



ประกาศจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อยา Leucovorin ๑๕ มก.Tab โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลหัวหิน ได้มีโครงการซื้อยา Leucovorin ๑๕ มก.Tab โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

Leucovorin ๑๕ มก.Tab จำนวน ๒ กล่อง ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ชูมิตร(๑๙๖๗) จำกัด
โดยเสนอราคาเป็นเงิน ๗๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน
และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายนิรันดร์ จันทรตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์



ประกาศจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ ๐.๙% NSS ๕๐๐ มล. และ D-๕-W ๑๐๐๐ มล. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลหัวหิน ได้มีโครงการซื้อ ๐.๙% NSS ๕๐๐ มล. และ D-๕-W ๑๐๐๐ มล. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. ๐.๙% NSS ๕๐๐ มล. จำนวน ๕๐๐ ขวด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โคลนี ดรักส์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. D-๕-W ๑๐๐๐ มล. จำนวน ๑๐๐ ขวด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โคลนี ดรักส์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๙๕๐.๐๐ บาท (สองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายนิรันดร์ จันทรตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์



ประกาศโรงพยาบาลหัวหิน
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

ซื้อ Betamethasone ๐.๑% cream ๑๕ กรัม, Chlorpromazine ๕๐ มก./๒ มก. Inj., Prednisolone ๐.๕% cream ๕ กรัม, Diazepam ๑๐ มก./๒ มล. Inj. และ Hyoscine ๒๐ มก./๑ มล. Inj. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลหัวหิน ได้มีโครงการซื้อ Betamethasone ๐.๑% cream ๑๕ กรัม, Chlorpromazine ๕๐ มก./๒ มก. Inj., Prednisolone ๐.๕% cream ๕ กรัม, Diazepam ๑๐ มก./๒ มล. Inj. และ Hyoscine ๒๐ มก./๑ มล. Inj. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. Betamethasone ๐.๑% cream ๑๕ กรัม, จำนวน ๑,๗๐๐ หลอด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๒๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. Chlorpromazine ๕๐ มก./๒ มก. Inj., จำนวน ๕ amp ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑.๔๐ บาท (ยี่สิบเอ็ดบาทสี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. Prednisolone ๐.๕% cream ๕ กรัม, จำนวน ๒๐๐ หลอด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๗๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. Diazepam ๑๐ มก./๒ มล. Inj. จำนวน ๗๕๐ amp ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๑๐.๐๐ บาท (สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๕. Hyoscine ๒๐ มก./๑ มล. Inj. จำนวน ๕๐๐ amp ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๑๒๕.๐๐ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายนิรันดร์ จันทรตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์



ประกาศจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

ซื้อ Furosemide ๒๐ มก./๒ มล. Inj., Hydrogen peroxide ๔๕๐ มล., Alcohol Hand Gel ๔๐๐
กรัม, Formalin ๔๕๐ มล. และ Metoclopramide ๑๐ มก./๒ มล. Inj. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลหัวหิน ได้มีโครงการซื้อ Furosemide ๒๐ มก./๒ มล. Inj., Hydrogen peroxide ๔๕๐ มล., Alcohol Hand Gel ๔๐๐ กรัม, Formalin ๔๕๐ มล. และ Metoclopramide ๑๐ มก./๒ มล. Inj. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. Furosemide ๒๐ มก./๒ มล. Inj. จำนวน ๔,๘๐๐ amp ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๖๘๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. Hydrogen peroxide ๔๕๐ มล. จำนวน ๑๖๘ ขวด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๓๓๑.๐๔ บาท (สี่พันสามร้อยสามสิบบาทสี่สตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. Alcohol Hand Gel ๔๐๐ กรัม จำนวน ๙๐๐ ขวด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๓,๙๒๘.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. Formalin ๔๕๐ มล. จำนวน ๓๔๘ ขวด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๑๗๐.๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทแปดสิบบาท) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๕. Metoclopramide ๑๐ มก./๒ มล. Inj จำนวน ๓,๓๐๐ amp ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๙๓.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายนิรันดร์ จันทระกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์



ประกาศจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

ซื้อ Nevirapine susp. ๕๐ มก./๕ มล. ๖๐ มล., Deferiprone ๕๐๐ มก. tab., Phenobarbital ๖๐ มก. tab, Amitriptyline ๑๐ มก. tab, Chlorpheniramine ๑๐ มก./๑ มล. Inj. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลหัวหิน ได้มีโครงการซื้อ Nevirapine susp. ๕๐ มก./๕ มล. ๖๐ มล., Deferiprone ๕๐๐ มก. tab., Phenobarbital ๖๐ มก. tab, Amitriptyline ๑๐ มก. tab, Chlorpheniramine ๑๐ มก./๑ มล. Inj. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. Nevirapine susp. ๕๐ มก./๕ มล. ๖๐ มล. จำนวน ๔ ขวด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖๐.๐๐ บาท (สองร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๒. Deferiprone ๕๐๐ มก. tab. จำนวน ๑๕๐ ขวด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๒,๕๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๓. Phenobarbital ๖๐ มก. tab จำนวน ๑๒ ขวด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๔๐.๘๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยสี่สิบบาทแปดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๔. Amitriptyline ๑๐ มก. tab จำนวน ๑๖๐ กล่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๕. Chlorpheniramine ๑๐ มก./๑ มล. Inj. จำนวน ๑,๕๐๐ amp ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๓๖๐.๐๐ บาท (สามพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายนิรันดร์ จันทรตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์