



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกฎหมาย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน โทร. ๐ ๔๒๗๒ ๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๐๒

ที่ สน ๐๑๓๓.๓๐๑.๑/๑๓๐

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานแบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร. ๑) ไตรมาสที่ ๔ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ และขออนุญาตเผยแพร่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

ด้วย การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment: MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐรายงานแบบสรุปผลการดำเนินการ จัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร. ๑) ไตรมาสที่ ๔ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ให้ผู้บริหารทราบ และให้นำ ประกาศขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน นั้น

บัดนี้ งานกฎหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้จัดทำรายงานแบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร. ๑) ไตรมาสที่ ๔ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ เสร็จเรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน เป็นไปอย่างถูกต้อง เรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ และเป็นไปตามแนวทางการดำเนินงานการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานรัฐ (ITA) จึงขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระ ยุพราชสว่างแดนดิน เพื่อให้เจ้าหน้าที่และสาธารณชนได้รับทราบและตรวจสอบได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

เรียน หัวหน้าภารกิจอำนาจการ

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

ยศมล เคนานัน

(นางสาวยศมล เคนานัน)

นิติกรปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
- เห็นควรอนุญาต

(นายพงษ์ศักดิ์ ราชโสภา)

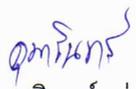
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ทราบ/อนุญาต
- ลงนามแล้ว

(นายอุดมศักดิ์ บุญส่งทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	
วัน/เดือน/ปี : ๓ กันยายน ๒๕๖๘	
หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่รายงานแบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร. ๑) ไตรมาสที่ ๔ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๘	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางสาวยศมล เคนานัน)	(นายอุดมศักดิ์ บุญสงทรัพย์)
ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๘	วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวอุมารินทร์ รุ่งจรัส)	
ตำแหน่ง นิติกร	
วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๘	

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชต่างแดน

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อจัดจ้าง	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อจัดจ้าง	ราคาผู้เสนอราคา และราคาที่ไม่ชอบ	ผู้มีใบการยื่นซองและราคา ที่ตกลงซื้อจัดจ้าง	บุคคลที่คัดเลือก โดยสรุป	สถานที่และวันที่ของสัญญา หรือข้อตกลงในการซื้อจัดจ้าง
ลำดับที่	งานที่จัดซื้อจัดจ้าง	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อจัดจ้าง	ราคาผู้เสนอราคา และราคาที่ไม่ชอบ	ผู้มีใบการยื่นซองและราคา ที่ตกลงซื้อจัดจ้าง	บุคคลที่คัดเลือก โดยสรุป	สถานที่และวันที่ของสัญญา หรือข้อตกลงในการซื้อจัดจ้าง
1.	0.9% SODIUM CHLORIDE 5 ML จำนวน 220 X 50 AMP (BOX)	58,850.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 23,100.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 23,100.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681727 ต. 8/8/2568
2.	10% DEXTRAN40 IN NACL 500CC.INJ. จำนวน 40 X 1 BOTT (BOTT)	17,017.60	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 17,000.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 17,000.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681697 ต. 1/8/2568
3.	ACETYLCYSTEINE 100 MG/ML 3 ML.INJ. จำนวน 1000 X 1 AMP (AMP)	20,330.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 19,000.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 19,000.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681705 ต. 8/8/2568
4.	ACETYLCYSTEINE 600 MG/EFFERESCENT TAB. จำนวน 20 X 10 TAB (BOTT)	2,094.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 1,900.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 1,900.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681629 ต. 1/8/2568
5.	ACICLOVIR 400 MG.TAB. จำนวน 70 X 70 TAB (BOX)	12,593.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 11,609.50 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 11,609.50 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681750 ต. 8/8/2568
6.	ALIBERCEPT 40 MG/ML จำนวน 5 X 1 VIAL (VIAL)	180,188.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม (ประเภทใหม่) / 171,200.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม (ประเภทใหม่) / ราคา 171,200.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681574 ต. 1/8/2568
7.	ALBENDAZOLE 200 MG TAB. จำนวน 20 X 100 TAB (BOX)	5,600.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 3,300.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 3,300.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681687 ต. 1/8/2568
8.	ALLOPURINOL 100 MG.TAB. จำนวน 160 X 500 TAB (BOX)	62,400.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 37,664.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 37,664.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681677 ต. 1/8/2568
9.	ALUMINIUM HYDROXIDE 500 MG.TAB. จำนวน 10 X 1000 TAB (TAB)	4,100.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 4,100.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 4,100.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681630 ต. 1/8/2568
10.	AMTRIPTYLINE 25 MG. TAB. จำนวน 10 X 500 TAB (BOX)	2,514.50	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 2,514.50 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 2,514.50 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681688 ต. 1/8/2568
11.	AMLODIPINE BESYLATE 5 MG.TAB. จำนวน 3000 X 100 TAB (BOX)	270,000.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 115,560.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 115,560.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681664 ต. 1/8/2568
12.	AMOXI 1000+CLAVU 200 MG. INJ. จำนวน 600 X 1 VIAL (VIAL)	46,866.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 19,260.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 19,260.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681706 ต. 8/8/2568
13.	AMOXI 500MG+CLAVU 125MG TAB จำนวน 300 X 100 TAB (BOX)	196,800.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 93,087.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 93,087.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681575 ต. 1/8/2568
14.	AMPICLIN 500 MG. INJ. จำนวน 1000 X 1 VIAL (VIAL)	14,500.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 12,500.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 12,500.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681622 ต. 1/8/2568
15.	ANTACID-SMETHCON 50 MG SUSPENSION จำนวน 300 X 1 BOTT (BOTT)	5,400.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 5,400.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 5,400.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681621 ต. 1/8/2568
16.	ANTAZOLINE+TETRAHYDROZOLINE EYE DROP-10 ML. จำนวน 1200 X 1 BOTT (BOTT)	18,120.00	เฉพาะเจาะจง	สัญญาเช่าร่วม / 18,120.00 บาท	สัญญาเช่าร่วม / ราคา 18,120.00 บาท	คุณลักษณะเฉพาะเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เก็บวงเงินงบประมาณ	สถานที่ตั้ง 681621 ต. 1/8/2568

แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

17.	AROMATIC AMMONIA SPIRIT 450 ML. จำนวน 60 X 1 BOTT (BOTT)	8,988.00	8,988.00	เฉพาะเจาะจง	พิเศษรวม จำนวน / 8,988.00 บาท	พิเศษรวม จำนวน ราคา 8,988.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681756 ทว. 8/8/2568
18.	ASPIRIN 81 MG./E.C TAB. จำนวน 550 X 1000 TAB (BOX)	79,750.00	137,500.00	เฉพาะเจาะจง	พิเศษรวม (ประเภทไทย) จำนวน / 79,750.00 บาท	พิเศษรวม (ประเภทไทย) จำนวน ราคา 79,750.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681729 ทว. 8/8/2568
19.	ATROPINE SULFATE 1% EYE DROP 5 ML. จำนวน 100 X 1 BOTT (BOTT)	16,264.00	16,264.00	เฉพาะเจาะจง	พิเศษรวม (ประเภทไทย) จำนวน / 16,264.00 บาท	พิเศษรวม (ประเภทไทย) จำนวน ราคา 16,264.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681574 ทว. 1/8/2568
20.	BIPHASIC INSULIN ASPART PENFILL 3 ml. จำนวน 3000 X 5 AMP (BOX)	2,648,250.00	2,648,250.00	e-Bidding	พิเศษรวม จำนวน / จำนวน / 2,648,250.00 บาท	พิเศษรวม จำนวน ราคา 2,648,250.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ ทว. 0333/01/2568 ทว. 10/4/2568
21.	BISMUTH SUBSALICYLATE 1048 MG. TAB. จำนวน 20 X 100 TAB (BOX)	14,000.00	14,000.00	เฉพาะเจาะจง	พิเศษรวม จำนวน / จำนวน 14,000.00 บาท	พิเศษรวม จำนวน ราคา 14,000.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681702 ทว. 8/8/2568
22.	BIOPROLOL 2.5 MG./C TAB. จำนวน 8 X 100 TAB (BOX)	960.00	2,176.00	เฉพาะเจาะจง	เบอร์ยื่นทำหนังสือ ยื่นขอซื้อ จำนวน / 960.00 บาท	เบอร์ยื่นทำหนังสือ ยื่นขอซื้อ จำนวน ราคา 960.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681708 ทว. 8/8/2568
23.	BUDESONIDE INHALER SUSPENSION 1 MG/2ML. จำนวน 5 X 20 BOTT (BOTT)	4,274.65	4,275.00	เฉพาะเจาะจง	พิเศษรวม จำนวน / จำนวน 4,274.65 บาท	พิเศษรวม จำนวน ราคา 4,274.65 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681757 ทว. 19/8/2568
24.	BUPIVACAINE HCL 0.5% HEAVY 4 ML. จำนวน 80 X 5 AMP (BOTT)	36,380.00	46,084.00	เฉพาะเจาะจง	พิเศษรวม เสนอซื้อ ใ้จัดซื้อ จำนวน / 36,380.00 บาท	พิเศษรวม เสนอซื้อ ใ้จัดซื้อ จำนวน ราคา 36,380.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681707 ทว. 8/8/2568
25.	BUPIVACAINE HCL 0.5% IN 20 ML. จำนวน 20 X 5 AMP (BOX)	14,723.20	14,723.20	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะ รื่น จำนวน / จำนวน 14,723.20 บาท	เฉพาะ รื่น จำนวน ราคา 14,723.20 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681615 ทว. 1/8/2568
26.	CALCIFEROL (VITAMIN D2) 20,000 UNIT CAPSULE จำนวน 10 X 500 CAP (BOX)	10,700.00	10,700.00	เฉพาะเจาะจง	พิเศษรวม เสนอซื้อ ใ้จัดซื้อ จำนวน / 10,700.00 บาท	พิเศษรวม เสนอซื้อ ใ้จัดซื้อ จำนวน ราคา 10,700.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681709 ทว. 8/8/2568
27.	CALCIUM FOLINATE 300 MG./30ML. INJ. จำนวน 200 X 1 VIAL (VAL)	51,200.00	51,200.00	เฉพาะเจาะจง	ยอดเกล้า เสนอซื้อ จำนวน / 51,200.00 บาท	ยอดเกล้า เสนอซื้อ จำนวน ราคา 51,200.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681751 ทว. 19/8/2568
28.	CALCIUM GLUCONATE 100 MG./ML. INJ. จำนวน 200 X 1 AMP (AMP)	2,996.00	2,996.00	เฉพาะเจาะจง	องค์กรแม่ชีธรรม / จำนวน 2,996.00 บาท	องค์กรแม่ชีธรรม จำนวน ราคา 2,996.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681675 ทว. 1/8/2568
29.	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE POWDER จำนวน 60 X 100 พก (PKG)	35,310.00	35,310.00	เฉพาะเจาะจง	สยามพันธ์ชูคิด จำนวน / จำนวน 35,310.00 บาท	สยามพันธ์ชูคิด จำนวน ราคา 35,310.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681638 ทว. 1/8/2568
30.	CARVEDILOL 12.5 MG. TAB. จำนวน 170 X 100 TAB (BOX)	45,475.00	76,500.00	เฉพาะเจาะจง	องค์กรแม่ชีธรรม / จำนวน 45,475.00 บาท	องค์กรแม่ชีธรรม จำนวน ราคา 45,475.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681691 ทว. 1/8/2568
31.	CEFALEXIN 125 MG/5 ML.60 MLDRIY SYR. จำนวน 150 X 1 BOTT (BOTT)	2,728.50	2,728.50	เฉพาะเจาะจง	เบอร์ยื่นทำหนังสือ จำนวน / 2,728.50 บาท	เบอร์ยื่นทำหนังสือ จำนวน ราคา 2,728.50 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681756 ทว. 19/8/2568
32.	CEFAZOLIN SODIUM 1 G. จำนวน 3000 X 1 VIAL (VAL)	49,200.00	60,000.00	เฉพาะเจาะจง	ที พี ศรีกัญญา เสนอซื้อ (1969) จำนวน / 49,200.00 บาท	ที พี ศรีกัญญา เสนอซื้อ (1969) จำนวน ราคา 49,200.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681622 ทว. 1/8/2568
33.	CEFTRIXIME 100 MG.CAP. จำนวน 60 X 100 CAP (BOX)	57,780.00	70,620.00	เฉพาะเจาะจง	สยามพันธ์ชูคิด จำนวน / จำนวน 57,780.00 บาท	สยามพันธ์ชูคิด จำนวน ราคา 57,780.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่ต่ำกว่า งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681638 ทว. 1/8/2568

แบบสรุปผลการดำเนินงานการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชวังแดนเคียน

34.	CETRAKONE 1 G/ML จำนวน 6200 X 1 VAL (VAL)	50,592.00	170,500.00	เฉพาะเจาะจง	ปริมาณพัสดุ / 50,592.00 บาท	ปริมาณพัสดุ ราคา 50,592.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681727 จว. 8/8/2568
35.	CETRIZINE HCL 10 MG/TAB. จำนวน 160 X 500 TAB (BOX)	18,400.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	จำนวนพัสดุรวม จักรัด (หมายเหตุ) / 18,400.00 บาท	จำนวนพัสดุรวม จักรัด (หมายเหตุ) ราคา 18,400.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681648 จว. 1/8/2568
36.	CHLORAMPHENICOL 0.5% EYE DROP 10 ML. จำนวน 120 X 1 BOTT (BOTT)	1,756.80	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	แผงใยแมงมุม จักรัด / ราคา 1,756.80 บาท	แผงใยแมงมุม จักรัด ราคา 1,756.80 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681301 จว. 8/8/2568
37.	CLINDAMYCIN 150 MG. CAPSULE จำนวน 200 X 100 CAP (BOX)	34,000.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / ราคา 34,000.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 34,000.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681676 จว. 1/8/2568
38.	CLONAZEPAM 2 MG/TAB จำนวน 40 X 500 TAB (BOX)	17,200.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	ฟาร์มิน่า จักรัด / 17,200.00 บาท	ฟาร์มิน่า จักรัด ราคา 17,200.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681754 จว. 19/8/2568
39.	CLOPIDOGREL BISULFATE 75 MG TAB. จำนวน 30 X 100 TAB (BOX)	6,259.50	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / ราคา 6,259.50 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 6,259.50 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681683 จว. 1/8/2568
40.	CLOXACILIN SODIUM 1 G/ML. จำนวน 600 X 1 VAL (VAL)	10,800.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	เนมเออร์วาทซ์ จำกัด / ราคา 10,800.00 บาท	เนมเออร์วาทซ์ จำกัด ราคา 10,800.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681635 จว. 1/8/2568
41.	COLCHICINE 0.6 MG/TAB. จำนวน 100 X 500 TAB (BOX)	15,000.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	เซียวริทิลีฟ จำกัด / ราคา 15,000.00 บาท	เซียวริทิลีฟ จำกัด ราคา 15,000.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681694 จว. 1/8/2568
42.	CONUGATED ESTROGENS 0.625 MG/TAB. จำนวน 15 X 100 TAB (BOX)	5,970.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	บูบีเอ็นแอมเคส(ประเทศไทย) จำกัด / ราคา 5,970.00 บาท	บูบีเอ็นแอมเคส(ประเทศไทย) จำกัด ราคา 5,970.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681628 จว. 1/8/2568
43.	CO-TRIMOXAZOLE TAB(SAZ 400 MG+TM 80 MG) จำนวน 40 X 500 TAB (BOX)	12,600.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	ไบโอเฟิร์ม จำกัด / ราคา 12,600.00 บาท	ไบโอเฟิร์ม จำกัด ราคา 12,600.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681745 จว. 19/8/2568
44.	CYTOSINCLINE 1.5 MG TAB จำนวน 10 X 100 TAB (BOX)	2,400.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / ราคา 2,400.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 2,400.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681636 จว. 1/8/2568
45.	D-5-1/IN 500 ML. จำนวน 60 X 1 BOTT (BOTT)	1,500.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	แอมเอริค สทอลบิลด์ ไบโอสายส์ จำกัด / 1,500.00 บาท	แอมเอริค สทอลบิลด์ ไบโอสายส์ จำกัด ราคา 1,500.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681636 จว. 1/8/2568
46.	D-5-S 1000 ML. จำนวน 400 X 1 BOTT (BOTT)	11,800.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	แอมเอริค สทอลบิลด์ ไบโอสายส์ จำกัด / 11,800.00 บาท	แอมเอริค สทอลบิลด์ ไบโอสายส์ จำกัด ราคา 11,800.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681636 จว. 1/8/2568
47.	D-5-W 500 ML. จำนวน 1000 X 1 BOTT (BOTT)	25,000.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	วีเอ็นเควี กรุ๊ป จำกัด / ราคา 25,000.00 บาท	วีเอ็นเควี กรุ๊ป จำกัด ราคา 25,000.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681743 จว. 8/8/2568
48.	DAPSONE 100 MG/TAB. จำนวน 10 X 100 TAB (BOTT)	12,000.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล โรงงานเภสัชกรรมขอนแก่น(แคว้น) เอส ประทีปไทย /	ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล โรงงานเภสัชกรรมขอนแก่น(แคว้น) เอส ประทีปไทย /	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681639 จว. 1/8/2568
49.	DEFERIPRONE 500 MG/TAB. จำนวน 120 X 100 TAB (BOTT)	44,298.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / ราคา 44,298.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 44,298.00 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681678 จว. 1/8/2568
50.	DEKOSUMAB 60 MG/ML INJ. จำนวน 4 X 1 AMP (AMP)	43,831.48	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	ซิเลีย ฟาร์มิน่า จำกัด / ราคา 43,831.48 บาท	ซิเลีย ฟาร์มิน่า จำกัด ราคา 43,831.48 บาท	คุณลักษณะราคาตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681660 จว. 1/8/2568

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านเขาน้อย

51.	DEXA+NEOMYCIN+POLYMYXIN B EYE OINT.MAXITROL จำนวน 200 X 1 BOTT (BOTT)	8,560.00	เฉพาะเจาะจง	ซิลิโคน พาร์มา จำกัด / ราคา 8,560.00 บาท	ซิลิโคน พาร์มา จำกัด ราคา 8,560.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681706 ทว. 8/8/2568
52.	DEXA+NEOMYCIN+POLYMYXIN B EYE OINT.MAXITROL จำนวน 90 X 1 BOTT (BOTT)	3,852.00	เฉพาะเจาะจง	ซิลิโคน พาร์มา จำกัด / ราคา 3,852.00 บาท	ซิลิโคน พาร์มา จำกัด ราคา 3,852.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681659 ทว. 1/8/2568
53.	DEXAMETHASONE (MIPFO) 4 MG/ML INJ. จำนวน 4500 X 1 AMP (AMP)	17,550.00	เฉพาะเจาะจง	ทีพี ซีคิว แอสซอร์เบตส์ (1969) จำกัด /17,550.00 บาท	ทีพี ซีคิว แอสซอร์เบตส์ (1969) จำกัด ราคา 17,550.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681716 ทว. 8/8/2568
54.	DEXTROMETHORPHAN HCL 15 MG/TAB. จำนวน 20 X 1000 TAB (BOTT)	5,600.00	เฉพาะเจาะจง	บีบีเอส พาร์มา จำกัด / ราคา 5,600.00 บาท	บีบีเอส พาร์มา จำกัด ราคา 5,600.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681740 ทว. 8/8/2568
55.	DICLOFENAC NA 25 MG/TAB. จำนวน 40 X 1000 TAB (BOX)	4,708.00	เฉพาะเจาะจง	อินเทคพาร์มา จำกัด / ราคา 4,708.00 บาท	อินเทคพาร์มา จำกัด ราคา 4,708.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681726 ทว. 8/8/2568
56.	DICLOXACILLIN 250 MG.CAP. จำนวน 70 X 500 CAP (BOX)	38,850.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / ราคา 38,850.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 38,850.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681679 ทว. 1/8/2568
57.	DICLOXACILLIN DRY SYR.62.5 MG/5 ML. จำนวน 300 X 1 BOTT (BOTT)	5,496.00	เฉพาะเจาะจง	หังซายเคพรานดีคาว จำกัด / 5,496.00 บาท	หังซายเคพรานดีคาว จำกัด ราคา 5,496.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681586 ทว. 1/8/2568
58.	DICYCLOMINE 10 MG/TAB.(DICYCLOVERINE) จำนวน 20 X 1000 TAB (BOTT)	8,000.00	เฉพาะเจาะจง	เซ็นทรัลโพสิทีฟ จำกัด / ราคา 8,000.00 บาท	เซ็นทรัลโพสิทีฟ จำกัด ราคา 8,000.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681618 ทว. 1/8/2568
59.	DIGOXIN ELIXIR 0.05 MG/5 ML IN 60 ML. จำนวน 10 X 1 BOTT (BOTT)	1,754.80	เฉพาะเจาะจง	เจ เอส ซีอี จำกัด / ราคา 1,754.80 บาท	เจ เอส ซีอี จำกัด ราคา 1,754.80 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681615 ทว. 1/8/2568
60.	Dorzolamide HCL 2%+Timololol Maleate 0.5% Eye Drop จำนวน 400 X 1 BOTT (BOTT)	113,848.00	เฉพาะเจาะจง	ทีพีเอส เบลเซอร์ โดเจ็คทีฟ จำกัด / 113,848.00 บาท	ทีพีเอส เบลเซอร์ โดเจ็คทีฟ จำกัด ราคา 113,848.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681707 ทว. 8/8/2568
61.	DOXAZOSIN 4 MG/TAB. จำนวน 800 X 100 TAB (BOX)	24,824.00	เฉพาะเจาะจง	สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด / ราคา 24,824.00 บาท	สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด ราคา 24,824.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681692 ทว. 19/8/2568
62.	ENALAPRIL Maleate 20 MG/TAB. จำนวน 90 X 1000 TAB (BOX)	41,400.00	เฉพาะเจาะจง	เบอรินฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด / 41,400.00 บาท	เบอรินฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด ราคา 41,400.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681708 ทว. 8/8/2568
63.	ENALAPRIL Maleate 5 MG/TAB. จำนวน 1000 X 1000 TAB (BOX)	150,000.00	e-Bidding	เซ็นทรัลโพสิทีฟ จำกัด / ราคา 150,000.00 บาท	เซ็นทรัลโพสิทีฟ จำกัด ราคา 150,000.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สัญญา สน 0033/11/2568 ทว. 25/6/2568
64.	ENTECAVIR 0.5 MG. TAB. จำนวน 30 X 30 TAB (BOX)	28,890.00	เฉพาะเจาะจง	ทีพี ซีคิว จำกัด / 28,890.00 บาท	ทีพี ซีคิว จำกัด ราคา 28,890.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681718 ทว. 8/8/2568
65.	EPHEDRINE INJ. จำนวน 100 X 1 AMP (BOX)	1,250.00	เฉพาะเจาะจง	สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา กลุ่มนิรยุ พจนนิรมานเภสัช	สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา กลุ่มนิรยุ พจนนิรมานเภสัช	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681755 ทว. 19/8/2568
66.	EPINEPHRINE 1 MG/ML INJ. จำนวน 400 X 1 AMP (AMP)	2,484.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / ราคา 2,484.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 2,400.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681671 ทว. 1/8/2568
67.	ERTAPENEM 1 G INJ. จำนวน 60 X 1 VIAL (VIAL)	56,110.80	เฉพาะเจาะจง	ซิลิโคน พาร์มา จำกัด / ราคา 56,110.80 บาท	ซิลิโคน พาร์มา จำกัด ราคา 56,110.80 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681700 ทว. 8/8/2568

แบบสรุปผลการดำเนินงานการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธโฆษาภิบาล

รายนามเภสัชภัณฑ์	ราคา	จำนวน	มูลค่า	วันที่	สถานที่	รายละเอียด	วันที่	สถานที่
HPV VACCINE (INJ) 3 X 1 AMP (BOX)	6,827.67	1	6,827.67	19/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	ฉีด	681757	ศูนย์บริการสาธารณสุข
HYDRALAZINE 20 MG/ML INJ. จำนวน 20 X 5 AMP (AMP)	24,182.00	1	24,182.00	8/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681700	ศูนย์บริการสาธารณสุข
HYDROXYCHLOROQUINE 200 MG TAB จำนวน 150 X 100 TAB (BOX)	72,000.00	1	72,000.00	8/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681640	ศูนย์บริการสาธารณสุข
HYOSCINE-N-BUTYL BROMIDE 20 MG/ML INJ. จำนวน 600 X 1 AMP (AMP)	6,150.00	1	6,150.00	1/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681668	ศูนย์บริการสาธารณสุข
HYDROMELLOSE (HPMCI) 0.3% EYE DROP จำนวน 2600 X 1 BOTT (BOTT)	61,204.00	1	61,204.00	8/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681717	ศูนย์บริการสาธารณสุข
IBUPROFEN TABLETS 200 MG. จำนวน 60 X 500 TAB (BOX)	10,800.00	1	10,800.00	8/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681620	ศูนย์บริการสาธารณสุข
IPRATROPIUM-FENOTEROL FORTE SOL 4 ML. จำนวน 250 X 21 TUBE (BOX)	29,425.00	1	29,425.00	1/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681633	ศูนย์บริการสาธารณสุข
IRON SUCROSE 100MG/5ML INJ. จำนวน 1000 X 1 AMP (AMP)	48,000.00	1	48,000.00	1/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681680	ศูนย์บริการสาธารณสุข
ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG TAB. จำนวน 60 X 500 TAB (BOX)	16,200.00	1	16,200.00	1/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681623	ศูนย์บริการสาธารณสุข
IVERMECTIN 6 MG TAB. จำนวน 15 X 12 TAB (BOX)	14,400.00	1	14,400.00	1/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681707	ศูนย์บริการสาธารณสุข
KETAMINE HCL 50 MG/ML, 10 ML INJ. จำนวน 10 X 1 VAL (VAL)	2,100.00	1	2,100.00	19/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681755	ศูนย์บริการสาธารณสุข
KETOROLAC 30 MG INJ. จำนวน 20 X 6 AMP (BOX)	10,914.00	1	10,914.00	8/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681741	ศูนย์บริการสาธารณสุข
LACTULOSE SYRUP จำนวน 2000 X 1 BOTT (BOTT)	117,700.00	1	117,700.00	8/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681627	ศูนย์บริการสาธารณสุข
LATANOPROST 30 MCG/ML 2.5 ML. จำนวน 400 X 1 BOTT (BOTT)	40,660.00	1	40,660.00	8/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681741	ศูนย์บริการสาธารณสุข
LEVETIRACETAM 500 MG TAB. จำนวน 140 X 60 TAB (BOX)	26,664.40	1	26,664.40	8/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681741	ศูนย์บริการสาธารณสุข
LEVORFLOXACIN 750 MG INJ. จำนวน 100 X 1 VAL (VAL)	21,935.00	1	21,935.00	8/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681638	ศูนย์บริการสาธารณสุข
LIDOCANE HCL 10% SPRAY 50 ML (10MG/PUFF) จำนวน 5 X 1 BOTT (BOTT)	1,395.00	1	1,395.00	1/8/2568	ศูนย์บริการสาธารณสุข	รับประทาน	681615	ศูนย์บริการสาธารณสุข

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

โรงพยาบาลสมเด็จพระพรทศพรราชวังเดิม

102.	LIIDOANE HCL 2% W/ 20 ML INU (preservative) จำนวน 700 X 1 VAL (VAL)	28,840.00	28,840.00	เฉพาะเจาะจง	28,840.00 บาท	28,840.00 บาท	28,840.00 บาท	เฉพาะเจาะจง	28,840.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 28,840.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681666 ทว. 1/8/2568
103.	LOSARTAN POTASSIUM 50 MG.TAB. จำนวน 270 X 300 TAB (BOX)	57,780.00	89,100.00	เฉพาะเจาะจง	57,780.00 บาท	57,780.00 บาท	57,780.00 บาท	เฉพาะเจาะจง	57,780.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 57,780.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681673 ทว. 1/8/2568
104.	MAGNESIUM SULFATE 50% 2 ML INU. จำนวน 20 X 50 AMP (BOX)	9,000.00	10,000.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	แอดเมติกส์ ฟาร์มซูชิคอล จำกัด ราคา 9,000.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681641 ทว. 1/8/2568
105.	MEDROXYPROGESTERONE 150 MG/3 ML จำนวน 400 X 1 VAL (VAL)	4,280.00	4,280.00	เฉพาะเจาะจง	4,280.00 บาท	4,280.00 บาท	4,280.00 บาท	เฉพาะเจาะจง	4,280.00 บาท	บูมต้า จำกัด ราคา 4,280.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681722 ทว. 8/8/2568
106.	METFORMIN 500 MG F/C TAB. จำนวน 2000 X 500 TAB (BOX)	205,440.00	400,000.00	e-Bidding	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	แอดเมติกส์ ฟาร์มซูชิคอล จำกัด ราคา 205,440.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สัญญา สน 0033/032/2568 ทว. 10/4/2568
107.	METHIMAZOLE 5 MG.TAB. จำนวน 60 X 500 TAB (BOX)	19,200.00	21,006.60	เฉพาะเจาะจง	19,200.00 บาท	19,200.00 บาท	19,200.00 บาท	เฉพาะเจาะจง	19,200.00 บาท	จตุรเมธ จำกัด ราคา 19,200.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681742 ทว. 8/8/2568
108.	METHOTREXATE 2.5 MG.TAB. จำนวน 200 X 100 TAB (BOX)	43,800.00	118,200.00	เฉพาะเจาะจง	43,800.00 บาท	43,800.00 บาท	43,800.00 บาท	เฉพาะเจาะจง	43,800.00 บาท	ปฏิญ์ฟาร์มซี ราคา 43,800.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681633 ทว. 1/8/2568
109.	METHYLDOPA 250 MG.TAB ED จำนวน 15 X 500 TAB (BOTT)	10,432.50	11,235.00	เฉพาะเจาะจง	10,432.50 บาท	10,432.50 บาท	10,432.50 บาท	เฉพาะเจาะจง	10,432.50 บาท	บี.เอส.เอส.เทคส์ จำกัด ราคา 10,432.50 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681625 ทว. 1/8/2568
110.	METOCLOPRAMIDE HCL 10 MG/2 ML INU. จำนวน 3600 X 1 AMP (AMP)	23,040.00	23,040.00	เฉพาะเจาะจง	23,040.00 บาท	23,040.00 บาท	23,040.00 บาท	เฉพาะเจาะจง	23,040.00 บาท	ฟูงปิ่น จำกัด ราคา 23,040.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681647 ทว. 1/8/2568
111.	METRONIDAZOLE 500 MG-IN 100 ML INU. จำนวน 2600 X 1 VAL (VAL)	38,220.00	47,294.00	เฉพาะเจาะจง	38,220.00 บาท	38,220.00 บาท	38,220.00 บาท	เฉพาะเจาะจง	38,220.00 บาท	ที.เอ็น.พี. สกนเคอรี่ จำกัด ราคา 38,220.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681721 ทว. 8/8/2568
112.	MANSERIN HCL 10 MG.TAB. จำนวน 15 X 500 TAB (BOX)	15,000.00	15,075.00	เฉพาะเจาะจง	15,000.00 บาท	15,000.00 บาท	15,000.00 บาท	เฉพาะเจาะจง	15,000.00 บาท	เซียนวิทย์เภสัชภัณฑ์ จำกัด ราคา 15,000.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681618 ทว. 1/8/2568
113.	MANSERIN HCL 10 MG.TAB. จำนวน 15 X 500 TAB (BOX)	15,000.00	15,075.00	เฉพาะเจาะจง	15,000.00 บาท	15,000.00 บาท	15,000.00 บาท	เฉพาะเจาะจง	15,000.00 บาท	เมคซีฟาร์ม จำกัด ราคา 15,000.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681634 ทว. 8/8/2568
114.	MICRONIZED FLAVONOIDIC FRACTION 500MG.TAB. จำนวน 10 X 1000 TAB (BOX)	27,000.00	27,000.00	เฉพาะเจาะจง	27,000.00 บาท	27,000.00 บาท	27,000.00 บาท	เฉพาะเจาะจง	27,000.00 บาท	สเจริญเภสัชภัณฑ์ จำกัด ราคา 27,000.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681637 ทว. 1/8/2568
115.	MILK OF MAGNESIA จำนวน 250 X 1 BOTT (BOTT)	2,542.50	2,542.50	เฉพาะเจาะจง	2,542.50 บาท	2,542.50 บาท	2,542.50 บาท	เฉพาะเจาะจง	2,542.50 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 2,542.50 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681674 ทว. 1/8/2568
116.	MISOPROSTOL 200 MCG.TAB. จำนวน 3 X 140 TAB (BOX)	3,694.71	3,696.00	เฉพาะเจาะจง	3,694.71 บาท	3,694.71 บาท	3,694.71 บาท	เฉพาะเจาะจง	3,694.71 บาท	ซีลิต้า ฟาร์ม จำกัด ราคา 3,694.71 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681706 ทว. 8/8/2568
117.	MOLNUPRAVIR 200 MCGAP. จำนวน 100 X 40 TAB (BOX)	36,594.00	48,000.00	เฉพาะเจาะจง	36,594.00 บาท	36,594.00 บาท	36,594.00 บาท	เฉพาะเจาะจง	36,594.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 36,594.00 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681662 ทว. 1/8/2568
118.	MOMETHASONE NASAL SPRAY 50 MCG/DOSE,140 DOSE จำนวน 50 X 1 BOTT (BOTT)	28,194.50	28,208.00	เฉพาะเจาะจง	28,194.50 บาท	28,194.50 บาท	28,194.50 บาท	เฉพาะเจาะจง	28,194.50 บาท	ซีลิต้า ฟาร์ม จำกัด ราคา 28,194.50 บาท	คุณลักษณะตามเกณฑ์ และเสนอราคาไม่เกินวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681659 ทว. 1/8/2568

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔
โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชวังสนามจันทร์

119	MULTIPLE TRACE MINERALS INU 10 ML (ADDAMEL-N) จำนวน 260 X 1 AMP (BOX)	62,873.20	62,873.20	เฉพาะเจาะจง	ซิลิโคน ฟาร์มา จำกัด / ราคา 62,873.20 บาท	ซิลิโคน ฟาร์มา จำกัด ราคา 62,873.20 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681659 ทว. 1/8/2568
120	MUPHOCIN OMENT 2% 5 G. จำนวน 60 X 12 หลอด (box)	10,512.00	17,323.20	เฉพาะเจาะจง	ที แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน) / 10,512.00 บาท	ที แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน) ราคา 10,512.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681576 ทว. 1/8/2568
121	NICARDIPINE INU 2 MG/7 ML. จำนวน 3200 X 1 AMP (AMP)	104,448.00	104,448.00	เฉพาะเจาะจง	ยูนิคอร์นเมด เมดิคอล อินดิคัลส์ จำกัด / 104,448.00 บาท	ยูนิคอร์นเมด เมดิคอล อินดิคัลส์ จำกัด ราคา 104,448.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681728 ทว. 8/8/2568
122	NIFEDIPINE 5 MG-CAP. จำนวน 40 X 100 CAP (BOX)	3,600.00	3,600.00	เฉพาะเจาะจง	พาคารี่ เมกา (2517) จำกัด / 3,600.00 บาท	พาคารี่ เมกา (2517) จำกัด ราคา 3,600.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681631 ทว. 1/8/2568
123	NORTRIPTYLIN 25 MG-TAB. จำนวน 70 X 1000 TAB (BOX)	84,000.00	84,000.00	เฉพาะเจาะจง	เซ็นทรัลโพแทสเซียม จำกัด / 84,000.00 บาท	เซ็นทรัลโพแทสเซียม จำกัด ราคา 84,000.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681695 ทว. 1/8/2568
124	O.R.S.เด็ก จำนวน 40 X 100 ซอง (BOX)	5,457.00	5,457.00	เฉพาะเจาะจง	บี.เอส.ดี. จำกัด / 5,457.00 บาท	บี.เอส.ดี. จำกัด ราคา 5,457.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681626 ทว. 1/8/2568
125	O.FLOXACIN 3% BAR DROP 5 ML. จำนวน 50 X 1 BOTT (BOTT)	7,000.00	7,000.00	เฉพาะเจาะจง	พอรสปาร์ม จำกัด / 7,000.00 บาท	พอรสปาร์ม จำกัด ราคา 7,000.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681629 ทว. 1/8/2568
126	OLOPATADINE HCl 0.1% EYE DROP จำนวน 50 X 1 BOTT (BOTT)	5,642.00	5,642.00	เฉพาะเจาะจง	เมย์ซีเอ็ม อิมเมดิแคร์โปรดักส์ จำกัด / 5,642.00 บาท	เมย์ซีเอ็ม อิมเมดิแคร์โปรดักส์ จำกัด ราคา 5,642.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681504 ทว. 1/8/2568
127	OMEPRAZOLE 20 MG-CAP. จำนวน 700 X 100 CAP (BOX)	38,500.00	43,400.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม / 38,500.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม ราคา 38,500.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681667 ทว. 1/8/2568
128	OMEPRAZOLE 40 MG.INU. จำนวน 2500 X 1 VAL (VAL)	30,450.00	155,150.00	เฉพาะเจาะจง	ภูฏิงกูฟาร์มาซี จำกัด / 30,450.00 บาท	ภูฏิงกูฟาร์มาซี จำกัด ราคา 30,450.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681127 ทว. 8/8/2568
129	ONDANSETRON 4 MG. TAB. จำนวน 60 X 100 TAB (BOX)	38,520.00	38,520.00	เฉพาะเจาะจง	สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด / 38,520.00 บาท	สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด ราคา 38,520.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681171 ทว. 8/8/2568
130	ORPHENADRINE 70 MG TAB จำนวน 600 X 100 TAB (BOX)	68,400.00	68,400.00	เฉพาะเจาะจง	เซ็นทรัลโพแทสเซียม จำกัด / 68,400.00 บาท	เซ็นทรัลโพแทสเซียม จำกัด ราคา 68,400.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681618 ทว. 1/8/2568
131	ORTHO-PHTHALALDEHYDE 0.55 % SOLUTION จำนวน 30 X 1 GALL (GALL)	45,000.00	45,000.00	เฉพาะเจาะจง	ยูนิคอส 1967 จำกัด / 45,000.00 บาท	ยูนิคอส 1967 จำกัด ราคา 45,000.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681737 ทว. 8/8/2568
132	OXALIPLATIN 50 MG/10 ML,STERILE SOLUTION จำนวน 80 X 1 VAL (VAL)	51,360.00	128,000.00	เฉพาะเจาะจง	ซิลิโคน ฟาร์มา จำกัด / 51,360.00 บาท	ซิลิโคน ฟาร์มา จำกัด ราคา 51,360.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681749 ทว. 8/8/2568
133	OXYTOCIN 10 IU/ML INU. จำนวน 500 X 1 AMP (AMP)	5,800.00	6,420.00	เฉพาะเจาะจง	แอล.บี.เอส. เมก้าไบโอเทค จำกัด / 5,800.00 บาท	แอล.บี.เอส. เมก้าไบโอเทค จำกัด ราคา 5,800.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681748 ทว. 8/8/2568
134	PACITAXEL STERILE SOLUTION 300 MG/50 ML. จำนวน 20 X 1 VAL (VAL)	25,680.00	37,095.80	เฉพาะเจาะจง	ไนด์รึน เมก้าไบโอ จำกัด / 25,680.00 บาท	ไนด์รึน เมก้าไบโอ จำกัด ราคา 25,680.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681693 ทว. 1/8/2568
135	PENICLIN G SODIUM 5 MU INU. จำนวน 200 X 1 VAL (VAL)	6,400.00	6,400.00	เฉพาะเจาะจง	เมก้าไบโอเทค จำกัด / 6,400.00 บาท	เมก้าไบโอเทค จำกัด ราคา 6,400.00 บาท	ผู้ผลิตและราคามาตรฐาน และผู้ประกอบการไม่เก็บวงเงิน งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681719 ทว. 8/8/2568

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชวังสามหมอ

เลขที่สัญญา	รายละเอียดการจ้าง	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม	ประเภทการจ้าง	วันที่เปิดซอง	วันที่เปิดซอง	วันที่เปิดซอง	วันที่เปิดซอง	วันที่เปิดซอง
170.	SODIUM HYALURONATE 2% (40MG/2ML) INJ. จำนวน 30 X 1 AMP (BOX)	192,600.00	192,600.00	๓๗๖,๑๒๐.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
171.	SODIUM VALPROATE 200 MG.TAB. จำนวน 100 X 100 TAB (BOX)	18,691.00	22,000.00	๔๑๑,๖๖๒.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
172.	SODIUM VALPROATE 200 MG.TAB. จำนวน 140 X 100 TAB (BOX)	26,167.40	30,800.00	๘๐๖,๖๖๖.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
173.	SPHONOLACTONE 25 MG.TAB. จำนวน 70 X 500 TAB (BOX)	28,000.00	30,109.80	๘๔๓,๐๗๔.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
174.	STREPTOMYCIN SULFATE I.G.M.INJ. จำนวน 200 X 1 VAL (VAL)	4,600.00	4,600.00	๑๖,๓๖๐.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
175.	SULFASALAZINE 500MG.SR.TAB. จำนวน 300 X 100 TAB (BOX)	70,200.00	81,000.00	๕,๖๘๒,๐๐๐.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
176.	TENOFOVIR 300 MG.TAB. จำนวน 30 X 30 CAP (BOTT)	9,945.00	9,945.00	๓๙,๖๖๖.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
177.	TERBUTALINE 0.5 MG/ML INJ. จำนวน 5000 X 1 AMP (AMP)	42,800.00	42,800.00	๑,๘๑๖,๐๐๐.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
178.	TETANUS TOXOID INJ 0.5 ML จำนวน 1400 X 1 AMP (AMP)	26,600.00	32,956.00	๘,๖๖๖,๐๐๐.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
179.	THEOPHYLLINE S.R. 200 MG.TAB. จำนวน 200 X 100 TAB (BOX)	20,972.00	24,000.00	๕๐๓,๖๖๖.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
180.	THIOPENTAL SODIUM 1.G.IN 20 ML. จำนวน 10 X 1 VAL (BOX)	1,500.00	1,500.00	๑๖,๓๖๐.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
181.	THREE IN ONE PARENTERAL NUTRITION 1000KCAL, 1448M จำนวน 200 X 1 ๑๗ (๑๗)	201,160.00	201,600.00	๘,๐๖๖,๐๐๐.๐๐	e-Bidding	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
182.	THYROXINE-L NA 100 MCG. จำนวน 40 X 500 TAB (BOX)	7,000.00	12,600.00	๘๘,๖๖๖.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
183.	THYROXINE-L NA 50 MCG.TAB. จำนวน 40 X 500 TAB (BOX)	6,400.00	11,200.00	๗๑,๖๖๖.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
184.	TRAMADOL HCL 50 MG.CAP. จำนวน 100 X 500 CAP (BOX)	17,475.00	50,000.00	๘๗๖,๖๖๖.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
185.	TRAZODONE HCL 50 MG. TAB. จำนวน 50 X 500 TAB (BOX)	40,250.00	40,250.00	๑,๖๑๐,๐๐๐.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔
186.	TRAMCLOZONE 0.1 % 500 G. จำนวน 70 X 1 JAR (BOX)	14,700.00	14,700.00	๕๘๘,๖๖๖.๐๐	เหมาจ่าย	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔	๑๖/๐๘/๒๕๖๔

แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชสร้างตนเคบิน		โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชสร้างตนเคบิน		โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชสร้างตนเคบิน		โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชสร้างตนเคบิน		โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชสร้างตนเคบิน	
187.	TRIAMCINOLONE 0.1% ORAL PASTE . 1 G. จำนวน 500 X 1 ซอง (ซอง)	1,500.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	1,500.00 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 1,500.00 บาท			
188.	TROPICAMIDE 0.8%+PHENYLEPRINE 5% EYE DROP. 5 ML. จำนวน 20 X 1 BOTT (BOX)	2,568.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	2,568.00 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 2,568.00 บาท			
189.	UMECLIDINIUM + VILANTEROL 62.5/25 MCG จำนวน 50 X 3 BOTT (BOX)	51,000.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	51,000.00 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 51,000.00 บาท			
190.	VENLAFAXINE HCL 75 MG. CAP. จำนวน 30 X 28 CAP (BOX)	16,210.50	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	16,210.50 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 16,210.50 บาท			
191.	VT B6 TAB.100 MG. จำนวน 80 X 500 TAB (BOX)	30,880.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	30,880.00 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 30,880.00 บาท			
192.	VT C 500 MG/2ML INJ. จำนวน 80 X 50 AMP (BOX)	16,400.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	16,400.00 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 16,400.00 บาท			
193.	VT K1 1 MG/0.5 ML INJ. จำนวน 15 X 25 AMP (BOX)	5,250.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	5,250.00 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 5,250.00 บาท			
194.	ZOOXODINE300-LAMIVUDINE150 (AZT+3TC) TAB จำนวน 20 X 60 TAB (BOTT)	9,606.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	9,606.00 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 9,606.00 บาท			
195.	ซิงเกส 5 กรัม จำนวน 500 X 15 ซอง (ซอง)	20,000.00	สนับสนุน ศูนย์โหว	โรงพยาบาลพระอาราม ฮางโจว / 20,000.00 บาท	20,000.00 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 20,000.00 บาท			
196.	ครีมโพท 30 กรัม จำนวน 3000 X 1 ทศต (ทศต)	105,000.00	สนับสนุน ศูนย์โหว	โรงพยาบาลพระอาราม ฮางโจว / 105,000.00 บาท	105,000.00 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 105,000.00 บาท			
197.	แก๊สสูบลม 500 ลิตร/วัน แบบชุด จำนวน 500 X 100 CAP (BOX)	50,000.00	สนับสนุน ศูนย์โหว	โรงพยาบาลพระอาราม ฮางโจว / 50,000.00 บาท	50,000.00 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 50,000.00 บาท			
198.	โบนะซานเตก CAPSULE จำนวน 500 X 30 CAP (BOX)	11,600.00	เฉพาะเจาะจง	เฉพาะเจาะจง	11,600.00 บาท	ไม่มีสินค้าแบบพร้อมส่ง / ราคา 11,600.00 บาท			

แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔
โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชวงษ์นครินทร์

199.	พรีนาซอล (CAPSACIN GEL) 30 GED จำนวน 20 X 1 หลอด (หลอด)	770.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น / 770.00 บาท	องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	ลูกค้าและสถานพยาบาล และเสนอราคาไม่binding งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681684 ท. 1/8/2568
200.	พีเพอซาลิร CAP จำนวน 300 X 100 CAP (BOX)	24,000.00	สนับสนุน อุปกรณ์	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ / 24,000.00 บาท	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ	ลูกค้าและสถานพยาบาล และเสนอราคาไม่binding งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681746 ท. 13/8/2568
201.	ยาแก้ไอแก้เจ็บคอ จำนวน 200 X 1 หลอด (หลอด)	6,000.00	สนับสนุน อุปกรณ์	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ / 6,000.00 บาท	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ	ลูกค้าและสถานพยาบาล และเสนอราคาไม่binding งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681746 ท. 13/8/2568
202.	ยาพาราเซตามอล 500 มก. จำนวน 50 X 100 CAP (BOX)	5,000.00	สนับสนุน อุปกรณ์	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ / 5,000.00 บาท	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ	ลูกค้าและสถานพยาบาล และเสนอราคาไม่binding งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681696 ท. 1/8/2568
203.	ยาชุดบวมเขย จำนวน 1500 X 1 BOTT (BOTT)	21,000.00	สนับสนุน อุปกรณ์	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ / 21,000.00 บาท	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ	ลูกค้าและสถานพยาบาล และเสนอราคาไม่binding งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681696 ท. 1/8/2568
204.	ยาชุดบวมเขย จำนวน 3000 X 1 BOTT (BOTT)	42,000.00	สนับสนุน อุปกรณ์	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ / 42,000.00 บาท	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ	ลูกค้าและสถานพยาบาล และเสนอราคาไม่binding งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681746 ท. 13/8/2568
205.	ยาปฏิชีวนะ 500 มก. จำนวน 100 X 100 CAP (BOX)	15,000.00	สนับสนุน อุปกรณ์	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ / 15,000.00 บาท	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ	ลูกค้าและสถานพยาบาล และเสนอราคาไม่binding งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681746 ท. 13/8/2568
206.	ยาปฏิชีวนะ 500 มก. จำนวน 50 X 100 CAP (BOX)	7,500.00	สนับสนุน อุปกรณ์	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ / 7,500.00 บาท	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ	ลูกค้าและสถานพยาบาล และเสนอราคาไม่binding งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681696 ท. 1/8/2568
207.	รังสีซิงค์ 5 กรัม จำนวน 200 X 15 ซอง (PACK)	8,000.00	สนับสนุน อุปกรณ์	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ / 8,000.00 บาท	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ	ลูกค้าและสถานพยาบาล และเสนอราคาไม่binding งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681696 ท. 1/8/2568
208.	คีตา 500 MG CAPSULE จำนวน 50 X 100 CAP (BOX)	6,000.00	สนับสนุน อุปกรณ์	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ / 6,000.00 บาท	โรงพยาบาลพระอารามหลวง อ่างน้ำ	ลูกค้าและสถานพยาบาล และเสนอราคาไม่binding งบประมาณ	เลขที่สั่งซื้อ 681696 ท. 1/8/2568

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔
โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชสว่างแดนดิน

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคา และราคาที่เสนอ	ผู้ให้บริการคัดเลือกและราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือก โดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญา หรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
๑	จ้างเหมาซ่อมแซมครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายการรถล้อ จุลทรรศน์ผ่าตัดตา ไมโครสโคป จำนวน ๑ งาน	๔๕,๐๐๐.๐๐	๔๕,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท บีเจเนช เมดิคอล จำกัด/๔๕,๐๐๐ บาท	บริษัท บีเจเนช เมดิคอล จำกัด/๔๕,๐๐๐ บาท	เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก	ใบสั่งจ้างเลขที่ สน ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๔๕๔ สว. ๕ ส.ค. ๖๔
๒	จ้างเหมาซ่อมแซมครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายการ ชุดสวน เจาะและเสียดังกระดูกมาตรฐาน จำนวน ๑ งาน	๓,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท เอ็ม ซี ซี (ประเทศไทย) จำกัด/๓,๐๐๐ บาท	บริษัท เอ็ม ซี ซี (ประเทศไทย) จำกัด/๓,๐๐๐ บาท	เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก	ใบสั่งจ้างเลขที่ สน ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๔๕๕ สว. ๗ ส.ค. ๖๔
๓	ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ๓ รายการ	๙๒,๐๐๐.๐๐	๘๗,๒๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท กงเทพครุภัณฑ์แวกซ์แอนด์ จำกัด/ ๘๗,๒๐๐ บาท	บริษัท กงเทพครุภัณฑ์แวกซ์แอนด์ จำกัด/ ๘๗,๒๐๐ บาท	เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก	ใบสั่งซื้อเลขที่ สน ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๔๕๖ สว. ๗ ส.ค. ๖๔
๔	ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นนั่งเคลื่อนย้าย รับส่งต่อผู้ป่วย จำนวน ๑๐ คัน	๗๕,๐๐๐.๐๐	๒๘,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ห้างหุ้นส่วนจำกัดสยามอินเตอร์เมดิคอล/ ๒๘,๐๐๐ บาท	ห้างหุ้นส่วนจำกัดสยามอินเตอร์เมดิคอล/ ๒๘,๐๐๐ บาท	เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก	ใบสั่งซื้อเลขที่ สน ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๔๕๗ สว. ๗ ส.ค. ๖๔
๕	ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายการ เครื่องซึ่งแบบดิจิทัล รถเข็นยี่ได้อ จำนวน ๑ เครื่อง	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท เมดิทอป จำกัด/๑๐๐,๐๐๐ บาท	บริษัท เมดิทอป จำกัด/๑๐๐,๐๐๐ บาท	เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก	ใบสั่งซื้อเลขที่ สน ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๔๕๘ สว. ๒๖ ส.ค. ๖๔
๖	ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นฉุกเฉินช่วยชีวิต ๔ คัน จำนวน ๑ คัน	๒๗,๕๐๐.๐๐	๒๗,๕๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท กงเทพครุภัณฑ์แวกซ์แอนด์ จำกัด/ ๒๗,๕๐๐ บาท	บริษัท กงเทพครุภัณฑ์แวกซ์แอนด์ จำกัด/ ๒๗,๕๐๐ บาท	เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก	ใบสั่งซื้อเลขที่ สน ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๔๕๙ สว. ๒๖ ส.ค. ๖๔

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๘

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคา และราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือก โดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญา หรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
๑	ครุภัณฑ์โคมไฟและเผยแพร่ จำนวน ๑ รายการ	๒๓,๐๐๐.๐๐	๑๗,๕๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พีโอ ซาวด์ เซนเตอร์ จำกัด / ๒๓,๐๐๐ บาท	บริษัท พีโอ ซาวด์ เซนเตอร์ จำกัด / ๑๗,๕๐๐ บาท	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๑๓๓.๓๐๑.๒/๘๕๔ สว. ๗/๐๘/๒๕๖๘
๒	ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ	๕๙,๐๐๐.๐๐	๓๔,๕๗๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท คลิงออฟฟิศพิชิตหลาย จำกัด/ ๓๔,๕๗๐ บาท	บริษัท คลิงออฟฟิศพิชิตหลาย จำกัด/ ๓๔,๕๗๐ บาท	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๑๓๓.๓๐๑.๒/๘๕๔ สว. ๔/๐๘/๒๕๖๘
๓	ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ	๒,๕๙๘.๐๐	๒,๒๕๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ร้าน เจบี โยเทคเซ็นเตอร์/๒,๕๙๘ บาท	ร้าน เจบี โยเทคเซ็นเตอร์/๒,๒๕๐ บาท	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๑๓๓.๓๐๑.๒/๘๕๓ สว. ๔/๐๘/๒๕๖๘
๔	ครุภัณฑ์ทางเกษตร จำนวน ๑ รายการ	๔๗,๐๐๐.๐๐	๔๗,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ร้านเจแปนเบคเตอร์รี่/๔๗,๐๐๐	ร้านเจแปนเบคเตอร์รี่/๔๗,๐๐๐	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๑๓๓.๓๐๑.๒/๘๕๐ สว. ๔/๐๘/๒๕๖๘
๕	วัสดุสำนักงาน จำนวน ๓ รายการ	๒๐,๙๐๐.๐๐	๒๐,๙๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ร้านเจริญกิจแอร์ โดยนายศุภลักษณ์ สุกุลเจริญกิจ /๒๐,๙๐๐	ร้านเจริญกิจแอร์ โดยนายศุภลักษณ์ สุกุลเจริญกิจ /๒๐,๙๐๐	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๑๓๓.๓๐๑.๒/๘๕๐ สว.๑๘/๐๘/๒๕๖๘
๖	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ จำนวน ๑๑ รายการ	๒๔๘,๙๗๕.๐๐	๑๓๗,๑๓๕.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ร้านเจริญกิจแอร์ โดยนายศุภลักษณ์ สุกุลเจริญกิจ /๑๓๗,๑๓๕	ร้านเจริญกิจแอร์ โดยนายศุภลักษณ์ สุกุลเจริญกิจ /๑๓๗,๑๓๕	เสนอราคาไม่เกินวงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ สบ๐๑๓๓.๓๐๑.๒/๘๕๐ สว.๑๘/๐๘/๒๕๖๘

