



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกฎหมาย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน โทร ๐ ๔๒๗๒ ๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๐๒

ที่ สน ๐๐๓๓.๓๐๑.๑.๑/ ๓๐ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง (สขร. ๑) ประจำปีเดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

ด้วยพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของทางราชการไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจสอบได้ ตามมาตรฐานเว็บไซต์ภาครัฐ และต้องดำเนินงาน เพื่อให้บริการตามภารกิจและอำนวยความสะดวกให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้อย่างสะดวก มีความถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน

ในการนี้ เพื่อให้การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานเป็นไปอย่างถูกต้อง เรียบร้อย และมีประสิทธิภาพตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ และแนวทางการดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานรัฐ (ITA) จึงขออนุญาตนำรายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง (สขร. ๑) ประจำปีเดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน เพื่อให้เจ้าหน้าที่และสาธารณชนได้รับทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต



(นางสาวอุมารินทร์ รุ่งจริต)

นิติกร

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
- เห็นควรลงนาม

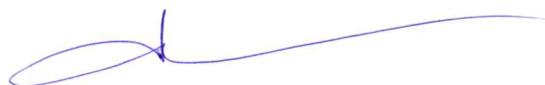


(นางสาวยศมล เคนานัน)

นิติกรปฏิบัติการ

เรียน หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
- เห็นควรลงนาม



(นายจักรพงษ์ สุขขจร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

เรียน...

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
- เห็นควรอนุญาต



(นายพงษ์ศักดิ์ ราชโสภา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

() อนุญาต

() อื่น ๆ.....



(นายอุดมศักดิ์ บุญส่งทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน วัน/เดือน/ปี : ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘ หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง (สขร.๑) ประจำปีเดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง (สขร.๑) ประจำปีเดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘..... Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ชศัมล เคนานัน (นางสาวศมล เคนานัน) ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายอุดมศักดิ์ บุญส่งทรัพย์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อุมารินทร์ (นางสาวอุมารินทร์ รุ่งจรัส) ตำแหน่ง นิติกร วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘	

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน เมษายน ๒๕๖๘

โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชมงคล
เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘ (๑)

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคา และราคาทีเสนอ	ผู้ให้บริการคัดเลือกและราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือก โดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญา หรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
๑	วัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ (รองเท้าผ้าใบแบบกบ) ๑ รายการ	๕,๐๐๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ร้านอานนท์/๗๒,๐๐๐ บาท	ร้านอานนท์/๗๒,๐๐๐ บาท	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๕๖๘ ถ. ๒๔/๐๘/๖๘
๒	วัสดุสำนักงาน (หมึกที่ปริ้นท์สี) จำนวน ๑ รายการ	๒๔,๐๐๐.๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	สว่างเกือบ/๒๔,๐๐๐ บาท	สว่างเกือบ/๒๔,๐๐๐ บาท	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๕๖๘ ถ. ๒๔/๐๘/๖๘
๓	วัสดุสำนักงาน (แสงกันห้อง) จำนวน ๑ รายการ	๗๖,๖๐๐.๐๐	๗๖,๖๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ร้านอินดีคอมพิวเตอรส์/๗๖,๖๐๐ บาท	ร้านอินดีคอมพิวเตอรส์/๗๖,๖๐๐ บาท	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๕๖๗ ถ. ๒๔/๐๘/๖๘
๔	วัสดุสำนักงาน (น้ำดื่มที่ปริ้นท์สี) จำนวน ๒ รายการ	๘,๖๒๒.๐๐	๘,๖๒๒.๐๐	เฉพาะเจาะจง	น้ำดื่มที่ปริ้นท์/๘,๖๒๒ บาท	น้ำดื่มที่ปริ้นท์/๘,๖๒๒ บาท	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๕๖๗ ถ. ๒๔/๐๘/๖๘
๕	วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๐ รายการ	๕๒,๓๘๐.๐๐	๕๐,๑๕๔.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ศรีชัยดีทิวาภัณฑ์สกลนคร/๕๐,๑๕๔ บาท	ศรีชัยดีทิวาภัณฑ์สกลนคร/๕๐,๑๕๔ บาท	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๕๖๗ ถ. ๒๔/๐๘/๖๘
๖	วัสดุสำนักงาน (น้ำดื่มที่ปริ้นท์สี) จำนวน ๒ รายการ	๑๒,๕๖๐.๐๐	๑๒,๕๖๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	น้ำดื่มที่ปริ้นท์/๑๒,๕๖๐ บาท	น้ำดื่มที่ปริ้นท์/๑๒,๕๖๐ บาท	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๕๖๘ ถ. ๒๔/๐๘/๖๘
๗	วัสดุสำนักงาน (สมุดรื้อ) จำนวน ๑ รายการ	๑๘๐,๐๐๐.๐๐	๑๖๘,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	หงก เอส จีเทรคตั้ง/๑๖๘,๐๐๐ บาท	หงก เอส จีเทรคตั้ง/๑๖๘,๐๐๐ บาท	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๕๖๘ ถ. ๓๐/๐๘/๖๘

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดจ้างในรอบเดือน เมษายน ๒๕๖๕
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชราชวางเขตนคร

เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ (๑)

แบบ สปจ. ๑

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่ได้เสนอ	ผู้ที่รับการคัดเลือกและราคาที่ได้ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)
๑	ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายการ เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ จำนวน ๑ เครื่อง	๔๐,๐๐๐.๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไพรเมติกอล จำกัด/๔๐,๐๐๐ บาท	บริษัท ไพรเมติกอล จำกัด/๔๐,๐๐๐ บาท	เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก	ใบสั่งซื้อเลขที่ สป ๐๐๓๓๓๑๑/๒/๔๕๖ จว. ๒๑ เม.ย. ๖๕
๒	ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายการ เครื่องชั่งน้ำหนักวัดความสูงอัตโนมัติสำหรับเด็กพร้อมเชื่อมต่อบริเวณสารสนเทศ โรงพยาบาล จำนวน ๑ เครื่อง	๔๙,๙๐๐.๐๐	๔๙,๙๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท เอ็กซ์เนอร์ด เทคโนโลยี ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด/๔๙,๙๐๐ บาท	บริษัท เอ็กซ์เนอร์ด เทคโนโลยี ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด/๔๙,๙๐๐ บาท	เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก	ใบสั่งซื้อเลขที่ สป ๐๐๓๓๓๑๑/๒/๔๕๖ จว. ๒๑ เม.ย. ๖๕
๓	ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายการ เครื่องวัดปริมาณเบตาฮีโดรอกซีนอกลูคัส (EO) จำนวน ๑ เครื่อง	๓๒,๐๐๐.๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พรินเท็ค เมส เซลล์ แอนด์ เซอร์วิสเซส จำกัด/๓๒,๐๐๐ บาท	บริษัท พรินเท็ค เมส เซลล์ แอนด์ เซอร์วิสเซส จำกัด/๓๒,๐๐๐ บาท	เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก	ใบสั่งซื้อเลขที่ สป ๐๐๓๓๓๑๑/๒/๔๕๕ จว. ๒๑ เม.ย. ๖๕
๔	ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายการ เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติชนิดสอดแขน จำนวน ๑ เครื่อง	๖๐,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไบโอด เมดิคอล เอ็นจินีئرिंग จำกัด/ ๖๐,๐๐๐ บาท	บริษัท ไบโอด เมดิคอล เอ็นจินีئرिंग จำกัด/ ๖๐,๐๐๐ บาท	เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก	ใบสั่งซื้อเลขที่ สป ๐๐๓๓๓๑๑/๒/๔๕๕ จว. ๒๑ เม.ย. ๖๕
๕	ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นชนิดนั่งเคลื่อนย้ายผู้ป่วย จำนวน ๑๐ คัน	๗๕,๐๐๐.๐๐	๗๕,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ห้างหุ้นส่วนจำกัดชยชนอินเทอเนชันแนล/๗๕,๐๐๐ บาท	ห้างหุ้นส่วนจำกัดชยชนอินเทอเนชันแนล/๗๕,๐๐๐ บาท	เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก	ใบสั่งซื้อเลขที่ สป ๐๐๓๓๓๑๑/๒/๔๕๖ จว. ๒๑ เม.ย. ๖๕

รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง (สขร. 1) ประจำปีต้นปี เมษายน พ.ศ. 2568

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ราคาตกลง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	วันที่เปิดซองประกวดราคาและราคาที่เสนอ	ผู้ให้บริการต่อสัญญาและราคาต่อสัญญาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือก	วันที่
1	0.9% SODIUM IRRIGATION 1000 ML. จำนวน 1000 X 1 BOTT (BOTTT)	20,000.00	32,100.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 20,000.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 20,000.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68099/สจ 3/3/2568
2	0.9% SODIUM IRRIGATION 1000 ML. จำนวน 1000 X 1 BOTT (BOTTT)	20,000.00	32,100.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 20,000.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 20,000.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68098/สจ 10/3/2568
3	ACEFIVE RINGER SOLUTION 1000 ML. จำนวน 2800 X 1 BOTT (BOTTT)	112,000.00	116,800.00	e-Bidding	เปิดซอง วันที่ 112,000.00 บาท	เปิดซอง วันที่ 112,000.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 0033/08/2568/สจ 29/11/2567
4	ACCICLOWE 400 MG. จำนวน 50 X 70 TAB (BOX)	8,292.50	8,995.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 8,292.50 บาท	ปิดซอง วันที่ 8,292.50 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68097/สจ 3/3/2568
5	ALBENDAZOLE 200 MG/5 ML. SUSPENSION. จำนวน 100 X 1 BOTT (BOTTT)	1,445.00	1,445.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 1,445.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 1,445.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68095/สจ 3/3/2568
6	ALICORINOL 100 MG. จำนวน 120 X 500 TAB (BOX)	28,248.00	46,800.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 28,248.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 28,248.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 0033/08/2568/สจ 29/11/2567
7.	ALTEPLASE (R-FVII) 50 MG (IN). จำนวน 18 X 1 VIAL (BOX)	375,570.00	375,570.00	e-Bidding	ปิดซอง วันที่ 375,570.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 375,570.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	
8	AMODIACIDE 200 MG. จำนวน 15 X 100 TAB (BOX)	5,250.00	5,250.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 5,250.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 5,250.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68097/สจ 3/3/2568
9	AMTIFOPRINE 10 MG. จำนวน 40 X 500 TAB (BOX)	6,676.80	6,676.80	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 6,676.80 บาท	ปิดซอง วันที่ 6,676.80 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68097/สจ 3/3/2568
10	AMUCLOMINE DESULFATE 5 MG. จำนวน 1400 X 100 TAB (BOX)	53,928.00	126,000.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 53,928.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 53,928.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68092/สจ 3/3/2568
11	AMOXI 1000+CLAVU 250 MG (IN). จำนวน 500 X 1 VIAL (BOX)	16,050.00	39,050.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 16,050.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 16,050.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68094/สจ 10/3/2568
12	AMOXI 300MG+CLAVU 125MG. จำนวน 250 X 100 TAB (BOX)	71,566.70	150,880.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 71,566.70 บาท	ปิดซอง วันที่ 71,566.70 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68094/สจ 10/3/2568
13	AMOXICILLIN 125 MG/5 ML. IN 60 ML. จำนวน 600 X 1 BOTT (BOTTT)	6,600.00	7,704.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 6,600.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 6,600.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68094/สจ 10/3/2568
14	AMOXICILLIN 250 MG CAP. จำนวน 30 X 500 CAP (BOX)	14,550.00	14,550.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 14,550.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 14,550.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68092/สจ 3/3/2568
15	AMPHO B HUMAN HEMATOLOGICOLIN 750 IU/1 ML. 2 ML. จำนวน 3 X 1 AMP (AMP)	17,173.50	17,173.50	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 17,173.50 บาท	ปิดซอง วันที่ 17,173.50 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68096/สจ 10/3/2568
16	ANTHRADES 3AMUNOGLUCURIN 1000 IU/5 ML (IN). จำนวน 80 X 1 VIAL (VIAL)	32,800.00	32,800.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 32,800.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 32,800.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68097/สจ 3/3/2568
17	ASPIRIN 300 MG. จำนวน 8 X 1000 TAB (BOTTT)	2,640.00	3,840.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 2,640.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 2,640.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68098/สจ 10/3/2568
18	ASPIRIN 81 MG. E.C. จำนวน 400 X 1000 TAB (BOX)	81,312.00	150,000.00	เฉพาะเจาะจง	ปิดซอง วันที่ 81,312.00 บาท	ปิดซอง วันที่ 81,312.00 บาท	คุณสมบัติเฉพาะการบริการ	เลขที่สัญญา 68098/สจ 3/3/2568

19.	ATENOLOL 50 MG TAB จำนวน 40 X 100 TAB (BOX)	12,237.60	21,000.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ / 12,237.60 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 12,237.60 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097587 14/3/2568
20.	ATOMASTATIN 40 MG TAB จำนวน 3000 X 100 TAB (BOX)	405,000.00	7,500,000.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 405,000.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 405,000.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68096606 3/3/2568
21.	ATROPINE SULFATE 0.6 MG/ML BU จำนวน 200 X 1 AMP (AMP)	1,070.00	1,302.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 1,070.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 1,070.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 3/3/2568
22.	ATROPINE SULFATE 1% EYE DROP 5 ML จำนวน 100 X 1 BOTT (BOTT)	16,264.00	16,264.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 16,264.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 16,264.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097058 3/3/2568
23.	AZITHROMYCIN 250 MG CAP จำนวน 10 X 60 TAB (BOX)	33,600.00	52,122.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 33,600.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 33,600.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 3/3/2568
24.	AZITHROMYCIN DRY SYRUP 200MG/5ML 15 ML จำนวน 200 X 1 BOTT (BOTT)	12,000.00	19,260.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 12,000.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 12,000.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 14/3/2568
25.	BACLOFEN 10 MG TAB จำนวน 100 X 500 TAB (BOX)	28,500.00	88,500.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 28,500.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 28,500.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 14/3/2568
26.	BEHAFTINE MESYLATE 6 MG TAB จำนวน 130 X 100 TAB (BOX)	4,940.00	7,150.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 4,940.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 4,940.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 3/3/2568
27.	BEHAFITINE 0.1%W/W O/EML 500 G จำนวน 10 X 1 BOTT (BOTT)	3,809.20	3,809.20	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 3,809.20 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 3,809.20 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 3/3/2568
28.	BIOPHASIC INSULIN ASPART FEFFEL 3 ml จำนวน 560 X 5 AMP (BOX)	494,340.00	494,340.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 494,340.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 494,340.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 3/3/2568
29.	BIOPHASIC INSULIN ASPART FEFFEL 3 ml จำนวน 560 X 5 AMP (BOX)	494,340.00	494,340.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 494,340.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 494,340.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 3/3/2568
30.	BISULFITH SUBSAL CYLANE 1048 MG TAB จำนวน 30 X 100 TAB (BOX)	21,000.00	21,000.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 21,000.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 21,000.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 14/3/2568
31.	BUDESONIDE INHALET SUSPENSION 1 MG/2ML จำนวน 5 X 20 BOTT (BOTT)	4,274.65	4,274.65	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 4,274.65 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 4,274.65 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 3/3/2568
32.	BUDESONIDE INHALET SUSPENSION 1 MG/2ML จำนวน 5 X 20 BOTT (BOTT)	4,274.65	4,274.65	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 4,274.65 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 4,274.65 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 14/3/2568
33.	BUDESONIDE 100-FORMOTEROL 4.5 TERBUHALET จำนวน 40 X 1 BOTT (BOTT)	16,392.40	16,392.40	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 16,392.40 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 16,392.40 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 3/3/2568
34.	BUDESONIDE 100-FORMOTEROL 9 TERBUHALET จำนวน 150 X 1 BOTT (BOTT)	72,225.00	72,225.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 72,225.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 72,225.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 14/3/2568
35.	CAMLANE LOTION 40 ML จำนวน 100 X 1 BOTT (BOTT)	1,498.00	1,498.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 1,498.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 1,498.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097058 3/3/2568
36.	CALCITRIOL (VITAMIN D2) 20,000 UNIT CAPSULE จำนวน 8 X 500 CAP (BOX)	8,560.00	8,560.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 8,560.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 8,560.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097058 3/3/2568
37.	CALCITRIOL (VITAMIN D2) 20,000 UNIT CAPSULE จำนวน 8 X 500 CAP (BOX)	17,462.40	43,238.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 17,462.40 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 17,462.40 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097138 14/3/2568
38.	CALCIUM CARBONATE 1000 MG TAB จำนวน 2800 X 100 TAB (BOX)	107,856.00	134,800.00	เฉพาะเจาะจง	ผู้ให้บริการ ราคา 107,856.00 บาท	ผู้ให้บริการ ราคา 107,856.00 บาท	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา และเสถียรภาพ ไม่เกินวงเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68097587 14/3/2568

59.	DOLCERIN 5 MG TAB จำนวน 10 X 1000 TAB (BOTT)	2,461.00	5,000.00	เฉพาะเจาะจง	บัตรการสั่งซื้อรวม / 2,461.00 บาท	บัตรการสั่งซื้อรวม ราคา 2,461.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68093/ลจ 3/3/2568
60.	DICLOFENAC 75 MG TAB จำนวน 40 X 1000 TAB (BOX)	4,708.00	17,600.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด / 4,708.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 4,708.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68086/ลจ 3/3/2568
61.	DIGOXIN 0.25 MG TAB จำนวน 5 X 1000 TAB (BOTT)	1,600.00	4,350.00	เฉพาะเจาะจง	ทั่วไปคุณสมบัติ (979) จากัด / 1,600.00 บาท	ทั่วไปคุณสมบัติ (979) จากัด ราคา 1,600.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68086/ลจ 3/3/2568
62.	DICLOXAN ELIXIR 0.05 MG/5 ML IN 60 ML จำนวน 6 X 1 BOTT (BOTT)	1,052.88	1,052.88	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะ จากัด / 1,052.88 บาท	เฉพาะ จากัด ราคา 1,052.88 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68096/ลจ 3/3/2568
63.	DIMEFORMIDATE 50 MG TAB จำนวน 30 X 1000 TAB (BOX)	6,300.00	6,300.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 6,300.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 6,300.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68096/ลจ 3/3/2568
64.	DIMEFORMIDATE 50 MG/ML INU จำนวน 700 X 1 AMP (AMP)	3,500.00	3,500.00	เฉพาะเจาะจง	ทั่วไปคุณสมบัติ / 3,500.00 บาท	ทั่วไปคุณสมบัติ จากัด ราคา 3,500.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68091/ลจ 3/3/2568
65.	DICICHAEMICAL SPECTITE POWDER FOR ORAL SUSP จำนวน 5 X 30 แพคเกจ (BOX)	1,797.60	53,928.00	เฉพาะเจาะจง	แปซิฟิก เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ จากัด / 1,797.60 บาท	แปซิฟิก เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ จากัด ราคา 1,797.60 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68097/ลจ 14/3/2568
66.	DICICHAEMICAL SPECTITE POWDER FOR ORAL SUSP จำนวน 5 X 30 แพคเกจ (BOX)	1,797.60	53,928.00	เฉพาะเจาะจง	แปซิฟิก เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ จากัด / 1,797.60 บาท	แปซิฟิก เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ จากัด ราคา 1,797.60 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68097/ลจ 14/3/2568
67.	DOXYFOSINE 10 MG TAB จำนวน 80 X 500 TAB (BOX)	7,600.00	12,800.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 7,600.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 7,600.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68097/ลจ 3/3/2568
68.	DOXYCICLIN 4 MG TAB จำนวน 900 X 100 TAB (BOX)	27,927.00	62,100.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 27,927.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 27,927.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68091/ลจ 3/3/2568
69.	DOXYCICLIN 100 MG CAP จำนวน 30 X 100 CAP (BOX)	2,600.00	2,700.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 2,600.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 2,600.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68094/ลจ 14/3/2568
70.	DOXYCICLIN 100 MG CAP จำนวน 30 X 100 CAP (BOX)	2,600.00	2,700.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 2,600.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 2,600.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68100/ลจ 14/3/2568
71.	DOXYCICLIN 100 MG CAP จำนวน 8 X 250 CAP (BOX)	2,000.00	1,800.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 2,000.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 2,000.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68094/ลจ 3/3/2568
72.	EMULSIFER MALACTE 5 MG TAB จำนวน 70 X 1000 TAB (BOX)	169,400.00	385,000.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 169,400.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 169,400.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68094/ลจ 3/3/2568
73.	EMOXALAN SODIUM 40 MG/0.6 ML INU จำนวน 60 X 2 AMP (BOX)	20,993.40	21,000.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 20,993.40 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 20,993.40 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68094/ลจ 14/3/2568
74.	EMOXALAN SODIUM 60MG/0.6 ML INU จำนวน 120 X 2 AMP (BOX)	48,792.00	48,792.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 48,792.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 48,792.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68096/ลจ 14/3/2568
75.	EMTECAN 0.5 MG TAB จำนวน 10 X 30 TAB (BOX)	9,630.00	10,701.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 9,630.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 9,630.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68094/ลจ 3/3/2568
76.	EPICIN ALFA 4000 IN INJECTION PLUS REBELLER STIR จำนวน 300 X 1 AMP (AMP)	163,710.00	163,710.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 163,710.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 163,710.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68101/ลจ 14/3/2568
77.	EPICIN ALFA 4000 IN INJECTION PLUS REBELLER STIR จำนวน 125 X 1 AMP (AMP)	40,125.00	40,125.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 40,125.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 40,125.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68092/ลจ 3/3/2568
78.	EPICIN ALFA 4000 IN INJECTION PLUS REBELLER STIR จำนวน 100 X 1 AMP (AMP)	17,655.00	32,100.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติรวม จากัด เฉพาะ / 17,655.00 บาท	คุณสมบัติรวม จากัด ราคา 17,655.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และสามารถนำไปใช้วินิจฉัยทางการแพทย์	เลขที่สั่งซื้อ 68092/ลจ 3/3/2568

99.	GLACERIN GUANACOLATE 100 MG/ TAB จำนวน 100 X 1000 TAB (BOT)	15,000.00	16,000.00	จำนวน 100 X 1000 TAB (BOT)	15,000.00 บาท	จำนวน 100 X 1000 TAB (BOT)	16,000.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
100.	GLACERIN GUANACOLATE 60 ML/SR จำนวน 900 X 1 BOT (BOT)	12,519.00	12,600.00	จำนวน 900 X 1 BOT (BOT)	12,519.00 บาท	จำนวน 900 X 1 BOT (BOT)	12,600.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
101.	GLACERIN TRINITATE 50 MG/10 ML (N) จำนวน 120 X 1 AMP (AMP)	14,880.00	26,500.00	จำนวน 120 X 1 AMP (AMP)	14,880.00 บาท	จำนวน 120 X 1 AMP (AMP)	26,500.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
102.	ENGECOLUVA 125 MG TAB จำนวน 10 X 1000 TAB (BOX)	6,500.00	6,500.00	จำนวน 10 X 1000 TAB (BOX)	6,500.00 บาท	จำนวน 10 X 1000 TAB (BOX)	6,500.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
103.	HALOPERIDOL DECOMATE 50 MG/1 ML (N) จำนวน 600 X 1 AMP (AMP)	37,800.00	37,878.00	จำนวน 600 X 1 AMP (AMP)	37,800.00 บาท	จำนวน 600 X 1 AMP (AMP)	37,878.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
104.	HEPATITS B VACCINE 20 MCG/ML (N) จำนวน 40 X 1 VIAL (BOX)	5,200.00	5,200.00	จำนวน 40 X 1 VIAL (BOX)	5,200.00 บาท	จำนวน 40 X 1 VIAL (BOX)	5,200.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
105.	HIDRALAZINE HCL 25 MG TAB จำนวน 1000 X 500 TAB (BOX)	170,000.00	750,070.00	จำนวน 1000 X 500 TAB (BOX)	170,000.00 บาท	จำนวน 1000 X 500 TAB (BOX)	750,070.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
106.	HIDROCHLOROTHAZIDE 50 MG TAB จำนวน 100 X 500 TAB (BOX)	13,000.00	13,000.00	จำนวน 100 X 500 TAB (BOX)	13,000.00 บาท	จำนวน 100 X 500 TAB (BOX)	13,000.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
107.	HIDROKORTISON 200 MG TAB จำนวน 150 X 100 TAB (BOX)	72,000.00	150,500.00	จำนวน 150 X 100 TAB (BOX)	72,000.00 บาท	จำนวน 150 X 100 TAB (BOX)	150,500.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
108.	HIDROKORTISON HCL 10 MG TAB จำนวน 20 X 1000 TAB (BOT)	2,700.00	4,200.00	จำนวน 20 X 1000 TAB (BOT)	2,700.00 บาท	จำนวน 20 X 1000 TAB (BOT)	4,200.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
109.	HIDROKORTISON 20 MCG/ML (N) จำนวน 900 X 1 AMP (AMP)	9,225.00	9,294.00	จำนวน 900 X 1 AMP (AMP)	9,225.00 บาท	จำนวน 900 X 1 AMP (AMP)	9,294.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
110.	IBUPROFEN 100 MG/5 ML SR จำนวน 100 X 1 BOT (BOT)	1,500.00	1,500.00	จำนวน 100 X 1 BOT (BOT)	1,500.00 บาท	จำนวน 100 X 1 BOT (BOT)	1,500.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
111.	IBUPROFEN TABLETS 200 MG จำนวน 60 X 500 TAB (BOX)	10,800.00	18,000.00	จำนวน 60 X 500 TAB (BOX)	10,800.00 บาท	จำนวน 60 X 500 TAB (BOX)	18,000.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
112.	INSULIN ASPART 100 IU/ML 3ML PENNILL จำนวน 10 X 10 X 5 CARTRIDGE (BOX)	8,827.50	8,827.50	จำนวน 10 X 10 X 5 CARTRIDGE (BOX)	8,827.50 บาท	จำนวน 10 X 10 X 5 CARTRIDGE (BOX)	8,827.50 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
113.	INSULIN ASPART 100 IU/ML 3ML PENNILL จำนวน 8 X 8 X 5 CARTRIDGE (BOX)	7,062.00	7,062.00	จำนวน 8 X 8 X 5 CARTRIDGE (BOX)	7,062.00 บาท	จำนวน 8 X 8 X 5 CARTRIDGE (BOX)	7,062.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
114.	INSULIN GLARGINE 100 IU/ML 3 ML จำนวน 10 X 10 X 5 AMP (BOX)	13,910.00	24,075.00	จำนวน 10 X 10 X 5 AMP (BOX)	13,910.00 บาท	จำนวน 10 X 10 X 5 AMP (BOX)	24,075.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
115.	INSULIN GLARGINE 100 IU/ML 3 ML จำนวน 5 X 5 AMP (BOX)	6,955.00	12,037.50	จำนวน 5 X 5 AMP (BOX)	6,955.00 บาท	จำนวน 5 X 5 AMP (BOX)	12,037.50 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
116.	IONEX 0.20 MG/AMBERAL-S-MULTITRANS TAB จำนวน 1000 X 1 TAB (BOT)	53,500.00	53,500.00	จำนวน 1000 X 1 TAB (BOT)	53,500.00 บาท	จำนวน 1000 X 1 TAB (BOT)	53,500.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
117.	IPRA-TOPICAL ANESTHETIC 400 200 BUFG จำนวน 540 X 1 BOT (BOX)	57,202.20	102,270.60	จำนวน 540 X 1 BOT (BOX)	57,202.20 บาท	จำนวน 540 X 1 BOT (BOX)	102,270.60 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568
118.	IPRA-TOPICAL ANESTHETIC 400 200 BUFG จำนวน 200 X 1 BOT (BOT)	18,400.00	19,000.00	จำนวน 200 X 1 BOT (BOT)	18,400.00 บาท	จำนวน 200 X 1 BOT (BOT)	19,000.00 บาท	คุณสมบัติของยา	14/3/2568

119	HYDROXYCORTISONE 100MG/50ML INJ. 1 AMP (AMP)	48,000.00	48,000.00	เดปทาขจรจง	กลุ่มโพลีฟาร์มาซี / 48,000.00 บาท	กลุ่มโพลีฟาร์มาซี ราคา 48,000.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 14/3/2568
120	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG TAB. จำนวน 30 X 500 TAB (BOX)	8,100.00	8,100.00	เดปทาขจรจง	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร / 8,100.00 บาท	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ราคา 8,100.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568
121	METOPROLOL 30 MG INJ. จำนวน 20 X 6 AMP (BOX)	10,914.00	11,941.20	เดปทาขจรจง	คุณสมบัติและสมรรถภาพ / 10,914.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ ราคา 10,914.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568
122	CABERGOLINE 5 MG/ML, 20 ML INJ. จำนวน 160 X 1 VIAL (VIAL)	196,880.00	196,880.00	เดปทาขจรจง	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร / 196,880.00 บาท	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ราคา 196,880.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568
123	LACTULOSE SYRUP จำนวน 2500 X 1 BOTT (BOTT)	100,000.00	147,125.00	เดปทาขจรจง	คุณสมบัติและสมรรถภาพ / 100,000.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ ราคา 100,000.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680953/ลจ 3/3/2568
124	LAMIVUDINE 10 MG/ML 60 ML. จำนวน 50 X 1 BOTT (BOTT)	2,700.00	2,700.00	เดปทาขจรจง	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร / 2,700.00 บาท	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ราคา 2,700.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 681018/ลจ 14/3/2568
125	LAMIVUDINE CARBONACT 500 MG TAB. จำนวน 30 X 50 TAB (BOX)	189,069.00	189,069.00	เดปทาขจรจง	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร / 189,069.00 บาท	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ราคา 189,069.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568
126	LEVETIRACETAM 500 MG TAB. จำนวน 100 X 60 TAB (BOX)	19,064.00	161,640.00	เดปทาขจรจง	คุณสมบัติและสมรรถภาพ / 19,064.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ ราคา 19,064.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568
127	LIDOCaine HCL 2% W/V, 20 ML INJ (Sterile) จำนวน 100 X 1 VIAL (VIAL)	4,120.00	4,120.00	เดปทาขจรจง	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร / 4,120.00 บาท	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ราคา 4,120.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568
128	LOWAZEM 0.5 MG TAB. จำนวน 50 X 1000 TAB (BOX)	11,000.00	11,000.00	เดปทาขจรจง	โพลีฟาร์มาซี / 11,000.00 บาท	โพลีฟาร์มาซี ราคา 11,000.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568
129	LOWAZEM 2 MG TAB. จำนวน 60 X 1000 TAB (BOX)	42,000.00	42,000.00	เดปทาขจรจง	โพลีฟาร์มาซี / 42,000.00 บาท	โพลีฟาร์มาซี ราคา 42,000.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568
130	LOXAPAM FOLIC ACID 50 MG TAB. จำนวน 480 X 300 TAB (BOX)	94,160.00	145,200.00	เดปทาขจรจง	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร / 94,160.00 บาท	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ราคา 94,160.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568
131	MANNITOL 20% IN 250 ML INJ. จำนวน 140 X 1 BOTT (BOTT)	22,470.00	22,470.00	เดปทาขจรจง	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร / 22,470.00 บาท	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ราคา 22,470.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 14/3/2568
132	METOPROLOL 1 G INJ. จำนวน 5000 X 1 VIAL (VIAL)	399,040.00	941,600.00	เดปทาขจรจง	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร / 399,040.00 บาท	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ราคา 399,040.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680981/ลจ 14/3/2568
133	METOPROLOL 5 MG TAB. จำนวน 60 X 500 TAB (BOX)	19,200.00	21,066.60	เดปทาขจรจง	คุณสมบัติและสมรรถภาพ / 19,200.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ ราคา 19,200.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680953/ลจ 3/3/2568
134	METOPROLOL 500 MG F/AC TAB. จำนวน 1500 X 500 TAB (BOX)	144,000.00	300,000.00	เดปทาขจรจง	คุณสมบัติและสมรรถภาพ / 144,000.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ ราคา 144,000.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 68094/ลจ 14/3/2568
135	METHIMAZOLE 5 MG TAB. จำนวน 60 X 500 TAB (BOX)	10,432.50	11,235.00	เดปทาขจรจง	โพลีฟาร์มาซี / 10,432.50 บาท	โพลีฟาร์มาซี ราคา 10,432.50 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 68096/ลจ 3/3/2568
136	METHIMAZOLE 5 MG TAB. จำนวน 35 X 200 TAB (BOX)	28,000.00	28,000.00	เดปทาขจรจง	โพลีฟาร์มาซี / 28,000.00 บาท	โพลีฟาร์มาซี ราคา 28,000.00 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568
137	METOCLOPRAMIDE HCL 10 MG TAB. จำนวน 10 X 500 TAB (BOX)	2,407.50	2,407.50	เดปทาขจรจง	โพลีฟาร์มาซี / 2,407.50 บาท	โพลีฟาร์มาซี ราคา 2,407.50 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568
138	METOCLOPRAMIDE HCL 10 MG TAB. จำนวน 10 X 500 TAB (BOX)	2,407.50	2,407.50	เดปทาขจรจง	โพลีฟาร์มาซี / 2,407.50 บาท	โพลีฟาร์มาซี ราคา 2,407.50 บาท	คุณสมบัติและสมรรถภาพ และเสถียรภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับปริมาณ	แพทย์สั่งซื้อ 680971/ลจ 3/3/2568

159.	NPHI 70 + R 30 FOR PENFILL 100 UVAL, 3 ML	จำนวน 1400 X 5 AMP (BOX)	486,650.00	546,770.00	เฉพาะเจาะจง	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 486,650.00 บาท	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 486,650.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680995 ลว 3/3/2568
160.	NPHI 70 + R 30 FOR PENFILL 100 UVAL, 3 ML	จำนวน 1400 X 5 AMP (BOX)	486,650.00	546,770.00	เฉพาะเจาะจง	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 486,650.00 บาท	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 486,650.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680995 ลว 14/3/2568
161.	NPHI50PHANI INSULIN HUMAN PENFILL 3 ML	จำนวน 150 X 5 AMP (BOX)	52,162.50	58,982.50	เฉพาะเจาะจง	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 52,162.50 บาท	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 52,162.50 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680901 ลว 3/3/2568
162.	ORAL 50 ฟลูออรีน 220 X 50 มก (BOX)		21,892.20	21,892.20	เฉพาะเจาะจง	มีใบเสร็จ จ้าหัด / 21,892.20 บาท	มีใบเสร็จ จ้าหัด / 21,892.20 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680668 ลว 3/3/2568
163.	ORAL 50 ฟลูออรีน 3% EASY DROP 5 ML	จำนวน 30 X 1 BOTT (BOTT)	4,200.00	4,200.00	เฉพาะเจาะจง	พร้อมพัสดุ จ้าหัด / 4,200.00 บาท	พร้อมพัสดุ จ้าหัด / 4,200.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680915 ลว 14/3/2568
164.	ORAL 50 ฟลูออรีน 40 MG/10 ML	จำนวน 2500 X 1 VAL (VAL)	30,450.00	155,150.00	เฉพาะเจาะจง	กึ่งชุดพัสดุ / 30,450.00 บาท	กึ่งชุดพัสดุ / 30,450.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680872 ลว 3/3/2568
165.	ORAL 50 ฟลูออรีน 30 MG/10 ML	จำนวน 100 X 10 CAP (BOTT)	12,000.00	12,090.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / 12,000.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม / 12,000.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680911 ลว 3/3/2568
166.	ORAL 50 ฟลูออรีน 75 MG/CAPI	จำนวน 20 X 250 CAP (BOX)	125,000.00	125,000.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / 125,000.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม / 125,000.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680895 ลว 3/3/2568
167.	ORAL 50 ฟลูออรีน 30 X 250 CAP (BOX)	จำนวน 20 X 250 CAP (BOX)	187,500.00	187,500.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / 187,500.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม / 187,500.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680925 ลว 3/3/2568
168.	ORAL 50 ฟลูออรีน 50 MG/10 ML	จำนวน 100 X 1 VAL (VAL)	64,200.00	160,000.00	เฉพาะเจาะจง	ใบเสร็จ รับเงินสด จ้าหัด / 64,200.00 บาท	ใบเสร็จ รับเงินสด จ้าหัด / 64,200.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680896 ลว 3/3/2568
169.	ORAL 50 ฟลูออรีน 0.05% NASAL SPRAY	จำนวน 40 X 1 BOTT (BOTT)	1,280.00	1,280.00	เฉพาะเจาะจง	เอสทีเอส ผลิตผล จ้าหัด / 1,280.00 บาท	เอสทีเอส ผลิตผล จ้าหัด / 1,280.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680888 ลว 3/3/2568
170.	ORAL 50 ฟลูออรีน 0.05% NASAL SPRAY	จำนวน 40 X 1 BOTT (BOTT)	1,920.00	1,920.00	เฉพาะเจาะจง	เอสทีเอส ผลิตผล จ้าหัด / 1,920.00 บาท	เอสทีเอส ผลิตผล จ้าหัด / 1,920.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680995 ลว 14/3/2568
171.	ORAL 50 ฟลูออรีน 0.05% NASAL SPRAY	จำนวน 3 X 144 หลอด (BOX)	6,598.00	6,599.12	เฉพาะเจาะจง	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 6,598.00 บาท	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 6,598.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680810 ลว 14/3/2568
172.	ORAL 50 ฟลูออรีน 0.05% NASAL SPRAY	จำนวน 35 X 1 VAL (VAL)	44,940.00	64,917.65	เฉพาะเจาะจง	ใบเสร็จ รับเงินสด จ้าหัด / 44,940.00 บาท	ใบเสร็จ รับเงินสด จ้าหัด / 44,940.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680895 ลว 3/3/2568
173.	ORAL 50 ฟลูออรีน 10 MG/ML 101	จำนวน 110 X 1 VAL (VAL)	9,399.00	9,399.00	เฉพาะเจาะจง	มีใบเสร็จ รับเงินสด จ้าหัด / 9,399.00 บาท	มีใบเสร็จ รับเงินสด จ้าหัด / 9,399.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680995 ลว 14/3/2568
174.	ORAL 50 ฟลูออรีน 325 MG 748	จำนวน 40 X 1000 TAB (BOTT)	9,600.00	9,600.00	เฉพาะเจาะจง	ใช้ใบเสร็จ รับเงินสด จ้าหัด / 9,600.00 บาท	ใช้ใบเสร็จ รับเงินสด จ้าหัด / 9,600.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681011 ลว 14/3/2568
175.	ORAL 50 ฟลูออรีน 120 MG/5 ML 601	จำนวน 3500 X 1 BOTT (BOTT)	21,300.00	42,000.00	เฉพาะเจาะจง	มีพัสดุ จ้าหัด / 21,300.00 บาท	มีพัสดุ จ้าหัด / 21,300.00 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680915 ลว 14/3/2568
176.	ORAL 50 ฟลูออรีน 0.05% NASAL SPRAY	จำนวน 5 X 8 BOTT (BOX)	4274.65	4274.65	เฉพาะเจาะจง	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 4274.65 บาท	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 4274.65 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 680925 ลว 3/3/2568
177.	ORAL 50 ฟลูออรีน 0.05% NASAL SPRAY	จำนวน 35 X 2 BOTT (BOX)	55,988.55	55,988.55	เฉพาะเจาะจง	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 55,988.55 บาท	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 55,988.55 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681022 ลว 14/3/2568
178.	ORAL 50 ฟลูออรีน 0.05% NASAL SPRAY	จำนวน 37 X 2 BOTT (BOX)	58,553.61	58,553.61	เฉพาะเจาะจง	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 58,553.61 บาท	จัดส่งพัสดุ จ้าหัด / 58,553.61 บาท	คุณสมบัติมาตรฐานเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681022 ลว 14/3/2568

199	REFRIGERATOR 2 MGT. ตู้เย็น 200 X 500 T. (BOX)	266,000.00	353,000.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ติวพีอาร์ (ประเทศไทย) / 266,000.00 บาท	บริษัท ติวพีอาร์ (ประเทศไทย) / 266,000.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68101/สว 14/3/2568
200	5.0L BUBBLER 2 MGT. (M/G) (M/BSR) ตู้เย็น 220 X 1 (BOT) (BOT)	2,589.40	2,640.00	เฉพาะเจาะจง	องค์กรบสช. / 2,589.40 บาท	องค์กรบสช. / 2,589.40 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68091/สว 3/3/2568
201	5.0L BUBBLER SOLUTION 200ML. ตู้เย็น 150 X 1 (BOT) (BOT)	6,420.00	7,815.00	เฉพาะเจาะจง	กระทรวงสาธารณสุข / 6,420.00 บาท	กระทรวงสาธารณสุข / 6,420.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68095/สว 3/3/2568
202	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. ตู้เย็น 250 X 1 (BOT) (BOT)	29,692.50	74,900.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 29,692.50 บาท	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 29,692.50 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68101/สว 14/3/2568
203	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 800 X 1 (BOT) (BOT)	279,912.00	453,680.00	e-Bidding	101 บริษัท พีอาร์ จำกัด / 279,912.00 บาท	101 บริษัท พีอาร์ จำกัด / 279,912.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สัญญา สว 0033/05/2567/สว 29/11/2567
204	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 100 X 1 (BOT) (BOT)	37,129.00	37,611.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 37,129.00 บาท	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 37,129.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68101/สว 14/3/2568
205	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 400 X 1 (BOT) (BOT)	184,896.00	187,036.00	e-Bidding	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 184,896.00 บาท	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 184,896.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สัญญา สว 0033/03/2567/สว 9/7/2567
206	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 500 X 1 (BOT) (BOT)	298,530.00	298,530.00	e-Bidding	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 298,530.00 บาท	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 298,530.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สัญญา สว 0033/06/2567/สว 29/11/2567
207	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 140 X 30 T. (BOX)	6,988.00	21,126.00	เฉพาะเจาะจง	องค์กรบสช. / 6,988.00 บาท	องค์กรบสช. / 6,988.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68091/สว 3/3/2568
208	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 10 X 1 (BOT) (BOT)	25,680.00	46,010.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 25,680.00 บาท	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 25,680.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68096/สว 14/3/2568
209	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 120 X 4 T. (BOX)	7,620.00	7,680.00	เฉพาะเจาะจง	องค์กรบสช. / 7,620.00 บาท	องค์กรบสช. / 7,620.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68091/สว 3/3/2568
210	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 50 X 1 (BOT) (BOT)	16,050.00	16,050.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 16,050.00 บาท	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 16,050.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68096/สว 14/3/2568
211	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 35 X 12 (BOT) (BOT)	5,600.00	5,600.00	เฉพาะเจาะจง	ที่มอบหมาย / 5,600.00 บาท	ที่มอบหมาย / 5,600.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68096/สว 3/3/2568
212	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 200 X 500 T. (BOX)	38,520.00	38,520.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 38,520.00 บาท	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 38,520.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68096/สว 3/3/2568
213	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 150 X 100 T. (BOX)	5,296.50	9,000.00	เฉพาะเจาะจง	องค์กรบสช. / 5,296.50 บาท	องค์กรบสช. / 5,296.50 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68091/สว 3/3/2568
214	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 400 X 1000 T. (BOX)	318,000.00	460,000.00	เฉพาะเจาะจง	กระทรวงสาธารณสุข / 318,000.00 บาท	กระทรวงสาธารณสุข / 318,000.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68095/สว 14/3/2568
215	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 100 X 28 T. (BOX)	58,650.00	91,560.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 58,650.00 บาท	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 58,650.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68096/สว 3/3/2568
216	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 350 X 1000 T. (BOX)	22,750.00	31,500.00	เฉพาะเจาะจง	โครงการบสช. / 22,750.00 บาท	โครงการบสช. / 22,750.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68091/สว 14/3/2568
217	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 20 X 1 AMP. (BOX)	120,000.00	128,400.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติตามเกณฑ์ / 120,000.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ / 120,000.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68096/สว 3/3/2568
218	5.0L BUBBLER SOLUTION 250ML. EVOH. ตู้เย็น 200 X 1 (BOT) (BOT)	14,000.00	14,000.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 14,000.00 บาท	บริษัท พีอาร์ จำกัด / 14,000.00 บาท	คุณสมบัติตามเกณฑ์ และเสนอราคาในลักษณะเงินงบประมาณ	แยกที่สั่งซื้อ 68096/สว 14/3/2568

219.	SPRINKLACTONE 25 MG TAB จำนวน 60 X 500 TAB (BOX)	24,000.00	25,808.40	เฉพาะเจาะจง	บรรจุภัณฑ์ยาชุดผลิตผลิตภัณฑ์ จำกัด / 24,000.00 บาท	บรรจุภัณฑ์ยาชุดผลิตผลิตภัณฑ์ จำกัด ราคา 24,000.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094682 3/3/2568
220.	STREPTOMASE INJ จำนวน 5 X 1 VIAL (BOX)	27,000.00	27,000.00	เฉพาะเจาะจง	คุณสมบัติเหมาะสม ราคา 27,000.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68100782 14/3/2568	
221.	SUXAMETHONIUM CHLORIDE 500 MG/10 ML INJ จำนวน 30 X 1 VIAL (VIAL)	5,010.00	5,010.00	เฉพาะเจาะจง	กัญญาไพฑูริย์ชัย / 5,010.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68100782 14/3/2568	
222.	TAKOFLER CTRATE 20 MG TAB จำนวน 50 X 100 TAB (BOX)	12,400.00	18,100.00	เฉพาะเจาะจง	กัญญาไพฑูริย์ชัย / 12,400.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094782 3/3/2568	
223.	TAB LEQUID 120 ML จำนวน 290 X 1 BOTT (BOTT)	16,800.00	18,000.00	เฉพาะเจาะจง	2.ชั้นเบเนด เมกอร์ จำกัด / 18,000.00 บาท ราคา 16,800.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094882 3/3/2568	
224.	TENOFOVIR 300 MG TAB จำนวน 50 X 30 CAP (BOTT)	7,500.00	16,575.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / 7,500.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 14/3/2568	
225.	TENOFOVIR ALAFENVIDE 25 MG จำนวน 100 X 30 TAB (BOTT)	16,000.00	24,000.00	เฉพาะเจาะจง	เบ็ดเตล็ด ยาเม็ดแคปซูล จำกัด / 16,000.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 14/3/2568	
226.	TENOVALINE 2.5 MG TAB จำนวน 6 X 1000 TAB (BOTT)	1,080.00	1,260.00	เฉพาะเจาะจง	ทีโอ เสด์ทีลส์(1979) จำกัด ราคา 1,080.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 14/3/2568	
227.	TETANUS TOXOID INJ 0.5 ML จำนวน 1400 X 1 AMP (AMP)	26,600.00	32,256.00	เฉพาะเจาะจง	บรช จำกัด / 26,600.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568	
228.	THREE IN ONE PARENTERAL NUTRITION 100KCAL/100ML จำนวน 120 X 1 BOTT (BOTT)	120,696.00	120,960.00	เฉพาะเจาะจง	ชิลด์ ฟาร์มา จำกัด / 120,696.00 บาท ราคา 120,696.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568	
229.	THREE IN ONE PARENTERAL NUTRITION 220KCAL/150ML จำนวน 80 X 1 BOTT (BOTT)	133,566.40	133,648.00	เฉพาะเจาะจง	ชิลด์ ฟาร์มา จำกัด / 133,566.40 บาท ราคา 133,566.40 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568	
230.	THROMBIN L.NA 100 MCG จำนวน 60 X 500 TAB (BOX)	10,500.00	18,900.00	เฉพาะเจาะจง	เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด / 10,500.00 บาท	เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด ราคา 10,500.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568
231.	THROMBIN L.NA 50 MCG/TAB จำนวน 50 X 500 TAB (BOX)	8,000.00	14,000.00	เฉพาะเจาะจง	เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด / 8,000.00 บาท	เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด ราคา 8,000.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568
232.	TROPICAMIDONE COMP/COMPACT 18 MCG จำนวน 400 X 30 CAP (BOX)	199,874.00	200,000.00	e-Billing	ชิลด์ ฟาร์มา จำกัด / 199,874.00 บาท ราคา 199,874.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568	
233.	TORSEMIDONE 0.3% EYE DROP 5 ML จำนวน 150 X 1 หลอด (หลอด)	9,877.17	9,877.50	เฉพาะเจาะจง	ชิลด์ ฟาร์มา จำกัด / 9,877.17 บาท	ชิลด์ ฟาร์มา จำกัด ราคา 9,877.17 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568
234.	TRAMACLOZONE 0.1 % 500 G จำนวน 40 X 1 AMP (BOX)	10,620.00	11,363.40	เฉพาะเจาะจง	ดีเคเอสเอช ประเทศไทย จำกัด / 10,620.00 บาท	ดีเคเอสเอช ประเทศไทย จำกัด ราคา 10,620.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568
235.	TRAMACLOZONE 40 MG/ML INJ 1 VIAL (VIAL)	2,750.00	2,750.00	เฉพาะเจาะจง	แอล บีเอส แลบบอเทอวรี่ / 2,750.00 บาท	แอล บีเอส แลบบอเทอวรี่ ราคา 2,750.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568
236.	TRIMETHOPRIM HCL 2 MG TAB จำนวน 40 X 500 TAB (BOTT)	4,192.40	4,200.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / 4,192.40 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 4,192.40 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568
237.	TRIMETHOPRIM HCL 5 MG TAB จำนวน 40 X 500 TAB (BOTT)	10,143.60	10,200.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / 10,143.60 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 10,143.60 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568
238.	UNDECYLUMINUM + VITAMIN E 62.5/25 MCG จำนวน 100 X 3 BOTT (BOX)	102,000.00	102,000.00	เฉพาะเจาะจง	ชิลด์ ฟาร์มา จำกัด / 102,000.00 บาท ราคา 102,000.00 บาท	ชิลด์ ฟาร์มา จำกัด ราคา 102,000.00 บาท	คุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่าเงินงบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 68094982 3/3/2568

