



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

ชื่อกลุ่มงาน : กลุ่มงานเภสัชกรรม

หัวข้อ : ประกาศแผนจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัดสมุทรสงคราม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ประกาศเผยแพร่แผนจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัดสมุทรสงคราม
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางปราถนา โพธิ์แยม)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ (เจ้าหน้าที่)

วันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางจิรวดี ศรีจันทร์)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

วันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายธนากร วิตราเศรษฐ์)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

วันที่ ๙ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๔



ประกาศ จังหวัดสมุทรสงคราม
เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างระดับร่วมระดับจังหวัดสมุทรสงคราม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดสมุทรสงคราม ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสันติต บุญยะสง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม

ลำดับ รหัสแผนจัดซื้อจัด
ที่ จ้าง

ชื่อโครงการ

งบประมาณ
โครงการ
(บาท)

คาดว่าจะ
ประกาศจัด
ซื้อจัดจ้าง
(เดือน/ปี)

๖. HYPROMELLOSE ๓๐๐ MG/๑๐๐ ML
INHALATION VAPOUR, LIQUID, ๒๕๐ ML BOTTLE
ในวงเงิน ๗๙๙,๙๘๖.๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพัน
เก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
๗. FENOTEROL HYDROBROMIDE ๕๐
MCG/DOSE+ IPRATROPIUM BROMIDE ๒๐
MCG/DOSE PRESSURISED
INHALATION, SOLUTION, ๒๐๐ DOSE ในวงเงิน
๗๒๕,๘๔๑.๐๐ บาท (เจ็ดแสนสองหมื่นห้าพันแปด
ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
๘. SEVOFLURANE ๑๐๐ ML/๑๐๐ ML EYE
DROPS, SOLUTION, ๑๐ ML BOTTLE ในวงเงิน
๗๘๔,๓๘๓.๗๕ บาท (เจ็ดแสนแปดหมื่นสี่พันสามร้อย
แปดสิบบาทเจ็ดสิบบาทสตางค์)
๙. GLIPIZIDE ๕ MG TABLET ในวงเงิน
๗๕๘,๕๑๓.๑๗ บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นแปดพันห้าร้อย
สิบบาทสิบบาทเจ็ดสตางค์)
๑๐. ENOXAPARIN SODIUM ๖๐ MG/๐.๖ ML
SOLUTION FOR INJECTION, ๐.๖ ML PREFILLED
SYR ในวงเงิน ๖๐๑,๑๖๐.๐๐ บาท (หกแสนหนึ่งพัน
หนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัดสมุทรสงคราม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จังหวัดสมุทรสงคราม (M๖๔๐๓๐๐๑๒๔๔๒) ลงวันที่ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	รหัสแผนจัดซื้อจัด จ้าง	ชื่อโครงการ	งบประมาณ โครงการ (บาท)	คาดว่าจะ ประกาศจัด ซื้อจัดจ้าง (เดือน/ปี)
๑	P๖๔๐๓๐๐๑๖๓๓๓	จัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด จังหวัดสมุทรสงคราม โดย วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic -Bidding e-bidding) จำนวน ๑๐ รายการ	๑๐,๙๙๓,๗๙๑.๙๒	๐๔/๒๕๖๔
		๑. SIMVASTATIN ๒๐ MG FILM-COATED TABLET ในวงเงิน ๒,๑๕๑,๗๗๑.๙๓ บาท (สองล้าน หนึ่งแสนห้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทเก้าสิบ สามสตางค์)		
		๒. CARVEDILOL ๖.๒๕ MG TABLET ในวงเงิน ๑,๙๐๓,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนสามพันหก ร้อยบาทถ้วน)		
		๓. OMEPRAZOLE ๒๐ MG GASTRO-RESISTANT CAPSULE, HARD ในวงเงิน ๑,๓๘๓,๑๑๖.๖๗ บาท (หนึ่งล้านสามแสนแปดหมื่นสามพันหนึ่งสิบบาทหก สิบเจ็ดสตางค์)		
		๔. EUGENOL ๑.๕ ML/๑๐๐ G+MENTHOL ๓ G/ ๑๐๐ G +METHYL SALICYLATE ๑๕ G/๑๐๐ G+THYMOL ๕๐๐ MG/๑๐๐ G CREAM, ๑๕ G TUBE ในวงเงิน ๑,๐๓๑,๓๒๔.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสาม หมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)๕.		
		FLUTICASONE FUROATE ๒๗.๕ MCG/DOSE NASAL SPRAY,SUSPENSION,๑๒๐ DOSE BOTTLE ในวงเงิน ๘๕๔,๐๙๕.๔๐ บาท (แปดแสนห้าหมื่นสี่พัน เก้าสิบห้าบาทสี่สิบสตางค์)		