



ประกาศโรงพยาบาลสิชล
เรื่อง ประกาศสืบราคาซื้อเวชภัณฑ์มีไชยา
โรงพยาบาลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์
จะสืบราคาซื้อเวชภัณฑ์มีไชยา จำนวน ๒๐๓ รายการ

โดยให้เสนอเอกสาร หลักฐานดังต่อไปนี้

๑. เอกสารแนบท้ายเอกสารพิจารณาราคาเวชภัณฑ์มีไชยา
๒. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา
๓. หลักฐานการเสนอราคา
๔. การเสนอราคา
๕. หลักฐานและสิทธิในการพิจารณาราคา
๖. จำนวนตัวอย่างเวชภัณฑ์มีไชยา

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือมายังท่าน เพื่อพิจารณาเสนอราคาให้กับทางโรงพยาบาลสิชล
ประกอบการพิจารณาดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบพัสดุต่อไป โดยแจ้งกลับกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสิชล
ให้ดำเนินการเสนอราคาพร้อมรายละเอียด ทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ ทางโทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๓ ๕๘๐๐-๔ ต่อ ๓๑๑
หรือทางโทรสาร ๐ ๗๕๕๓ ๖๓๘๑ ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙

(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล



ที่ นศ ๐๐๓๒.๒/ว ๖๖๕๗

โรงพยาบาลสิชล ถนนศุภโยคพัฒนา
๑๘๙ หมู่ที่ ๕ ตำบลสิชล อำเภอสิชล
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๒๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือเสนอราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยา

เรียน

ด้วย โรงพยาบาลสิชล มีความประสงค์จะพิจารณาราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยา จำนวน ๒๐๓ รายการ โดยมีกำหนดการดังนี้

วันที่ยื่นซองพร้อมตัวอย่างเวชภัณฑ์มิใช่ยา วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น ณ คลังเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลสิชล

วันที่พิจารณาราคา วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น
ณ ห้องประชุม ๓ โรงพยาบาลสิชล

โดยให้เสนอเอกสาร หลักฐานดังต่อไปนี้

๑. เอกสารแนบท้ายเอกสารพิจารณาราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยา
๒. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา
๓. หลักฐานการเสนอราคา
๔. การเสนอราคา
๕. หลักฐานและสิทธิในการพิจารณาราคา
๖. จำนวนตัวอย่างเวชภัณฑ์มิใช่ยา

(รายละเอียดตามเอกสารในการยื่นซองพิจารณาราคา)

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือมายังท่าน เพื่อพิจารณาเสนอราคาให้กับทางโรงพยาบาลสิชลเพื่อประกอบการพิจารณาดำเนินการพิจารณาราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยา ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โทร. ๐ ๗๕๕๓ ๕๖๓๒-๓๕ ต่อ ๓๕๗

โทรสาร. ๐ ๗๕๕๓ ๖๓๘๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Sichonlan@gmail.Com

WWW.sichon-hospital.com

เอกสารในการยื่นขอพิจารณาราคา

โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์ จะพิจารณาราคาเวชภัณฑ์มีไซยา จำนวน ๒๐๓ รายการ (ตามเอกสารแนบท้าย)

ซึ่งเวชภัณฑ์มีไซยาที่จะซื้อนี้จะต้องเป็นของแท้ ของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่า อยู่ในสภาพที่จะใช้งานได้ทันทีและมีคุณลักษณะตรงตามที่กำหนดไว้ในเอกสารสืบราคาฉบับนี้ โดยมีข้อกำหนด ดังต่อไปนี้

๑. เอกสารแนบท้ายเอกสารพิจารณาราคาเวชภัณฑ์มีไซยา
 - ๑.๑ แบบใบเสนอราคา
 - ๑.๒ รายการเวชภัณฑ์มีไซยาพิจารณาราคาโรงพยาบาลสิชล
๒. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา
 - ๒.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายเวชภัณฑ์มีไซยาที่พิจารณาราคา
 - ๒.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานของทางราชการ
 - ๒.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ณ วันประกาศพิจารณาราคาหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม
 - ๒.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
๓. หลักฐานการเสนอราคา
 - ๓.๑ ผู้เสนอราคาเวชภัณฑ์มีไซยาจะต้องเสนอราคา พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังนี้คือ
 - ๑) ใบเสนอราคาที่มีมูลค่าค่าเพิ่มแล้ว และบัญชีรายการตามลำดับและจำนวนตัวอย่างที่ยื่นเสนอ
 - ๒) สำเนาใบทะเบียนการค้า (ทย ๑, ทย ๒, ทย ๓, ทย ๔)
 - ๓) สำเนาใบรับรอง GMP หรือ ISO หรือใบรับรองคุณภาพอื่นๆ ของโรงงาน
 - ๔) สำเนาใบวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบของผู้ผลิต และใบวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบของแหล่งวัตถุดิบ
 - ๕) สำเนาใบวิเคราะห์คุณภาพของผลิตภัณฑ์ ในเวชภัณฑ์มีไซยาล็อตที่ส่งเป็นตัวอย่าง
 - ๖) ตัวอย่างเวชภัณฑ์มีไซยาที่เสนอ (ตามเอกสารแนบท้าย)
๔. การเสนอราคา
 - ๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องยื่นเสนอราคาตามแบบที่กำหนดไว้ในเอกสารพิจารณาราคานี้โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้เสนอราคาให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวอักษร โดยไม่มีการชดเชยหรือแก้ไข หากมีการชดเชย ตก เต็ม แก้ไขเปลี่ยนแปลง จะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่ง
 - ๔.๒ ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอราคาเป็นเงินบาท และเสนอราคาเพียงราคาเดียว โดยเสนอราคารวม และหรือราคาต่อหน่วย และหรือต่อรายการ ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ท้ายใบเสนอราคาให้ถูกต้อง ทั้งนี้ราคารวมที่เสนอจะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ ถ้าทั้งตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกันให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญ โดยคิดราคารวมทั้งสิ้นซึ่งรวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากรอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวงจนกระทั่งส่งมอบยาให้ ณ โรงพยาบาลสิชล
ราคาที่เสนอจะต้องกำหนดวันยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๓๖๕ วัน นับแต่วันเปิดใบเสนอราคาโดยภายในกำหนดยื่นราคาผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนได้เสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคามีได้
 - ๔.๓ ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นซองใบเสนอราคาที่เป็นผนึกซองเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึงประธานกรรมการพิจารณาราคาเวชภัณฑ์มีไซยาโรงพยาบาลสิชล โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า "ใบเสนอราคาเวชภัณฑ์มีไซยา รายการที่...." (รายการที่หมายถึง ลำดับรายการตามรายการการพิจารณาเวชภัณฑ์มีไซยา ตาม

เอกสารแนบท้าย) ส่งถึง / ยื่นของ ณ คลังเวชภัณฑ์ (พิจารณาราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยา) โรงพยาบาลสิชล
วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. ในวันและ
เวลาราชการ ณ คลังเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลสิชล เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นของแล้วคณะกรรมการฯ จะไม่
รับของใบเสนอราคา

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการพิจารณาราคานี้ คณะกรรมการจะตรวจสอบคุณสมบัติประกอบราคาที่เหมาะสม

๕.๒ หากผู้เสนอราคารายใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน
คณะกรรมการฯ จะไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอรายนั้นเว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดหลงเพียง
เล็กน้อย หรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารสอบราคาในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้ เฉพาะใน
กรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นการประโยชน์ต่อโรงพยาบาลสิชลและราชการ เท่านั้น

๕.๓ โรงพยาบาลสิชล สงวนสิทธิไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอราคาโดยไม่มีผลการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

- ๑) ไม่ปรากฏชื่อผู้เสนอราคารายนั้น ในหลักฐานการรับเอกสาร ก่อนวันเปิดซองเสนอราคา
- ๒) ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล (บุคคลธรรมดา) หรือลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาอย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมด
ในใบเสนอราคา
- ๓) เสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารสืบราคาที่เป็นสาระสำคัญหรือมีผลทำ
ให้เกิดความได้เปรียบเสียเปรียบแก่ผู้เสนอราคารายอื่น
- ๔) ราคาที่เสนอมีการชุลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงโดยผู้เสนอราคามีได้ลงลายมือชื่อพร้อม
ประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้

๕.๔ ในการตัดสินใจพิจารณาราคาหรือในการทำสัญญา คณะกรรมการฯ มีสิทธิให้ผู้เสนอราคาชี้แจง

ข้อเท็จจริง สภาพ ฐานะ หรือข้อเท็จจริงอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับผู้เสนอราคาได้ โรงพยาบาลสิชล มีสิทธิที่จะ
จะไม่รับราคาหากหลักฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง

๕.๕ โรงพยาบาลสิชล ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับราคาต่ำสุด หรือราคาหนึ่งราคาใด หรือราคาที่เสนอทั้งหมดก็
ได้ และอาจพิจารณาเลือกซื้อในจำนวนหรือขนาดหรือเฉพาะรายการหนึ่งรายการใด หรืออาจจะยกเลิก
การสืบราคาโดยไม่พิจารณาจัดซื้อเลยก็ได้แต่พิจารณา ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็น
สำคัญและให้ถือว่าการตัดสินใจของโรงพยาบาลสิชล เป็นเด็ดขาด ผู้เสนอราคาจะเรียกร้องค่าเสียหายใด
ๆ มิได้ รวมทั้งโรงพยาบาลสิชล จะพิจารณายกเลิกการสืบราคาและลงโทษผู้เสนอราคาเป็นผู้ทำงานไม่
ว่าจะเป็นผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ก็ตามหากมีเหตุที่เชื่อได้ว่าการเสนอราคาก่อทำโดยไม
สุจริตเช่น การเสนอราคาอันเป็นเท็จ หรือใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือ นิติบุคคลอื่นมาเสนอราคาแทน
เป็นต้น

๕.๖ ผู้เสนอราคาต้องชดเชยค่าใช้จ่ายหรือชดเชยสินค้าหรือรับคืนสินค้า กรณีที่สินค้าหรือผลิตภัณฑ์นั้นไม่
เป็นไปตามมาตรฐานเดิมในวันสืบราคา บริษัทที่ได้รับการคัดเลือก ต้องแนบใบวิเคราะห์หรือใบประกัน
คุณภาพผลิตภัณฑ์มาด้วยทุกครั้งที่มีการจัดส่งเวชภัณฑ์มิใช่ยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาที่จัดส่งต้องมีอายุยา
คงเหลือไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน

จำนวนตัวอย่างเวชภัณฑ์มีโซยา

ตัวอย่างเวชภัณฑ์มีโซยา ต้องส่งพร้อมบรรจุภัณฑ์ที่จำหน่ายจริง จำนวนดังนี้

๑. ประเภทสำลี ต้องมีวันหมดอายุแสดงที่ซองบรรจุย่อยทุกซอง
ชนิด STERILE จำนวนไม่น้อยกว่า ๖ ซอง
ชนิดม้วน หรือ ถูงปอนด์ ไม่น้อยกว่า ๒ ม้วน/ถูง
๒. ประเภทสาย หรือเส้น
ถ้าเป็นหน่วยบรรจุย่อย ๑ ชิ้น /ซอง ไม่น้อยกว่า ๔ ชิ้น
๓. ประเภท โซริงติสโพล
จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๒ ชิ้น หรือ ๑ ก่องบรรจุย่อย
๔. ประเภท โซริงแก้ว ไม่น้อยกว่า ๒ ชิ้น
๕. ประเภทม้วน เช่น GAUZE BANDAGE / ELASTIC BANDAGE หรืออื่นๆ ไม่น้อยกว่า ๔ ม้วน
GAUZE ม้วนใหญ่ ไม่น้อยกว่า ๑ ม้วน
๖. เวชภัณฑ์มีโซยา ขนาดใหญ่ ไม่น้อยกว่า ๑-๒ ชิ้น
๗. เวชภัณฑ์มีโซยาขนาดเล็ก -กลาง ชนิดอื่นๆ ไม่น้อยกว่า ๔-๖ หน่วยบรรจุ

ใบเสนอราคา

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาราคาเวชภัณฑ์มีไซยา

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โนเนาม ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ เบอร์โทร (ผู้แทน)

ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารยื่นขอพิจารณาราคาเวชภัณฑ์มีไซยาโดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาเวชภัณฑ์มีไซยา รวมทั้งบริการซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารพิจารณาราคา ตามราคาและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุ/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วยบรรจุ	ชื่อการค้า	ประเทศที่ ผลิต	แหล่งวัตถุดิบ

๓. ราคาที่เสนอ ยื่นราคา ๓๖๕ วัน นับแต่วันที่เสนอราคานี้ และกำหนดส่งมอบไม่เกิน ๓๐ วัน ตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ
๔. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น แคตตาล็อก แบบรูป รายละเอียดเวชภัณฑ์มีไซยา ตัวอย่างเวชภัณฑ์มีไซยา ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่โรงพยาบาลสิชล พร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงพยาบาลสิชล ไว้เป็นเอกสารของทางราชการ
๕. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลสิชล ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น
๖. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรมและปราศจากการฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลหนึ่ง บุคคลใด หรือหลายบุคคล หรือกับหุ้นส่วน/บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอ มา ณ วันที่ เดือน พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ประทับตาม (ถ้ามี)

รายการเวชภัณฑ์มีใช้ยา สืบราคาโรงพยาบาลลิซล ประจำปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	รายการ	ปริมาณหน่วย	หน่วย	ปริมาณการใช้ ปีงบ2560	หมายเหตุ
1	Air way No.1	1.00	ชิ้น	20	
2	Air way No.2	1.00	ชิ้น	20	
3	Air way No.3	1.00	ชิ้น	200	
4	Air way No.4	1.00	ชิ้น	500	
5	Acticoat 10x20 cm	1.00	แผ่น	100	
6	Allevyn Adhesive 5"x5"	1.00	แผ่น	350	
7	Ankle support ทุกขนาด	1.00	ชิ้น	80	
8	Arm sling interlock ทุกขนาด	1.00	ชิ้น	800	
9	AUTOCLAVE TAPE 1/2" X 60 YARD	1.00	ม้วน	100.0	
10	Bacteria filter Adult ชนิดบาง	1.00	ชิ้น	2,200.0	
11	Bacteria filter Adult ชนิดหนา	1.00	ชิ้น	1,200.0	
12	Bacteria filter for child	1.00	ชิ้น	60.0	
13	BLOOD SET	1.00	ชิ้น	1,500.00	
14	Clavicle Traction ทุกขนาด	1.00	ชิ้น	150.00	
15	ผ้าพันยึดติดด้วยตนเอง ขนาด4cmx 4M	1.00	ม้วน	10,000.00	
16	COLOSTOMY BAG	1.00	ชิ้น	2,000.00	
17	Conform 4"	1.00	ม้วน	3,000.00	
18	COTTON BALL 0.35 G. ดูปอนด์	1.00	ถุง	1,000.00	
19	COTTON BALL 1.40 g ดูปอนด์	1.00	ถุง	1,000.00	
20	Cotton ball sterile 0.35 g , 50 ก้อน	50 ก้อน	ห่อ	10,000.00	
21	Cotton ball sterile 0.35 g , 20 ก้อน	20 ก้อน	ห่อ	14,000.00	
22	Cotton ball sterile 0.35 g , 10 ก้อน	10 ก้อน	ห่อ	36,000.00	
23	Cotton ball sterile 0.35g , 5 ก้อน	5 ก้อน	ห่อ	40,000.00	
24	COTTON ROLL 450 G	450 g	ม้วน	100.00	
25	Crutches ทุกเบอร์	1.00	คู่	200.00	
26	ELASTIC B. 2"	12.00	โหล	40.00	
27	ELASTIC B. 3"	12.00	โหล	240.00	
28	ELASTIC B. 4"	12.00	โหล	300.00	
29	ELASTIC B. 6"	12.00	โหล	150.00	
30	Electrode Disp. Micropore	1.00	ชิ้น	10,000.00	
31	Endo.tube Disp. No. 2.5	1.00	set	30.00	
32	Endo.tube Disp. No. 3	1.00	set	30.00	
33	Endo.tube Disp. No. 3.5	1.00	set	30.00	

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ/หน่วย	หน่วย	ปริมาณการใช้ ปีงบประมาณ 2560	หมายเหตุ
34	Endo.tube Disp. No. 4	1.00	set	30.00	
35	Endo.tube Disp. No. 5.5	1.00	set	60.00	
36	Endo.tube Disp. No. 6 With cuff	1.00	set	50.00	
37	Endo.tube Disp. No. 6.5 With cuff	1.00	set	40.00	
38	Endo.tube Disp. No. 7 With cuff	1.00	set	600.00	
39	Endo.tube Disp. No 7.5 With cuff	1.00	set	800.00	
40	Endo.tube Disp. No. 8 With cuff	1.00	set	600.00	
41	Extention tube 18"	1.00	set	20,000.00	
42	EYE PAD	1.00	ชิ้น	3,000.00	
43	Eye Shield ที่ครอบตา พลาสติก	1.00	ชิ้น	1,000.00	
44	FOLEY CATH. No. 8	1.00	set	20.00	
45	FOLEY CATH. No. 10	1.00	set	50.00	
46	FOLEY CATH. No. 12	1.00	set	40.00	
47	FOLEY CATH. No. 14	1.00	set	2,200.00	
48	FOLEY CATH. NO. 16	1.00	set	1,400.00	
49	FOLEY CATH. No. 18	1.00	set	200.00	
50	FOLEY CATH. No. 20	1.00	set	50.00	
51	FOLEY CATH. No. 22	1.00	set	20.00	
52	FOLEY CATH. No. 24	1.00	set	40.00	
53	Foley cath 3 ทาง ทุกขนาด	1.00	set	80.00	
54	GAUZE 2"X 2" Non sterile	100 ชิ้น	ห่อ	2,000.00	
55	GAUZE 3"X 3" Non sterile	100 ชิ้น	ห่อ	5,000.00	
56	GAUZE 36"X 100 YARD ตัด 3 ห่อน	1.00	ม้วน	20.00	
57	GAUZE B. 2"X 6 YARD	12.00	โหล	70.00	
58	GAUZE B. 3"X 6 YARD	12.00	โหล	260.00	
59	GAUZE B. 4"X 6 YARD	12.00	โหล	260.00	
60	Gauze drain sterile ขนาด 2cmx20 cm	1.00	ห่อ	15,000.00	
61	Gauze พับ 2"x2"sterile 5 ชิ้น	5 ชิ้น	ห่อ	14,000.00	
62	Gauzeพับ sterile 3"x3" 5 ชิ้น	5 ชิ้น	ห่อ	20,000.00	
63	Gauzeพับ sterile 3"x3" 10 ชิ้น	10 ชิ้น	ห่อ	10,000.00	
64	GAUZE พับ 4"x4" 12 ชิ้น สอดปลาย	100.00	ห่อ	150.00	
65	Gauze พับ 9"x9"	500 ชิ้น	ห่อ	200.00	
66	INJECTION PLUG	1.00	set	32,000.00	
67	Intrasite site jell	1.00	set	500.00	
68	IV Solution Administration set	1.00	set	8,000.00	
69	IV CATH. No. 18	50 ชิ้น	กล่อง	50.00	

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ/หน่วย	หน่วย	ปริมาณการใช้ ปีงบ2560	หมายเหตุ
70	IV CATH. No. 20	50 ชิ้น	กล่อง	100.00	
71	IV CATH. No. 22	50 ชิ้น	กล่อง	350.00	
72	IV CATH. No. 24	50 ชิ้น	กล่อง	700.00	
73	JEWETT BRACE ทุกขนาด	1.00	ชิ้น	40.00	
74	Knee Support ทุกขนาด	1.00	ชิ้น	50.00	
75	Knee support มีแกน ทุกขนาด	1.00	ชิ้น	200.00	
76	L-S Support ทุกขนาด	1.00	ชิ้น	300.00	
77	Mask Disp.	50 ชิ้น	กล่อง	2,400.00	
78	Nebulizer เด็ก ชุดพ่นยา	1.00	set	100.00	
79	Nebulizer ผู้ใหญ่ ชุดพ่นยา	1.00	set	500.00	
80	Needle Disp. 18 X 1 1/2"	100.00	กล่อง	1,600.00	
81	Needle Disp. 20x11/2"	100.00	กล่อง	100.00	
82	Needle Disp. 21X1 1/2"	100.00	กล่อง	1,000.00	
83	Needle Disp. 23X1 1/2"	100.00	กล่อง	50.00	
84	Needle Disp. 24 X11/2"	100.00	กล่อง	150.00	
85	Needle Disp. 24X1"	100.00	กล่อง	700.00	
86	Needle Disp. 25 X11/2"	100.00	กล่อง	20.00	
87	Needle Disp. 25X1"	100.00	กล่อง	1,200.00	
88	Needle Disp. 26X1/2"	100.00	กล่อง	1,400.00	
89	Needle Disp. 27X1/2"	100.00	กล่อง	20.00	
90	NG TUBE No. 5, 100 cm	1.00	set	100.00	
91	NG TUBE No. 6 , 100 cm	1.00	set	200.00	
92	NG TUBE No. 8 ,100 cm	1.00	set	350.00	
93	NG TUBE No. 10	1.00	set	60.00	
94	NG TUBE No. 12	1.00	set	30.00	
95	NG TUBE No. 14	1.00	set	1,200.00	
96	NG TUBE No. 16	1.00	set	500.00	
97	NG TUBE No. 18	1.00	set	200.00	
98	NG TUBE NO.6 ,50 cm	1.00	set	100.00	
99	NG. Tube No.8 , 50 cm	1.00	set	400.00	
100	Nylon No.2-0 เข็ม Cutting	12.00	โหล	50.00	
101	Nylon No.3-0 เข็ม Cutting	12.00	โหล	120.00	
102	Nylon No.4-0 เข็ม Cutting	12.00	โหล	120.00	
103	Nylon No.5-0 เข็ม Cutting	12.00	โหล	50.00	
104	Oxygen Caular เด็ก	1.00	set	500.00	

ลำดับ	รายการ	ปริมาณหน่วย	หน่วย	ปริมาณการใช้ ปีงบ2560	หมายเหตุ
105	Oxygen Caular ผู้ใหญ่	1.00	set	5,000.00	
106	Oxygen Mask เด็ก พร้อมถุงลม มีลิ้น	1.00	set	80.00	
107	Oxygen Mask ผู้ใหญ่ พร้อมถุงลม มีลิ้น	1.00	set	1,200.00	
108	Philadelphia collar No.S	1.00	set	30.00	
109	Philadelphia collar No.S	1.00	set	30.00	
110	Philadephia collar No.L	1.00	set	20.00	
111	Plaster Micropore 1/2"	24.00	กล่อง	60.00	
112	Plaster Micropore 1"	12.00	กล่อง	300.00	
113	Plaster ใส 1"	12.00	กล่อง	400.00	
114	Plaster ใส 1/2"	24.00	กล่อง	300.00	
115	Plaster พลาสติกใส กั้นน้ำ 2x 7.2 cm	100.00	กล่อง	380.00	
116	Plaster กั้นน้ำ Opsite 10 cmx10m	1.00	ม้วน	300.00	
117	Plaster ติดchest drain 10cmx4.5m	1.00	ม้วน	250.00	
118	Plaster ผ้านุ่ม 10cmx10cm	1.00	ม้วน	700.00	
119	Plate ทองคำ Disp.Adult Bipolar ไร้สาย	1.00	set	400.00	
120	Plate ทองคำ Disp.Adult Bipolar มีสายมีหัว	1.00	set	100.00	
121	Plate ทองคำ Disp.เด็ก ไร้สาย	1.00	set	150.00	
122	SET IV CHILD [MICRODRIP]	1.00	set	1,800.00	
123	SET IV FOR ADULT	1.00	set	70,000.00	
124	แผ่นรองกันแผลติด (Sofratulle)	10.00	pack	800.00	
125	Soft Collar No.S	1.00	set	10.00	
126	Soft Collar No.M	1.00	set	20.00	
127	Soft Collar No.L	1.00	set	20.00	
128	Soft Collar No.XL	1.00	set	10.00	
129	Soft Silk เข็มRound 26 No.2-0	12.00	โหล	30.00	
130	Soft Silk เข็มตัดเข็ม No. 2-0	12.00	โหล	30.00	
131	Splint POP 4 " 10 ชิ้น	1.00	ม้วน	5.00	
132	Splint POP 4 " 15 ชิ้น	1.00	ม้วน	10.00	
133	Splint POP 6" 15 ชิ้น	1.00	ม้วน	15.00	
134	Stainless trache.tube 4 mm.	1.00	set	3.00	
135	Stainless trache.tube 6 mm.	1.00	set	3.00	
136	Stainless trache.tube 7 mm.	1.00	set	5.00	
137	Stainless trache.tube 8 mm.	1.00	set	3.00	
138	Stainless trache.tube 9 mm.	1.00	set	2.00	
139	Stainless trache.tube 10 mm.	1.00	set	2.00	

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ/หน่วย	หน่วย	ปริมาณการใช้ ปีงบ2560	หมายเหตุ
140	Stainless trache.tube 11mm	1.00	set	5.00	
141	Stainless trache.tube 12 mm	1.00	set	3.00	
142	SUCTION No. 6	1.00	set	600.00	
143	SUCTION No. 8	1.00	set	1,400.00	
144	SUCTION No. 10	1.00	set	600.00	
145	SUCTION No. 12	1.00	set	3,000.00	
146	SUCTION No. 14	1.00	set	28,000.00	
147	SUCTION No. 16	1.00	set	400.00	
148	SUCTION No. 18	1.00	set	100.00	
149	SYRING INSULIN 1 ML [lock]	100.00	กล่อง	400.00	
150	SYRING DISP. 1 ML [ไม่ lock]	100.00	กล่อง	200.00	
151	SYRING DISP. 3 ML	100.00	กล่อง	3,500.00	
152	SYRING DISP. 5 ML	100.00	กล่อง	1,600.00	
153	SYRING DISP. 10 ML	100.00	กล่อง	1,200.00	
154	SYRING DISP. 20 ML	50.00	กล่อง	280.00	
155	SYRING DISP. 50-60 ML	30.00	กล่อง	100.00	
156	SYRING GLASS 50 ML(IRRIGATE)	1.00	set	500.00	
157	Thoracic catheter No.16	1.00	set	10.00	
158	Thoracic catheter No.20	1.00	set	10.00	
159	Thoracic catheter No.24	1.00	set	20.00	
160	Thoracic catheter No.28	1.00	set	20.00	
161	Thoracic catheter No.32	1.00	set	60.00	
162	Thoracic catheter No.36	1.00	set	20.00	
163	Thumb support ทุกขนาด	1.00	set	40.00	
164	TREE WAY STOP COCK	1.00	set	15,000.00	
165	Simple caln	1.00	set	45.00	
166	Tripoint caln	1.00	set	50.00	
167	Ultra sound jel	4.5l	Pack	30.00	
168	Urine Bag Adult	1.00	set	3,000.00	
169	Urine Bag เด็ก	1.00	set	1,500.00	
170	Vaseline Gauze 3"x3"	1.00	หีบ	500.00	
171	WALKER	1.00	set	200.00	
172	Wrist support ทุกขนาด	1.00	set	80.00	
173	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายระบบ ดิจิตอล	1.00	set	300.00	
174	ซองซีบัส 5x7 CM	1.00	KG	100.00	

ลำดับ	รายการ	ปริมาณหน่วย	หน่วย	ปริมาณการใช้ ปีงบประมาณ 2560	หมายเหตุ
175	ของขีบไล้ 6x8 CM	1.00	KG	80.00	
176	ของขีบไล้ 9x8 CM	1.00	KG	100.00	
177	ของขีบไล้ 12x17 CM	1.00	KG	700.00	
178	ของขีบไล้ 21x26 CM	1.00	KG	500.00	
179	ของขีบไล้ 9x13 cm	1.00	KG	1,200.00	
178	ของขีบแสง 9x13 cm	1.00	KG	400.00	
179	ของขีบแสง 9x8 cm	1.00	KG	100.00	
180	ถุงมือ Disp. No. M 100	100.00	กล่อง	1,400.00	
181	ถุงมือ Disp. No. S 100	100.00	กล่อง	8,000.00	
182	ถุงมือ Disp. No. SS 100 ซิน	100.00	กล่อง	2,000.00	
183	ถุงมือผ่าตัด sterile No.6	50.00	กล่อง	150.00	
183	ถุงมือผ่าตัด streile No. 6.5	50.00	กล่อง	700.00	
184	ถุงมือผ่าตัด streile No.7	50.00	กล่อง	500.00	
185	ถุงมือผ่าตัด streile No.7.5	50.00	กล่อง	300.00	
186	ถุงมือผ่าตัด streile No. 8	50.00	กล่อง	100.00	
187	ถุงมือผ่าตัด ไม่มีแป้ง streile No.7.5	50.00	กล่อง	10.00	
188	ถุงมือผ่าตัด ไม่มีแป้ง sterile 8	50.00	กล่อง	10.00	
189	ถุงมือผ่าตัด ไม่มีแป้ง sterile 8.5	50.00	กล่อง	10.00	
190	Surgical blade Carbon steel	100.00	กล่อง	150.00	
191	ป้ายผูกข้อมือเด็กแบบเขียน สีชมพู	100.00	กล่อง	60.00	
192	ป้ายผูกข้อมือผู้ใหญ่แบบเขียน	100.00	กล่อง	160.00	
193	เปลือกปูนเซิทดัวเร็ว 3 นิ้ว	12.00	โหล	30.00	
194	เปลือกปูนเซิทดัวเร็ว 4 นิ้ว	12.00	โหล	80.00	
195	เปลือกปูนเซิทดัวเร็ว 6 นิ้ว	12.00	โหล	50.00	
196	ไม้พันสำลี No. M 100 ซิน	1.00	ห่อ	120.00	
197	สติ๊กเกอร์ต่อเนื่อง Temal	1.00	ดวง	1,600,000.00	
198	สติ๊กเกอร์ต่อเนื่องPre-Pack	1.00	ดวง	60,000.00	
199	สำลีรองแผล 2"	12.00	โหล	10.00	
200	สำลีรองแผล 3"	12.00	โหล	40.00	
201	สำลีรองแผล 4"	12.00	โหล	60.00	
202	สำลีรองแผล 6"	12.00	โหล	80.00	
203	หมวก Disp.	50.00	กล่อง	400.00	