ MG/ML, DEXAMETHASONE ๓ MG/ML OPHTHALMIC SUSPENSION, & ML. (๓/BOT) จำนวน ๒๐๐ ชาด/bottle(๕ มิลลิลิตร/ml) ผู้ดูแลบากรดเลือก ได้แก่ บริษัท ปาเกเร็ด เดวี่ คอลส์ แอนด์ ซีพพลายส์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินหักสิน ๑๓,๔๗๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๖. ๓. DEXAMETHASONE ๐.๑% + NEOMYCIN ๓.๕ MG + POLYMYXIN B ๑๐๐๐ U / GM, EYE OINTMENT ๓.๕ GM (๑/TUBE) จำนวน ๑,๐๐๐ หลอด/tube(๑ กรัม/ถ.) ผู้ดูแลบากรดเลือก ได้แก่ บริษัท ปาเกเร็ด เดวี่ คอลส์ แอนด์ ซีพพลายส์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินหักสิน ๔๒,๔๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผลตระ

(สรุตคัด ณัชดาศิลธรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะนงกูเกล้า



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา FACTOR IX INJECTION ๕๐๐ U (๑/VIAL) จำนวน ๑ รายการ
(ย.๑๔๑๖/๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้มีโครงการ ซื้อยา FACTOR IX INJECTION ๕๐๐ U (๑/VIAL)
จำนวน ๑ รายการ (ย.๑๔๑๖/๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
FACTOR IX INJECTION ๕๐๐ U (๑/VIAL) จำนวน ๕๐ vial ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เพตเตอร์
มีติคอล แคร์ จำกัด (ขยายสัง) โดยเสนอราคากันเงินเท่านั้น เท่าๆ ๕๕๗.๓๐ บาท (ห้าแสนห้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบ
เอ็ดบาทเจ็ดสิบสองบาท) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำนวณสิ่งที่จดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผลตี

(ตรีศักดิ์ มนตรีศักดิ์ธรรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาธิบดี



กระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา จำนวน ๒ รายการ (ย.๑๙๘๔/ว.๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพะมะណกุฎี ได้มีโครงการ ซื้อยา จำนวน ๒ รายการ (ย.๑๙๘๔/ว.๕) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๓. PEMIROLAST ๐.๓%, ๕ ML EYE DROP (๑๐/BOX) จำนวน ๒๐ กล่อง/box(๖ มิลลิลิตร/ml) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีทัลส์ลิม เคลตอลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕,๘๘๗.๔๐ บาท (สี่หมื่นกว่าพันแปดร้อยแปดสิบสามบาทห้าสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำนวณแล้ว

ค่าจดหมายเปรียญ แผลค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. SODIUM HYALURONATE ๐.๓% EYE DROPS & ML (๖/BX) จำนวน ๑,๗๐๐ กล่อง/box(๖ มิลลิลิตร/ml) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีทัลส์ลิม เคลตอลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด(ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖๗,๓๖๓.๐๐ บาท (สองแสนหกพันเจ็ดพันหกบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่า

ภายนอก ค่าจดหมายเปรียญ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

หลักทรัพย์
(สุรศักดิ์ ณัฏฐศิลปรธรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะมะណกุฎี



กระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา งานวัน ๒ รายการ (ย.๑๔๑๓๙/๖๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพะเยาลงบัญชีรายรับใช้จ่าย ให้มูลค่าคงเหลือ ๒๕๐๐๐ บาท จำนวน ๒ รายการ (ย.๑๔๑๓๙/๖๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ นั้น

๑. LOTEPEREDNOL ETABONATE ๐.๕%, TOBRAMYCIN ๐.๓% EYE DROP (๑/BT) จำนวน ๖๐ ขวด/bottle(๕ มิลลิลิตร/ml) ผู้ดูแลรักษาเด็ก ได้แก่ บริษัท ไวยหออล เมด จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๔๕๒.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยแปดสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากร ๑๗๘๗ ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๒. BIMATOPROST ๐.๐๓%, TIMOLOL ๐.๕% EYE DROP ๐.५ ML (๑/BOX) จำนวน ๕๐๐ ก้อน/box(๑ มิลลิลิตร/ml) ผู้ดูแลรักษาเด็ก ได้แก่ บริษัท ไวยหออล เมด จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓๓,๖๙๐.๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากร ๑๔๔๖ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผลตรวจ

(สรุปคัด ณัดศึกธรรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา