

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม 2565

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลตะโหมด

วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ลำดับ	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือวิธีจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคา		ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคา	เหตุผลที่คัดเลือก	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง	
					และราคาที่เสนอ	ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง			โดยสรุป	หรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
1	ว่านหางจระเข้	1,765.50	1,765.50	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	DIAZEPAM TAB 5 MG.	240.00	240.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	CLOPIDOGREL 75 MG. TAB.	4,087.40	4,087.40	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	AMOXICILLIN CAP. 250 MG.	430.00	430.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	FLUCONAZOLE 200 MG.TAB.	950.00	950.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	ETHYL ALCOHOL 70% 60 ML	3,745.00	3,745.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	MILK OF MAGNESIA SUSP.240ML.	2,568.00	2,568.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	METOCLOPAMIDE INJ. 5 MG./ML	1,605.00	1,605.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	CARMINATIVE MIXT. 180 ML.	4,800.00	4,800.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	FLUOXETIN 20 MG.TAB.	3,739.65	3,739.65	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	CHLORPROPAMAZINE INJ. 25 MG./ML.	85.60	85.60	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	RISPERIDONE 1 MG. TAB.	12,000.00	12,000.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	CALCIUM GLUCONATE INJ.	278.20	278.20	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	CLINDAMICIN 300 MG. CAP.	3,900.00	3,900.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	ALBENDAZOLE TAB.200 MG.	660.00	660.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
	ALBENDAZOLE TAB.200 MG.	825.00	825.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500487, 05/08/2565	P6500487
2	PARACETAMOL SYRUP 60 ML.	4,900.00	4,900.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ที. แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	บริษัท ที. แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	บริษัท ที. แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500488, 05/08/2565	P6500488

	DIOSMIN+HERPERIDINE 500 MG TAB.	1,657.50	1,657.50	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ที. แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	บริษัท ที. แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500488, 05/08/2565	P6500488
	CO-TRIMOXAZOLE TAB.	1,375.00	1,375.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ที. แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	บริษัท ที. แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500488, 05/08/2565	P6500488
3	PHENYTOIN SOD. CAP. 100 MG.	3,600.00	3,600.00	เฉพาะเจาะจง	แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล	แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500489, 05/08/2565	P6500489
	FLUPHENAZINE DECONOS 25 MG/ML INJ.(1	2,900.00	2,900.00	เฉพาะเจาะจง	แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล	แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500489, 05/08/2565	P6500489
4	HYDRALAZINE HCL 20 MG. INJ.	12,091.00	12,091.00	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500490, 05/08/2565	P6500490
	PROCATEROL 50 ug TAB.	15,247.50	15,247.50	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500490, 05/08/2565	P6500490
	CEFTAZIDIME 1 G. INJ.	3,530.00	3,530.00	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500490, 05/08/2565	P6500490
5	TRAMADOL HCL 50 MG. CAP.	3,000.00	3,000.00	เฉพาะเจาะจง	สหแพทย์เภสัช จำกัด	สหแพทย์เภสัช จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500491, 05/08/2565	P6500491
	BUDESONIDE NASAL SPRAY 64 UG/DOSE	2,400.00	2,400.00	เฉพาะเจาะจง	สหแพทย์เภสัช จำกัด	สหแพทย์เภสัช จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500491, 05/08/2565	P6500491
6	BERODUAL FORTE 4 ML.	5,885.00	5,885.00	เฉพาะเจาะจง	ดีทีแฮล์ม เคลเลอร์ จำกัด	ดีทีแฮล์ม เคลเลอร์ จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500492, 05/08/2565	P6500492
7	ORAL REHYDRATION SALT	9,216.00	9,216.00	เฉพาะเจาะจง	บ.ซีฟาร์ม จำกัด	บ.ซีฟาร์ม จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500493, 05/08/2565	P6500493
8	N-S-S FOR IRRIGATION 1000 ML.	11,500.00	11,500.00	เฉพาะเจาะจง	บ.วี แอนด์ วี กรุ๊ป จำกัด	บ.วี แอนด์ วี กรุ๊ป จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500494, 05/08/2565	P6500494
9	PROCTOSEDYL SUPPO.	5,150.00	5,150.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท คอนดีเนมเคิล-ฟาร์มา จำกัด	บริษัท คอนดีเนมเคิล-ฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500495, 05/08/2565	P6500495
10	STREPTOKYNASE INJ	10,800.00	10,800.00	เฉพาะเจาะจง	คอสมา เพรดิง	คอสมา เพรดิง	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500496, 05/08/2565	P6500496
11	CHLORAMPHENICOL EYE DROP 0.5 % 10ML	2,800.00	2,800.00	เฉพาะเจาะจง	ที พี ดรัก แลบบอราทอรี จำกัด	ที พี ดรัก แลบบอราทอรี จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500497, 05/08/2565	P6500497
12	RABIES ANTISERUM BERNA 1000 IU/ML <HOF	26,400.00	26,400.00	เฉพาะเจาะจง	ไปโอจีซีไทย จำกัด	ไปโอจีซีไทย จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500498, 11/08/2565	P6500498
13	ATORVASTATIN 40 MG TAB	14,000.00	14,000.00	เฉพาะเจาะจง	พรอส ฟาร์มา	พรอส ฟาร์มา	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500508, 11/08/2565	P6500508
14	0.9% N.S.S. 1000 ML	16,200.00	16,200.00	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500499, 11/08/2565	P6500499
	D-5-S 1000 ML.	1,890.00	1,890.00	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500499, 11/08/2565	P6500499
	THEOPHYLLINE 200 MG. TAB.	13,200.00	13,200.00	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500499, 11/08/2565	P6500499
	D-5-S/2 1000 ML.	2,160.00	2,160.00	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500499, 11/08/2565	P6500499
	HUMULIN 70/30 PENFILL	73,830.00	73,830.00	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500499, 11/08/2565	P6500499
	INSULIN NPH PENFILL	7,383.00	7,383.00	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500499, 11/08/2565	P6500499
15	PLASTER TRANSPORE 0.5"	2,054.40	2,054.40	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500500, 11/08/2565	P6500500
	PLASTER TRANSPORE 1"	5,136.00	5,136.00	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500500, 11/08/2565	P6500500
	PLASTER ผ้า ขนาด 0.5"	1,014.36	1,014.36	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500500, 11/08/2565	P6500500
	PLASTER MICROPORE 0.5"	684.80	684.80	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500500, 11/08/2565	P6500500
	PLASTER MICROPORE 1"	1,712.00	1,712.00	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500500, 11/08/2565	P6500500
	PLASTER ใต้แผล ขนาด 4.4 * 4.4 ซม.	1,198.40	1,198.40	เฉพาะเจาะจง	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	ซิติลิกฟาร์มา จำกัด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนุมัติตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500500, 11/08/2565	P6500500

16	SET IV เด็ก	2,568.00	2,568.00	เฉพาะเจาะจง	ดีเคเอสเอช(ประเทศไทย)	ดีเคเอสเอช(ประเทศไทย)	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500501, 11/08/2565	P6500501
17	DISPOSABLE SYRINGE 10 ML	3,760.00	3,760.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500502, 11/08/2565	P6500502
	DISPOSABLE SYRINGE 20 ML	706.00	706.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500502, 11/08/2565	P6500502
	MEDICUT NO.24	8,500.00	8,500.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500502, 11/08/2565	P6500502
	MEDICUT NO.22	8,500.00	8,500.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500502, 11/08/2565	P6500502
	MEDICUT NO.20	1,754.80	1,754.80	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500502, 11/08/2565	P6500502
18	ARM SLING NO.S	174.00	174.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500503, 11/08/2565	P6500503
	ARM SLING NO.L	870.00	870.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500503, 11/08/2565	P6500503
	ผ้าพันแขน BP ผู้ใหญ่	2,200.00	2,200.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500503, 11/08/2565	P6500503
	ULTRASOUND-GEL	1,800.00	1,800.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500503, 11/08/2565	P6500503
19	PHILADEPHIA COLLAR NO.L	2,600.00	2,600.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท เมส เพรดดิ้ง จำกัด	บริษัท เมส เพรดดิ้ง จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500504, 11/08/2565	P6500504
20	SET IV ผู้ใหญ่	9,360.00	9,360.00	เฉพาะเจาะจง	บ. ไทยเขียววิโวจ์ จำกัด	บ. ไทยเขียววิโวจ์ จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500505, 11/08/2565	P6500505
21	ELASTIC BANDAGE 3"	1,452.00	1,452.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500506, 11/08/2565	P6500506
	ELASTIC BANDAGE 4"	1,536.00	1,536.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500506, 11/08/2565	P6500506
	ELASTIC BANDAGE 6"	1,440.00	1,440.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500506, 11/08/2565	P6500506
	TOP DRESSING 8**12" STERILE	2,400.00	2,400.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500506, 11/08/2565	P6500506
	ผ้าก๊ออส ขนาด 0.35*5 สเตอริไรต์	9,600.00	9,600.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500506, 11/08/2565	P6500506
	TOP DRESSING 3**6" STERILE	1,600.00	1,600.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	บริษัท ไทยก๊ออส จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500506, 11/08/2565	P6500506
22	SILICONE 7*1.5 MM*15 M.	5,000.00	5,000.00	เฉพาะเจาะจง	ห้างหุ้นส่วนสินสิริ เมดิเทค	ห้างหุ้นส่วนสินสิริ เมดิเทค	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500507, 11/08/2565	P6500507
23	ผ้าก๊ออส ขนาด 0.35*30 สเตอริไรต์	4,550.00	4,550.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไอแวน เมดิคอล จำกัด	บริษัท ไอแวน เมดิคอล จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500509, 19/08/2565	P6500509
	ผ้าก๊ออสพับ 3*3 8 ชั้น*10 สเตอริไรต์	2,400.00	2,400.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไอแวน เมดิคอล จำกัด	บริษัท ไอแวน เมดิคอล จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500509, 19/08/2565	P6500509
	ผ้าก๊ออสพับ 3*3 8 ชั้น*15 สเตอริไรต์	1,000.00	1,000.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไอแวน เมดิคอล จำกัด	บริษัท ไอแวน เมดิคอล จำกัด	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500509, 19/08/2565	P6500509
24	DISPOSABLE NEEDLE NO.23*1"	875.00	875.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500510, 19/08/2565	P6500510
	DISPOSABLE NEEDLE NO.26*0.5"	875.00	875.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500510, 19/08/2565	P6500510
	N.G.TUBE NO.8	70.00	70.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500510, 19/08/2565	P6500510
	N.G.TUBE NO.10	140.00	140.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	พี.ซี.ดริคั ซ็อนเตอร์	ณสมบัติศรีพยาบาลเมณฑลที่กำกับ	P6500510, 19/08/2565	P6500510

	N.G.TUBE NO.16	280.00	280.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริก เซ็นเตอร์	พี.ซี.ดริก เซ็นเตอร์	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500510, 19/08/2565	P6500510
	ENDOTRACHIAL TUBE NO.6	300.00	300.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริก เซ็นเตอร์	พี.ซี.ดริก เซ็นเตอร์	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500510, 19/08/2565	P6500510
	ENDOTRACHIAL TUBE NO.7.5	600.00	600.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริก เซ็นเตอร์	พี.ซี.ดริก เซ็นเตอร์	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500510, 19/08/2565	P6500510
	ENDOTRACHIAL TUBE NO.8	300.00	300.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดริก เซ็นเตอร์	พี.ซี.ดริก เซ็นเตอร์	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500510, 19/08/2565	P6500510
25	HYOSCINE SYR.	1,300.00	1,300.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ที. แมน ฟาร์มาซูติคอลล จำกัด	บริษัท ที. แมน ฟาร์มาซูติคอลล จำกัด	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500511, 19/08/2565	P6500511
26	CHLORHEXIDINE GLUCONATE SCRUB. 4%	3,357.66	3,357.66	เฉพาะเจาะจง	สหแพทย์เภสัช จำกัด	สหแพทย์เภสัช จำกัด	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500512, 19/08/2565	P6500512
27	ANTAZOLINE HCL+TETRAHYDROZOLINE HCL	3,456.00	3,456.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ที. เอ็น พี เอลท์แคร์ จำกัด	บริษัท ที. เอ็น พี เอลท์แคร์ จำกัด	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500513, 19/08/2565	P6500513
28	LEVOTHYROXINE SOD. TAB. 0.1 MG.	2,145.00	2,145.00	เฉพาะเจาะจง	เอสพีเอส เมดิคอล	เอสพีเอส เมดิคอล	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500514, 19/08/2565	P6500514
29	SIMETHICONE TAB. 80 MG	6,206.00	6,206.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท อาร์. เอ็กซ์. จำกัด	บริษัท อาร์. เอ็กซ์. จำกัด	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500515, 19/08/2565	P6500515
30	ยารักษาอุบเขย	750.00	750.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท งทงโงเอส จำกัด	บริษัท งทงโงเอส จำกัด	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500516, 19/08/2565	P6500516
	ยาหอมทิฟโอสต	840.00	840.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท งทงโงเอส จำกัด	บริษัท งทงโงเอส จำกัด	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500516, 19/08/2565	P6500516
	ยาแก้ปวดลบญจกุล	800.00	800.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท งทงโงเอส จำกัด	บริษัท งทงโงเอส จำกัด	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500516, 19/08/2565	P6500516
31	ENALAPRIL 5 MG. TAB.	14,000.00	14,000.00	เฉพาะเจาะจง	เบอลิน ฟาร์มาซูติคอลลินด์สตร์	เบอลิน ฟาร์มาซูติคอลลินด์สตร์	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500517, 19/08/2565	P6500517
	ENALAPRIL 20 MG. TAB.	17,400.00	17,400.00	เฉพาะเจาะจง	เบอลิน ฟาร์มาซูติคอลลินด์สตร์	เบอลิน ฟาร์มาซูติคอลลินด์สตร์	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500517, 19/08/2565	P6500517
	LOSARTAN 100 MG. TAB.	16,600.00	16,600.00	เฉพาะเจาะจง	เบอลิน ฟาร์มาซูติคอลลินด์สตร์	เบอลิน ฟาร์มาซูติคอลลินด์สตร์	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500517, 19/08/2565	P6500517
32	NAPROXEN TAB 250 MG.	5,350.00	5,350.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500518, 19/08/2565	P6500518
	ALLOPURINOL TAB. 100 MG.	6,741.00	6,741.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500518, 19/08/2565	P6500518
	AMOXICYLLIN CAP.500 MG.	7,150.00	7,150.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500518, 19/08/2565	P6500518
	AMOXICYLLIN CAP.500 MG.	8,450.00	8,450.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500518, 19/08/2565	P6500518
	RUBBING ALCOHOL 450 ML.	2,670.72	2,670.72	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500518, 19/08/2565	P6500518
	POVIDONE IODINE SOLUTION 10 % 450 ML.	2,952.00	2,952.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500518, 19/08/2565	P6500518
	คีมีพญายอ	128.40	128.40	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินิตรตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500518, 19/08/2565	P6500518

	ครีมพญายอ	2,439.60	2,439.60	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500518, 19/08/2565	P6500518
	SALBUTAMOL SYRUP 2 MG./5ML.	1,600.00	1,600.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500518, 19/08/2565	P6500518
33	AMLODIPINE 10 MG.	41,730.00	41,730.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500519, 26/08/2565	P6500519
	SIMVASTATIN 20 MG. TAB.	48,150.00	48,150.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500519, 26/08/2565	P6500519
	NEVIRAPINE SUSPENSION 10 MG/ML	65.00	65.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500519, 26/08/2565	P6500519
	ZIDOVUDINE SYRUP(AZT)	50.00	50.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500519, 26/08/2565	P6500519
34	ยาเขียวหอม	425.00	425.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไทยเอพดี จำกัด	บริษัท ไทยเอพดี จำกัด	บริษัท ไทยเอพดี จำกัด	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500520, 26/08/2565	P6500520
	ยาแก้ปวดศีรษะธาธา	850.00	850.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไทยเอพดี จำกัด	บริษัท ไทยเอพดี จำกัด	บริษัท ไทยเอพดี จำกัด	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500520, 26/08/2565	P6500520
	ยาน้ำแก้ปวดประคบไหล่	750.00	750.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท ไทยเอพดี จำกัด	บริษัท ไทยเอพดี จำกัด	บริษัท ไทยเอพดี จำกัด	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500520, 26/08/2565	P6500520
35	DIPHThERIA AND TETANUS VACCINE	8,300.00	8,300.00	เฉพาะเจาะจง	ไบโอจิวเทค จำกัด	ไบโอจิวเทค จำกัด	ไบโอจิวเทค จำกัด	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500521, 26/08/2565	P6500521
36	LEVODOPAR+BENSERAZIDE(200+50)MG. TAB.	14,266.60	14,266.60	เฉพาะเจาะจง	เมดไลน์ จำกัด	เมดไลน์ จำกัด	เมดไลน์ จำกัด	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500522, 26/08/2565	P6500522
37	SALBUTAMOL SOL.0.5% 20 ML.	2,996.00	2,996.00	เฉพาะเจาะจง	เกรทเตอร์มายบาซิน	เกรทเตอร์มายบาซิน	เกรทเตอร์มายบาซิน	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500523, 26/08/2565	P6500523
38	D-5-S/3 500 ML.	1,840.00	1,840.00	เฉพาะเจาะจง	จิลลิดฟาร์ม จำกัด	จิลลิดฟาร์ม จำกัด	จิลลิดฟาร์ม จำกัด	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500524, 26/08/2565	P6500524
39	METFORMIN TAB. 500 MG.	46,224.00	46,224.00	เฉพาะเจาะจง	สหแพทย์เภสัช จำกัด	สหแพทย์เภสัช จำกัด	สหแพทย์เภสัช จำกัด	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500525, 26/08/2565	P6500525
	TRAMADOL HCL 50 MG. CAP.	3,000.00	3,000.00	เฉพาะเจาะจง	สหแพทย์เภสัช จำกัด	สหแพทย์เภสัช จำกัด	สหแพทย์เภสัช จำกัด	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500525, 26/08/2565	P6500525
40	SPORE TEST	6,350.00	6,350.00	เฉพาะเจาะจง	นำวิวัฒน์การช่าง(1992)	นำวิวัฒน์การช่าง(1992)	นำวิวัฒน์การช่าง(1992)	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500526, 26/08/2565	P6500526
41	DISPOSABLE SYRINGE 10 ML	3,760.00	3,760.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดรีก เซ็นเตอร์	พี.ซี.ดรีก เซ็นเตอร์	พี.ซี.ดรีก เซ็นเตอร์	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500527, 31/08/2565	P6500527
	MEDICUT NO.24	8,500.00	8,500.00	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดรีก เซ็นเตอร์	พี.ซี.ดรีก เซ็นเตอร์	พี.ซี.ดรีก เซ็นเตอร์	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500527, 31/08/2565	P6500527
	MEDICUT NO.18	877.40	877.40	เฉพาะเจาะจง	พี.ซี.ดรีก เซ็นเตอร์	พี.ซี.ดรีก เซ็นเตอร์	พี.ซี.ดรีก เซ็นเตอร์	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500527, 31/08/2565	P6500527
42	SALBUTAMOL INH 200 DOSE	3,424.00	3,424.00	เฉพาะเจาะจง	แอโรแค	แอโรแค	แอโรแค	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500528, 31/08/2565	P6500528
	IPRATROPIUM+FENOTEROL INH(0.02+0.05) MG	33,384.00	33,384.00	เฉพาะเจาะจง	แอโรแค	แอโรแค	แอโรแค	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500528, 31/08/2565	P6500528
43	FERROUS FUMARATE 200 MG. TAB.	4,500.00	4,500.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พาธาร์สแลบ (2517) จำกัด	บริษัท พาธาร์สแลบ (2517) จำกัด	บริษัท พาธาร์สแลบ (2517) จำกัด	ณสมบัตินครตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500529, 31/08/2565	P6500529

	NIFEDIPINE CAP 5 MG.	150.00	150.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พาดาร์แลบ (2517) จำกัด	บริษัท พาดาร์แลบ (2517) จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500529, 31/08/2565	P6500529
	SIMETHICONE-DROP 15 ML.	1,008.00	1,008.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พาดาร์แลบ (2517) จำกัด	บริษัท พาดาร์แลบ (2517) จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500529, 31/08/2565	P6500529
	CETIRIZINE 10 MG. TAB.	3,002.00	3,002.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พาดาร์แลบ (2517) จำกัด	บริษัท พาดาร์แลบ (2517) จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500529, 31/08/2565	P6500529
	CETIRIZINE 10 MG. TAB.	158.00	158.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท พาดาร์แลบ (2517) จำกัด	บริษัท พาดาร์แลบ (2517) จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500529, 31/08/2565	P6500529
44	CEFTRIAXONE 1 GM. IV. INJ.	13,425.00	13,425.00	เฉพาะเจาะจง	เอช.เค. เมดิซิน จำกัด	เอช.เค. เมดิซิน จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500530, 31/08/2565	P6500530
45	SERETIDE EVOHALER 25/250 Mcq 120 Dose	84,423.00	84,423.00	เฉพาะเจาะจง	ซิลลิคฟาร์ม จำกัด	ซิลลิคฟาร์ม จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500531, 31/08/2565	P6500531
	SERETIDE ACCUHALER 50/250 Mcq 60 DOSE	11,093.76	11,093.76	เฉพาะเจาะจง	ซิลลิคฟาร์ม จำกัด	ซิลลิคฟาร์ม จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500531, 31/08/2565	P6500531
46	OFLOXACIN 200 MG. TAB.	1,155.60	1,155.60	เฉพาะเจาะจง	สหแพทย์เภสัช จำกัด	สหแพทย์เภสัช จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500532, 31/08/2565	P6500532
	CHLORHEXIDINE GLUCONATE MOUTH WASH	5,566.14	5,566.14	เฉพาะเจาะจง	สหแพทย์เภสัช จำกัด	สหแพทย์เภสัช จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500532, 31/08/2565	P6500532
	CHLORHEXIDINE GLUCONATE MOUTH WASH	1,367.46	1,367.46	เฉพาะเจาะจง	สหแพทย์เภสัช จำกัด	สหแพทย์เภสัช จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500532, 31/08/2565	P6500532
	POVIDONE IODINE SOLUTION 10% 15 ML	3,081.60	3,081.60	เฉพาะเจาะจง	สหแพทย์เภสัช จำกัด	สหแพทย์เภสัช จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500532, 31/08/2565	P6500532
47	L.S. Support Size L	3,608.00	3,608.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท เซฟฟา ดริงก์ จำกัด	บริษัท เซฟฟา ดริงก์ จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500535, 31/08/2565	P6500535
	L.S. Support Size M	3,608.00	3,608.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท เซฟฟา ดริงก์ จำกัด	บริษัท เซฟฟา ดริงก์ จำกัด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500535, 31/08/2565	P6500535
48	URINE BAG	1,987.50	1,987.50	เฉพาะเจาะจง	ทอพิเคิล เมด	ทอพิเคิล เมด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500534, 31/08/2565	P6500534
	EXTENSION TUBE 18" WITH THREE WAY	7,000.00	7,000.00	เฉพาะเจาะจง	ทอพิเคิล เมด	ทอพิเคิล เมด	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500534, 31/08/2565	P6500534
49	เฝือก SLAP 4" 15 ชั้น	2,650.00	2,650.00	เฉพาะเจาะจง	วีอาร์ ซัพพอร์ต	วีอาร์ ซัพพอร์ต	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500533, 31/08/2565	P6500533
	เฝือก SLAP 6" 15 ชั้น	3,600.00	3,600.00	เฉพาะเจาะจง	วีอาร์ ซัพพอร์ต	วีอาร์ ซัพพอร์ต	ณสมบัติครุฑตามเกณฑ์ที่กำหนด	P6500533, 31/08/2565	P6500533

