

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร และราคากลางในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อวัสดุเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒๙ รายการ
หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสามง่าม
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ๓๑๑,๙๐๓.๔๒ บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสามบาท สี่สิบสองสตางค์)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เป็นเงิน ๓๑๑,๙๐๓.๔๒ บาท
(สามแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสามบาทสี่สิบสองสตางค์)
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๔.๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
 - ๔.๒ -
 - ๔.๓ -
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง
 - ๕.๑ น.ส.สมศรี กริพจน์

ใบสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา

แบบ บส 09/1

ฉบับที่ แผนกที่

ตามหนังสือ จังหวัดพิจิตร

ที่

ลงวันที่

รหัสหน่วยราชการ 14660005 ชื่อ โรงพยาบาลสามง่าม จังหวัดพิจิตร

ขอสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา ประเภท

เพื่อใช้ในงาน / โครงการ

โดยจ่ายเงิน งบเงินบำรุง

ปรากฏตามรายการซื้อดังต่อไปนี้ :-

	ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
V 1	29	111400600201-AMM.CARBONATE AND GLYCYRRHIZA MIXTURE (ยาน้ำแก้ไอขับเสมหะผสมชะเอม)	400	7	2,800.00
V 2	36	111400780101-BROWN MIXTURE 60 ml (ยาแก้ไอน้ำตาล)	800	8	6,400.00
V 3	65	111407290801-PARA GPO SYRUP non-alcohol(ยาน้ำพาราเซตามอล(รสส้ม) 60 มล.(กล่องรวม)	1000	6.95	6,950.00
V 4	69	111008030113-POVIDONE IODINE SOLUTION 10%w/v 450 ml (IPODINE)	24	82	1,968.00
V 5	82	110710030111-TRIAMCINOLONE CREAM 0.1 % w/w 5 g.	800	8	6,400.00
V 6	103	110104520111-FUROSEMIDE TABLETS 40 mg 500's	20	140.07	2,801.40
V 7	109	110105090121-HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS 25 mg 50x10's	40	90	3,600.00
V 8	112	110105430112-ISOSORBIDE DINITRATE TABLETS 10 mg 50x10's	60	270	16,200.00
V 9	119	111407290711-PARACETAMOL TABLETS 500 mg 10's (พารา ซีฟโอ)	8000	2.2	17,600.00
V 10	135	110102310112-CHLOROQUINE PHOSPHATE TABLETS 250 mg 1000's	1	441.62	441.62
V 11	152	110108340113-PROPRANOLOL TABLETS 10 mg 50x10's	100	123	12,300.00
V 12	162	110110350602-VITAMIN B COMPLEX TABLETS 1000's	50	120.62	6,031.00
V 13	165	110202600121-CLINDAMYCIN CAPSULES 300 mg 10x10's (Clinda GPO)	22	240	5,280.00
V 14	173	110214520111-OMEPRazole CAPSULES 20 mg.	200	55	11,000.00
V 15	180	111100470121-AMIKACIN SULFATE INJECTION 500 mg/2 ml 2 ml vial	20	23	460.00
V 16	205	110405840114-MILK OF MAGNESIA 240 ml	240	18	4,320.00
V 17	308	110203280311-DICLOXACILLIN CAPSULE 250 mg 50x10's (GPO DICLOX)	20	530	10,600.00
V 18	380	110216930112-OSELTAMIVIR CAPSULES 75 mg (GPO-A-FLU)	3	6250	18,750.00
V 19	383	110213890411-FLUCONAZOLE CAPSULES 200 mg 5x10's (FLUZORAL)	3	190	570.00

ข้อมูลวันที่ 27/11/2017

> > > > > > > EL 1.0(

Page 1 of 2

ใบสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา

แบบ บส 09/1

ฉบับที่ แผนกที่

ตามหนังสือ จังหวัดพิจิตร

ที่ /.....

ลงวันที่ /..... /.....

รหัสหน่วยราชการ 14660005 ชื่อ โรงพยาบาลสามง่าม จังหวัดพิจิตร

ขอสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา ประเภท

เพื่อใช้ในงาน / โครงการ

โดยใช้เงิน งบเงินบำรุง

ปรากฏตามรายการข้อดังต่อไปนี้ :-

	ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
G 23	39	111401640111-ยาทาแก้ผดผื่นคัน คาลาไมน์ 60 มล.(CALAMINE LOTION) (FM3)	400	10	4,000.00
G 24	52	110811770101-GUAIFENESIN SYRUP 100 mg/5 ml 60 ml (ยาแก้ไอเด็กเล็ก) (FM3)	400	9	3,600.00
G 25	102	110104480112-FOLIC ACID TABLETS 5 mg 1000's	100	200	20,000.00
G 26	148	110111990111-METFORMIN HYDROCHLORIDE TABLETS 500 mg 50x10's	600	175	105,000.00
G 27	150	110110340102-MULTIVITAMIN TABLETS 1000's	40	190	7,600.00
G 28	186	111103210111-DIAZEPAM INJECTION 10 mg/2 ml 2 ml ampule	100	3.4	340.00
G 29	193	111105640121-LIDOCAINE HYDROCHLORIDE INJECTION 2% w/v 20 ml vial	100	19.89	1,989.00
ราคาสินค้า					133,204.67
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					9,324.33
ยอดยกไป / รวมทั้งสิ้น					142,529.00

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม)



ใบสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา

แบบ บส 09/1

ฉบับที่/แผ่นที่

ตามหนังสือ จังหวัดพิจิตร

ที่/.....

ลงวันที่/...../.....

รหัสหน่วยราชการ 14660005 ชื่อ โรงพยาบาลสามง่าม จังหวัดพิจิตร

ขอสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา ประเภท

เพื่อใช้ในงาน / โครงการ

โดยใช้เงิน งบประมาณ

ปรากฏตามรายการซื้อดังต่อไปนี้ :-

	ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
V 20	386	110405400211-ETHYL ALCOHOL 70 % v/v (GPO ALCOHOL) 450 ml	320	27.82	8,902.40
V 4	389	110119090121-IODINE 0.15 mg.+FOLIC ACID 0.4 mg.+IRON 60.81 mg. 30's TABLETS (TRIFERDINE 150)	240	25	6,000.00
V 12	448	110113031221-AMLODIPINE BESYLATE TABLETS 5 mg 10x10's (AMBES-5)	400	50	20,000.00
ราคาสินค้า					158,293.85
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					11,080.57
ยอดยกไป / รวมทั้งสิ้น หักส่วนลดหนี้เงินกู้ยืมจากรัฐบาลท้องถิ่น					169,374.42

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม)