

ใบสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา

แบบ บส 09/1

ฉบับที่ แผนกที่

ตามหนังสือ จังหวัดพิจิตร

ที่ พว.๐๐๖๒.๑๒/๙๙๖.๐๐๒๕๐

ลงวันที่ 17/1/61

รหัสหน่วยราชการ 14660005 ชื่อ โรงพยาบาลสามง่าม จังหวัดพิจิตร

ขอสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา ประเภท

เพื่อใช้ในงาน / โครงการ

โดยใช้เงิน งบเงินสำรอง

ปรากฏตามรายการซื้อดังต่อไปนี้ :-

	ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
V 1	29	111400600201-AMM.CARBONATE AND GLYCYRRHIZA MIXTURE (ยาน้ำแก้ไอขับเสมหะผสมชะเอม)	200	7	1,400.00
V 2	36	111400780101-BROWN MIXTURE 60 ml (ยาแก้ไอน้ำตาล)	400	8	3,200.00
V 3	41	110802330111-CHLORPHENIRAMINE MALEATE SYRUP 2 mg/5 ml 60 ml	500	5	2,500.00
V 4	46	110703270111-DICLOFENAC GEL 1%w/w 30 g (ANTENAC)	30	17	510.00
V 5	54	111005110113-HYDROGEN PEROXIDE SOLUTION 20 VOL 450 ml	1	25.78	25.78
V 6	61	110301790101-MIXT. CARMINATIVE 180 ml	200	12	2,400.00
V 7	67	111008030111-POVIDONE IODINE SOLUTION 10%w/v 30 ml (IPODINE)	48	15	720.00
V 8	70	110708100201-PREDNISOLONE CREAM 0.5%w/w 5 g.	120	5.35	642.00
V 9	103	110104520111-FUROSEMIDE TABLETS 40 mg 500's	20	140.07	2,801.40
V 10	119	111407290711-PARACETAMOL TABLETS 500 mg 10's (พารา ซี ฟีโอ)	4000	2.2	8,800.00
V 11	134	110100570122-AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE TABLETS 25 mg 50x10's	18	187.25	3,370.50
V 12	135	110102310112-CHLOROQUINE PHOSPHATE TABLETS 250 mg 1000's	1	441.62	441.62
V 13	152	110108340113-PROPRANOLOL TABLETS 10 mg 50x10's	50	123	6,150.00
V 14	154	110116800111-SERTRALINE TABLETS 50 mg 2x15's (SERTRALINE GPO)	50	105	5,250.00
V 15	156	110115011221-SIMVASTATIN TABLETS 20 mg (ZIMVA)	1000	55	55,000.00
V 16	165	110202600121-CLINDAMYCIN CAPSULES 300 mg 10x10's (Clinda GPO)	20	240	4,800.00
V 17	173	110214520111-OMEPRAZOLE CAPSULES 20 mg.	150	55	8,250.00
V 18	178	111100220311-ADRENALINE INJECTION 1 mg/ml 1 ml ampule	100	6	600.00
V 19	180	111100470121-AMIKACIN SULFATE INJECTION 500 mg/2 ml 2 ml vial	20	23	460.00

ใบสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มีใบยา

แบบ บส 09/1

ฉบับที่ แผ่นที่

ตามหนังสือ จังหวัดพิจิตร

ที่ / PW 6100250

ลงวันที่ 17 / 1 / 61

รหัสหน่วยราชการ 14660005 ชื่อ โรงพยาบาลสามง่าม จังหวัดพิจิตร

ขอสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มีใบยา ประเภท

เพื่อใช้ในงาน / โครงการ

โดยใช้เงิน งบเงินบำรุง

ปรากฏตามรายการซื้อดังต่อไปนี้ :-

	ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
V 20	190	111105170111-HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE INJECTION 20 mg/ml 1 ml ampule	200	10.25	2,050.00
V 21	195	111106430111-METOCLOPRAMIDE INJECTION 10 mg/2 ml 2 ml ampule	150	2.68	402.00
V 22	308	110203280311-DICLOXACILLIN CAPSULE 250 mg 50x10's (GPO DICLOX)	15	530	7,950.00
V 23	340	110100350112-ALLOPURINOL TABLETS 100 mg 50x10's	48	190	9,120.00
V 24	347	110100570112-AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE TABLETS 10 mg 50x10's	24	113	2,712.00
V 25	353	110116780111-RISPERIDONE TABLETS 1 mg 6x10's	36	120	4,320.00
V 26	377	110116190112-LOSARTAN POTASSIUM TABLETS 50 mg 20x15's	200	260	52,000.00
V 27	434	110113920111-FLUOXETINE TABLETS 20 mg 10x10's (FOXETIN)	100	60	6,000.00
V 28	447	110113031211-AMLODIPINE BESYLATE TABLETS 10 mg 10x10's (AMBES-10)	300	90	27,000.00
ราคาสินค้า					204,556.36
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					14,318.94
ยอดยกไป / รวมทั้งสิ้น สองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทสามสิบสตางค์					218,875.30

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม)

ใบสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา

แบบ บส 09/1

ฉบับที่ แผ่นที่

ตามหนังสือ จังหวัดพิจิตร

ที่ /

ลงวันที่ 17/.../..61...

รหัสหน่วยราชการ 14660005 ชื่อ โรงพยาบาลสามง่าม จังหวัดพิจิตร

ขอสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา ประเภท

เพื่อใช้ในงาน / โครงการ

โดยใช้เงิน งบเงินบำรุง

ปรากฏตามรายการซื้อดังต่อไปนี้ :-

	ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
G 29	52	110811770101-GUAIFENESIN SYRUP 100 mg/5 ml 60 ml (ยาแก้ไอเด็กเล็ก) (FM3)	600	9	5,400.00
G 30	102	110104480112-FOLIC ACID TABLETS 5 mg 1000's	80	200	16,000.00
G 31	150	110110340102-MULTIVITAMIN TABLETS 1000's	10	190	1,900.00
G 32	186	111103210111-DIAZEPAM INJECTION 10 mg/2 ml 2 ml ampule	150	3.4	510.00
G 33	198	111109600111-TERBUTALINE SULFATE INJECTION 0.5 mg/ml 1 ml ampule (TERBUTAL)	50	8.56	428.00
ราคาสินค้า					22,652.34
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					1,585.66
ยอดยกไป / รวมทั้งสิ้น สองหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน					24,238.00

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม)

ใบสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา

แบบ บส 09/1

ฉบับที่ แผนกที่

ตามหนังสือ จังหวัดพิจิตร

ที่/..../..../2550

ลงวันที่ 17/...../..../..../

รหัสหน่วยราชการ 14660005 ชื่อ โรงพยาบาลสามง่าม จังหวัดพิจิตร

ขอสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา ประเภท

เพื่อใช้ในงาน / โครงการ

โดยใช้เงิน งบเงินบำรุง

ปรากฏตามรายการซื้อดังต่อไปนี้ :-

	ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
N 34	245	121100680021-AMPICILLIN INJECTION 500 m g vial (สำรอง)	200	8	1,600.00
N 35	275	120111530301-ยาอมมะแว้งรสขี้เหล็ก 20x20 TAB. 'สมุนไพรรักษ์ไทย'	20	129	2,580.00
N 36	439	120105210011-IBUPROFEN 200 mg 500's TAB (สำรอง)	40	117	4,680.00
ราคาสินค้า					8,280.37
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					579.63
ยอดยกไป / รวมทั้งสิ้น แปดพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน					8,860.00

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม)

= 251,973.30