



ประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง การสืบราคาเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มีโซ่ยาและวัสดุการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ด้วยโรงพยาบาลสิชลได้จัดให้มีการดำเนินการสืบราคาเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มีโซ่ยาและวัสดุการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ภายใต้นโยบายคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดโรงพยาบาลสิชล และคณะกรรมการพิจารณาราคาและคุณภาพเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มีโซ่ยาและวัสดุการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ทั้งนี้เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ราชการและให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีคุณภาพ ประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ โรงพยาบาลสิชล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงได้จัดให้มีการสืบราคาเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มีโซ่ยาและวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลสิชล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมีกำหนดการดังนี้

วันที่ยื่นซอง ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ คลังเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลสิชล

วันที่พิจารณาราคาและคุณภาพ วันที่ ๒๐-๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ หอประชุม ๕ โรงพยาบาลสิชล

จึงประกาศมาให้ทราบ

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล



ที่ นศ ๐๐๓๒.๒/๗๗๗

โรงพยาบาลสิชล ถนนศุภโยคพัฒนา  
ตำบลสิชล อำเภอสิชล  
จังหวัด นครศรีธรรมราช ๘๐๑๒๐

๗/ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งเอกสารสืบราคาเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์ ปิงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้จัดการบริษัท / ห้าง / ร้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารในการยื่นขอสืบราคา/ ใบเสนอราคา

๒. รายการเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มิใช่ยา และวัสดุการแพทย์ สืบราคาโรงพยาบาลสิชล  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ด้วยนโยบายกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้การจัดซื้อจัดหาเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลให้เป็นไป  
ในรูปของคณะกรรมการ และให้มีการบริหารจัดการภายใต้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดทั้งนี้เพื่อให้  
เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ราชการและการบริการประชาชน ดังนั้นเพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีคุณภาพ  
ประสิทธิภาพ ตรวจสอบได้ โรงพยาบาลสิชล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงได้จัดให้มีการสืบ  
ราคาเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลสิชล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมี  
กำหนดการดังนี้

วันที่ยื่นของ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา  
๐๙.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ คลังเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลสิชล

วันที่พิจารณาราคาและคุณภาพ วันที่ ๒๐-๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ ถึง  
๑๖.๐๐ น. ณ หอประชุม ๕ โรงพยาบาลสิชล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

กลุ่มงานเภสัชกรรม

โทร.๐ ๗๕๓๓ ๕๘๐๐-๕ ต่อ ๑๖๑

โทรสาร ๐๗๕-๕๓๖๓๘๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Sichonphar@gmail.com

WWW.sichon-hospital.com





การพิจารณาเวชภัณฑ์มิใช่ยา ตามเอกสารแนบท้าย) ส่งถึง / ยื่นของ ณ คลังเวชภัณฑ์ (พิจารณาราคา เวชภัณฑ์มิใช่ยา วัสดุทางการแพทย์) โรงพยาบาลสิชล วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. ในวันและเวลาราชการ ณ คลังเวชภัณฑ์ โรงพยาบาล สิชล เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองแล้วคณะกรรมการฯ จะไม่รับซองใบเสนอราคา

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการพิจารณาราคานี้ คณะกรรมการจะตรวจสอบคุณสมบัติประกอบราคาที่เหมาะสม

๕.๒ หากผู้เสนอราคารายใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน คณะกรรมการฯ จะไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอรายนั้นเว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อย หรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารสอบราคาในส่วนที่มีสาระสำคัญ ทั้งนี้ เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาลสิชลและราชการ เท่านั้น

๕.๓ โรงพยาบาลสิชล สงวนสิทธิไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอราคาโดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

๑) ไม่ปรากฏชื่อผู้เสนอราคารายนั้น ในหลักฐานการรับเอกสาร ก่อนวันเปิดซองเสนอราคา

๒) ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล (บุคคลธรรมดา) หรือลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาอย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมด ในใบเสนอราคา

๓) เสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารสืปราคาที่เป็นสาระสำคัญหรือมีผลทำให้เกิดความได้เปรียบเสียเปรียบแก่ผู้เสนอราคารายอื่น

๔) ราคาที่เสนอมีการขูดลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงโดยผู้เสนอราคามีได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้

๕.๔ ในการตัดสินใจพิจารณาราคาหรือในการทำสัญญา คณะกรรมการฯ มีสิทธิให้ผู้เสนอราคาชี้แจงข้อเท็จจริง สภาพ ฐานะ หรือข้อเท็จจริงอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับผู้เสนอราคาได้ โรงพยาบาลสิชล มีสิทธิที่จะไม่รับราคาหากหลักฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง

๕.๕ โรงพยาบาลสิชล ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับราคาต่ำสุด หรือราคาหนึ่งราคาใด หรือราคาที่เสนอทั้งหมดก็ได้ และอาจพิจารณาเลือกซื้อในจำนวนหรือขนาดหรือเฉพาะรายการหนึ่งรายการใด หรืออาจจะยกเลิกการสืปราคาโดยไม่พิจารณาจัดซื้อเลยก็ได้แต่พิจารณา ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญและให้ถือว่าการตัดสินใจของโรงพยาบาลสิชล เป็นเด็ดขาด ผู้เสนอราคาจะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ มิได้ รวมทั้งโรงพยาบาลสิชล จะพิจารณายกเลิกการสืปราคาและลงโทษผู้เสนอราคาเป็นผู้ทำงานไม่ว่าจะเป็นผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ก็ตามหากมีเหตุที่เชื่อได้ว่าการเสนอราคาก่อทำโดยไม่สุจริตเช่น การเสนอราคาอันเป็นเท็จ หรือใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือ นิติบุคคลอื่นมาเสนอราคาแทน เป็นต้น

๕.๖ เพื่อความสะดวกในการจัดการดำเนินงานสืปราคาของโรงพยาบาล บริษัทผู้เสนอราคาจะไม่รับคืนวัสดุตัวอย่างที่ส่งมาเพื่อให้คณะกรรมการได้พิจารณาประกอบการตัดสินใจเลือกเวชภัณฑ์ฯ

๕.๗ บริษัทที่ได้รับการคัดเลือก ต้องแนบใบรับรองคุณภาพเวชภัณฑ์ฯมาด้วยทุกครั้งที่มีการจัดส่งเวชภัณฑ์ฯ และเวชภัณฑ์ฯที่จัดส่งต้องมีอายุคงเหลือไม่น้อยกว่า ๖ เดือน



## จำนวนตัวอย่างเวชภัณฑ์มีชีเยา

ตัวอย่างเวชภัณฑ์มีชีเยา ต้องส่งพร้อมบรรจุภัณฑ์ที่จำหน่ายจริง จำนวนดังนี้

๑. เวชภัณฑ์ประเภทสายสวน สายต่างๆ จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ เส้น
๒. เวชภัณฑ์ประเภทสำลีก้อน ห่อเล็ก จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ ห่อ  
สำลีก้อน ห่อใหญ่ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑-๒ ห่อ
๓. พลาสเตอร์ใส พลาสเตอร์ต่างๆ ผ้าเทป จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ หน่วยบรรจุ
๔. เข็มเบอร์ต่างๆ อย่างละไม่น้อยกว่า ๑ หน่วยบรรจุ(กล่อง)
๕. Syring Dispose อย่างละไม่น้อยกว่า ๑ หน่วยบรรจุ(กล่อง)
๖. ถุงมือ Dispose , Mask Dispose หมวก Dispose และถุงมือ ผ้าตัด sterile, ถุงมือ Sterile ( กรณีมีหลายขนาดหรือหลาย Size แต่ละขนาด หรือ Size มีคุณสมบัติเดียวกัน ) ส่งวัตถุตัวอย่าง ไม่น้อยกว่า ๑ หน่วยบรรจุ (กล่อง) ยกเว้นแต่ละขนาดมีคุณสมบัติแตกต่างกัน/คนละยี่ห้อ ต้องส่งวัตถุตัวอย่าง ทุกขนาด/SIZE อย่างละ ๑ หน่วยบรรจุ (กล่อง )
๗. เช็ดให้เลือดชนิดต่างๆ อย่างละไม่น้อยกว่า ๕ ชุด
๘. เวชภัณฑ์ประเภท Support ต่างๆ (แต่ละขนาด/size โดยคุณสมบัติแบบเดียวกัน) ไม่น้อยกว่า ๒ ชุด  
กรณีชิ้นเล็ก , กรณีชิ้นใหญ่ อย่างละไม่น้อยกว่า ๑ ชุด
๙. เวชภัณฑ์อื่นๆนอกเหนือจากนี้ อย่างละไม่น้อยกว่า ๑-๒ หน่วยบรรจุ

ใบเสนอราคา

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยา

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

ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารยื่นขอพิจารณาราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยาโดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยา รวมทั้งบริการซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารพิจารณาราคา ตามราคาและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	ส่วนประกอบ	ขนาดบรรจุ/หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	ชื่อการค้า	ประเทศที่ผลิต

๓. ราคาที่เสนอ ยื่นราคา ๓๖๕ วัน นับแต่วันที่เสนอราคานี้ และกำหนดส่งมอบไม่เกิน ๓๐ วัน ตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ
๔. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น แคตตาล็อก แบบรูป รายละเอียด ตัวอย่างเวชภัณฑ์มิใช่ยา 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)

รายการเวชภัณฑ์มิใช่ยา สืบราคาปีงบประมาณ 2562 โรงพยาบาลสิชล

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มิใช่ยา	ส่วนประกอบ	รูปแบบ เวชภัณฑ์ฯ	ขนาด บรรจุ	ประมาณการ จัดซื้อปี2562
1	Acticoat 10x20 cm	ชิ้น		1	80
2	Adhesive Pads	ชุด	-	1	20
3	Air way No.0	อัน		1	10
4	Air way No.00	อัน	-	1	10
5	Air way No.000	อัน		1	10
5	Air way No.1	อัน		1	20
6	Air way No.2	อัน		1	20
7	Air way No.3	อัน		1	200
8	Air way No.4	อัน		1	300
9	ALLEVYN ADHESIVE 5"X5"	แผ่น		1	1,000
10	Ankle support No.M	set		1	10
11	Ankle support No.S	set		1	10
12	Ankle support No. L	set		1	15
13	Ankle support No. XL	set		1	10
14	Antifog "ultra-stop" solution 25 ml	set		1	10
15	Arm sling interlock No. L	set		1	300
16	Arm sling interlock No. XL	set		1	100
17	Arm sling interlock No. M	set		1	300
18	Arm sling interlock No. S	set		1	60
16	Arm sling interlock No. SS	set		1	40
17	AUTOCLAVE TAPE 3/4" X 60 YARD	ม้วน		1	600
18	Bacteria Filter Adult	ชิ้น		1	2,000
19	Bacteria filter for child	ชิ้น		1	50
20	Bacteria filter Hydrobac Adult	ชิ้น		1	800
21	BLOOD SET	set		1	1,800
22	Blood set for pump	set	-	1	240
23	Central venous cath.set	-	blue flextip.	1	10
24	Chromic cat gat เข็ม Round 6.5x40.0mm	40	No. 1 W759	12	10
25	Chromic cat gat เข็ม Round เข็ม 25 mm	25	No.3-0	12	10
26	Chromic cat gat เข็ม Round เข็ม 35 mm	40	No.2-0	12	30
27	Chromic cat gat เข็ม Round 20 mm	20	No.4-0	12	10
28	Chromic cat gat ไมตีดเข็ม 150 mm	150	No.2-0	12	4
29	Chromic cat gat ไมตีดเข็ม 150 cm	No1	No.1 W 115	12	4
30	Chromic cat gat No.1 ,40 mm	doz	No. 1 W759	12	10
31	Clavicle Traction	set	No.L	1	30



ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีขาย	ส่วนประกอบ	รูปแบบ เวชภัณฑ์ฯ	ขนาด บรรจุ	ประมาณการ จัดซื้อปี2562
32	Clavicle Traction	set	No.XL	1	20
33	Clavicle Traction	set	No.M	1	30
34	Clavicle Traction No.S	set	No.S	1	10
35	Clavicle Traction No.SS	set	No.SS	1	10
36	Coban 4 cm*2 M.สีขาว	-	ม้วน	1	7,000
37	COLOSTOMY BAG	-	set	1	3,000
38	COTTON BALL 0.35 G.	ถุง	450 g	1	800
39	COTTON BALL 1.40 g	ถุง	450 g	1	800
40	Cotton ball sterile 0.35 g	set	5's	1	50,000
41	Cotton ball sterile 0.35 g	set	20's	1	12,000
42	Cotton ball sterile 0.35 g	set	10's	1	50,000
43	Cotton ball sterile 0.35g	set	50's	1	12,000
44	cotton bud หัวเล็ก 100 ก้าน	-		1	180
45	Crutches No. 46	คู่	-	1	30
46	Crutches No. 48	คู่	-	1	60
47	Crutches No. 50	คู่	-	1	40
48	Crutches No. 52	คู่	-	1	30
49	Crutches No. 54	คู่	-	1	10
50	Crutches No. 42	คู่		1	10
51	Crutches No.44	คู่	-	1	10
52	Crutches No.40	คู่		1	10
53	CUT DOWN No. 2.5	-	SET	1	10
54	CUT DOWN No. 3.0	-	set	1	10
55	CUT DOWN No. 4.5	-	SET	1	10
56	CUT DOWN No. 6.0	-	set	1	10
57	CUT DOWN No. 7.5	-	SET	1	5
58	ELASTIC B. 2"	-	ม้วน	12	30
59	ELASTIC B. 3"	-	ม้วน	12	250
60	ELASTIC B. 4"	-	ม้วน	12	300
61	ELASTIC B. 6"	-	ม้วน	1	1,000
62	Elbow support No.M	M	set	1	10
63	Elbow support No. L		set	1	10
64	Elbow support No. s		set	1	10
65	Elbow support No.XL		set	1	5
66	Electrode Disp. Micropore	-	set	30	500
67	Endo.tube Disp.	set	No.2.5	1	10
68	Endo.tube Disp.	set	No.5.0	1	20

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีขาย	ส่วนประกอบ	รูปแบบ เวชภัณฑ์ฯ	ขนาด บรรจุ	ประมาณการ จัดซื้อปี2562
69	Endo.tube Disp.	set	No.4.5	1	20
70	Endo.tube Disp.	set	No.4.0	1	10
71	Endo.tube Disp.	set	No.3.0	1	10
72	Endo.tube Disp.	set	No.3.5	1	50
73	Endo.tube Disp. With cuff	set	No.8.0	1	600
74	Endo.tube Disp. With cuff	set	No.7.5	1	1,400
75	Endo.tube Disp. With cuff	set	No.7.0	1	800
76	Endo.tube Disp. With cuff	set	No.6.5	1	20
77	Endo.tube Disp. With cuff	set	No. 6.0	1	60
78	Endo.tube Disp. With cuff	set	No.5.5	1	40
79	Endo.tube Disp. With cuff	set	No.5	1	20
80	Extention tube 18"	-	set	1	15,000
81	Extention tube 36"	-	set	1	2,000
82	EYE PAD 25 SET	set	-	1	2,400
83	Eye Shield ที่ครอบตา พลาสติก	-	ขวา	1	600
84	Eye shield ที่ครอบตาพลาสติก	-	ซ้าย	1	600
85	Epistaxis ballon cath., large	set		1	10
86	Epistaxis ballon cath., small	set		1	10
87	Finger splint 1" * 18"	set	1"	1	10
88	Finger splint 1/2" 18"	set	1/2"	1	20
89	Finger splint 3/4", 18"	set	3/4"	1	10
90	Finger Tip	set	-	1	500
91	FOLEY CATH.	set	No.14	1	3,000
92	Foley 3 ทาง No.16	set	3 ทาง	1	40
93	Foley 3 ทาง No.18	set	3 ทาง	1	50
94	Foley 3 ทาง No.20	set	3 ทาง	1	40
95	Foley 3 ทาง No.22	set	3ทาง	1	60
96	Foley 3 ทาง No.24	set	3 ทาง	1	20
97	FOLEY CATH	set	No.6	1	40
98	FOLEY CATH.	set	No.12	1	150
99	FOLEY CATH.	set	N0.8	1	30
100	FOLEY CATH.	set	No.20	1	80
101	FOLEY CATH.	set	No.10	1	20
102	FOLEY CATH.	set	No.18	1	100
103	FOLEY CATH. 22	set	No.22	1	20
104	FOLEY CATH.16	set	No.16	1	1,300
105	Foley cath.No.24	set	No.24	1	50



ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีขาย	ส่วนประกอบ	รูปแบบ เวชภัณฑ์ฯ	ขนาด บรรจุ	ประมาณการ จัดซื้อปี2562
106	GAUZE 2"X 2"	ห่อ	100 ชั้น	1	2,000
107	GAUZE 3"X 3"	ห่อ	100 ชั้น	1	6,000
108	GAUZE B. 2"X 6 YARD	-	ม้วน	12	30
109	GAUZE B. 3"X 6 YARD	-	ม้วน	12	100
110	GAUZE B. 4"X 6 YARD	-	ม้วน	12	100
111	Gauze drain sterile	set	2x20 cm	1	15,000
112	Gauze พับ 2"x2"sterile 5 ชั้น	ซอง	5 ชั้น	1	20,000
113	GAUZE พับ 4"x4" 12 ชั้น	ห่อ	สอดปลาย	1	100
114	Gauze พับ 9"x9"	-	ชั้น	500	200
115	Gauzeพับ sterile 3"x3" 10 ชั้น	ซอง	10 ชั้น	1	16,000
116	Gauzeพับ sterile 3"x3" 5 ชั้น	ซอง	5 ชั้น	1	20,000
117	Hard Collar No.L	set		1	10
118	Hard Collar No.M	set		1	10
119	Hard Collar No.S	set		1	10
120	Hinge Knee support M/L	set	ปรับองศาได้	1	10
121	INJECTION PLUG	set		1	32,000
122	INTRASITE	gel	25 gm	1	220
123	IV CATH. No. 18	-	กล่อง	50	100
124	IV CATH. No. 20	-	กล่อง	50	120
125	IV CATH. No. 22	-	กล่อง	50	420
126	IV CATH. No. 24	-	กล่อง	50	630
127	IV CATH. No. 16	-	set	1	400
128	IV SOLUTION ADMINISTRATION	set		1	8,000
129	Jell foam (Spongostan)7x5x1cm	set		10	12
130	Knee Support No.	M	set	1	50
131	Knee Support No.	L	set	1	30
132	Knee Support No.	XL	set	1	10
133	Knee support No.	S	set	1	10
134	Knee support มีแกน	set	No.M	1	50
135	Knee support มีแกน	set	No.L	1	40
136	L-S Support No. M	set	No. M	1	80
137	L-S Support No.L	set	No. L	1	120
138	L-S Support No.S	set	-	1	10
139	L-S Support No.XL	set	No.XL	1	120
140	L-S Support No.XXL	set	No.XXL	1	40
141	Mask Disp.	-	set	50	3,500
142	Mask N.95	set	N.95	1	1,000



ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีใช้ยา	ส่วนประกอบ	รูปแบบ เวชภัณฑ์ฯ	ขนาด บรรจุ	ประมาณการ จัดซื้อปี2562
143	Mask carbon	box	set	50	40
144	Mersilk No.3-0 เข็ม 25 mm.	doz		12	60
145	Nebulizer เด็ก ชุดพ่นยา	set	หัวเกลียว	1	100
146	Nebulizer ผู้ใหญ่ ชุดพ่นยา	set	หัวเกลียว	1	500
147	Needle Disp. 18 X 1 1/2"	-	SET	100	2,000
148	Needle Disp. 20x11/2"	-	SET	100	140
149	Needle Disp. 21X1 1/2"	-	SET	100	1,200
150	Needle Disp. 24 X11/2"	-	SET	100	200
151	Needle Disp. 24X1"	-	SET	100	800
152	Needle Disp. 25X1"	-	SET	100	1,200
153	Needle Disp. 26X1/2"	-	SET	100	2,000
154	Needle Disp. 27X1/2"	-	SET	100	10
155	NG TUBE No. 5	set	100 cm.	1	400
156	NG TUBE No. 6	set	100 cm	1	300
157	NG TUBE No. 8	set	100 cm	1	300
158	NG TUBE No. 10	-	SET	1	50
159	NG TUBE No. 12	-	SET	1	200
160	NG TUBE No. 14	set	-	1	1,400
161	NG TUBE No. 16	set	-	1	180
162	NG TUBE No. 18	set	-	1	250
163	NG tube No. 6	set	50 cm	1	200
164	NG TUBE NO.8	set	50 cm	1	600
165	Nylon No.2-0 เข็ม Cutting	set		12	60
166	Nylon No.5-0 เข็ม Cutting	set		12	50
167	Nylon เข็ม No.3-0, cutting	set		12	180
168	Nylon เข็ม No.4-0, cutting	set		12	120
169	Nylon เข็ม No.6-0, cutting	set	N 6012	12	8
170	Nylon เข็ม No.10-0,	set		12	8
171	Opsite 15x28	box		10	40
172	Oxygen Caular เด็ก	set	-	1	400
173	Oxygen Caular infant	set		1	60
174	Oxygen Caular ผู้ใหญ่	set	-	1	4,500
175	Oxygen Mask เด็ก	set	-	1	50
176	Oxygen Mask ผู้ใหญ่	set		1	1,200
177	Pen rose drain 3/4"	set	-	1	50
178	Pen rose drain 1"	set	-	1	50
179	Pen rose drain 1/2"	set	-	1	50

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีโช้ยา	ส่วนประกอบ	รูปแบบ เวชภัณฑ์ฯ	ขนาด บรรจุ	ประมาณการ จัดซื้อปี2562
180	Pen rose drain 1/4"	set	-	1	50
181	Philadelphia collar No.M	set	No.M	1	50
182	Philadelphia collar No.S	set	No.S	1	50
183	Philadephia collar No.L	set	No.L	1	5
184	Plaster Micropore 1/2"	-	ม้วน	24	40
185	Plaster Micropore 1"	-	ม้วน	12	220
186	Plaster ผ้า Urgoderm	-	cm	1	700
187	Plaster ผ้า ติด Chest drain	-	ม้วน	1	200
188	Plaster ไส 1"	-	ม้วน	12	400
189	Plaster ไส 1/2"	-	ม้วน	24	220
190	Plaster Tensoplast	-	แผ่น	100	400
191	Plaster กั้นน้ำ Opsite 10 cmx10m	-	ม้วน	1	240
192	Plate รองจี้ Disp. เด็ก	set	ไม่มีสาย	1	40
193	Plate รองจี้ มีสายเด็ก	set		1	30
194	Plate รองจี้มีสาย Adult	set	Adult	1	120
195	Plate รองจี้มีสาย Adult Bipolar	set	มีเขี้ยว	1	200
196	Portex trache.tube	No.	4.0	1	5
197	Portex trache.tube	No.	4.5	1	5
198	Portex trache.tube	No.	5	1	5
199	Portex trache.tube	No.	3	1	5
200	Portex trache.tube	No.	7.0	1	4
201	Portex trache.tube	No.	7.5	1	16
202	Portex trache.tube	No.	8.0	1	5
203	Portex trache.tube	No.	6.0	1	7
204	Portex trache.tube	No.	6.5	1	6
205	Portex trache.tube	No	3.5	1	3
206	Prolene เข็ม Round 30mm	set	No.2-0	12	10
207	Redivac drain	สาย	NO. 8	1	250
208	Redivac drain	สาย	NO.10	1	300
209	Redivac drain	สาย	NO.12	1	100
210	SET IV CHILD [ MICRODRIP ]	-	SET	1	1,350
211	SET IV FOR ADULT	-	SET	1	66,000
212	Set IV infusion	set	-	1	400
213	Simple cain	set	-	1	40
214	Skin traction Adult	-	set	1	80
215	Skin traction เด็ก	-	set	1	12
216	Silicone Evacutor 200 cc	-	set	1	100



ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีขาย	ส่วนประกอบ	รูปแบบ เวชภัณฑ์ฯ	ขนาด บรรจุ	ประมาณการ จัดซื้อปี2562
217	Silicone Mask ambu No.0	-	set	1	10
218	Silicone Mask ambu No.1	-	set	1	10
219	Silicone Mask ambu No.4	-	set	1	10
220	Silicone tube size 5x6 mm	-	set	1	10
221	Silicone tube size 7x11 mm	-	set	1	10
222	Sofratulle	-	แผ่น	10	500
223	Soft Collar No.L	L	set	1	20
224	Soft Collar No.M	M	set	1	40
225	Soft Collar No.S	S	set	1	14
226	Soft Collar No.XL	XL	set	1	10
227	Soft Drain Flat Single 3x7 mm	set	80 cm	1	10
228	Soft Drain Flat Single 4X10 mm	set	80 cm	1	60
229	Soft Silk เข็มRound 26 S2026	-	No.2-0	12	40
230	Soft Silk ไม่ติดเข็ม	set	N0.1	12	6
231	Soft Silk ไม่ติดเข็ม	set	No.2-0	12	40
232	Soft Silk mersilk ไม่ติดเข็ม No.3-0	25		12	6
233	Spinal Needle No.20	20	set	1	40
234	Spinal Needle No.27	27	set	1	10
235	Spinal Needle No. 23	23	set	1	35
236	Spinal Needle No. 25	25	set	1	10
237	Spinal Needle No. 26	26	set	1	10
238	Splint POP4 " 10 ชั้น	-	กล่อง	1	4
239	Splint POP 4 " 15 ชั้น	-	กล่อง	1	5
240	Splint POP 6" 15 ชั้น	-	กล่อง	1	8
241	Stainles trache.tube No.6	set	10 mm.	1	3
242	Stainless trache.tube No.0	set	4 mm.	1	2
243	Stainless trache.tube No.2	set	6 mm.	1	2
244	Stainless trache.tube No.3	set	7 mm.	1	4
245	Stainless trache.tube No.4	set	8 mm.	1	6
246	Stainless trache.tube No.5	set	9 mm.	1	5
247	Stainless trache.tube No.7	set	11 mm.	1	10
248	Stainless trache.tube No.8	set	12 mm.	1	5
249	STERIDAPE 45CM *55CM	set	(opside)	1	20
250	Sterile strip 6mmx100mm	set	ขนาด1/4"x4"	1	270
251	sterile strip 6mmx75mm	set	ขนาด1/4"x3"	1	80
252	Sterile strip ขนาด 1/2 X 4 "	set	ขนาด1/2x4"	1	130
253	Stockinett pack I	set	25/pack	25	1



ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีใช้ยา	ส่วนประกอบ	รูปแบบ เวชภัณฑ์ฯ	ขนาด บรรจุ	ประมาณการ จัดซื้อปี2562
254	Stockinette สีขาว 3 " ( 20 m)	-	-	1	1
255	Stockinette สีขาว 6 " (20 m)	-	ม้วน	1	2
256	SUCTION No. 6	-	set	1	400
257	SUCTION No. 8	-	set	1	1,000
258	SUCTION No. 10	-	set	1	600
259	SUCTION No. 12	-	set	1	1,000
260	SUCTION No. 14	-	set	1	30,000
261	SUCTION No. 16	-	set	1	600
262	SUCTION No. 18	-	set	1	50
263	SUCTION No. 20	-	set	1	100
264	SYRING INSULIN 1 ML [ lock ]	-	set	100	380
265	SYRING DISP. 1 ML [ ไม่ lock ]	-	เข็ม27G	100	150
266	SYRING DISP. 3 ML	-	SET	100	3,300
267	SYRING DISP. 5 ML	-	SET	100	1,500
268	SYRING DISP. 10 ML	-	set	100	1,000
269	SYRING DISP. 20 ML	-	SET	50	250
270	SYRING DISP. 50-60 ML	-	SET	30	150
271	SYRING GLASS 2 ML	-	SET	12	40
272	SYRING GLASS 50 ML	SET	IRRIGATE	1	500
273	Taylor brace 16"	set		1	2
274	Taylor brace 17"	set		1	2
275	Taylor brace 20"	set		1	2
276	Thoracic catheter No.16	set		1	10
277	Thoracic catheter No.28	set		1	15
278	Thoracic catheter No.24	set		1	15
279	Thoracic catheter No. 36	set		1	7
280	Top dressing sterile 1 ชั้น	ห่อ	3x6" /1ชั้น	1	3,500
281	Top dressing sterile 2 ชั้น	ห่อ	3"x6" / 2 ชั้น	1	3,000
282	Tracheotomy Mask	set	Collar mask	1	50
283	TREE WAY STOP COCK	-	SET	1	18,000
284	Tripoinc cain	set	-	1	60
285	Umbilical cath. (สายสวนสะดือ) No.5	set	No.5.0	1	70
286	Umbilical Catheter(สายสวนทางสะดือ)	set	No.3.5	1	50
287	Urine Bag เด็ก	set		1	1,000
288	Urine Bag adult	set	-	1	3,300
289	Uitra sound jell	หลอด		1	300
290	Vaseline gauze 3"X3"	-	ห่อ	1	500

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีขาย	ส่วนประกอบ	รูปแบบ เวชภัณฑ์ฯ	ขนาด บรรจุ	ประมาณการ จัดซื้อปี2562
291	Vicryl เข็ม 1/2 No. 0, 35mm	35	No.0 W9364	12	35
292	Vicryl เข็ม 1/2 Round No.3-0	3-0	W9114	12	10
293	Vicryl เข็ม P No.3-0, cutting	โหล		12	30
294	Vicryl plus N0.2-0 เข็ม MH-1	โหล		12	110
295	Vicryl Plus No.1 เข็ม CT round 40mm	โหล		12	140
296	Vicryl rappid No.2-0 เข็ม Tapercut	โหล		12	90
297	Vicryl เข็ม 1/2 Round No. 2-0	โหล		12	30
298	Vicryl เข็ม P No.4-0 16 mm.	โหล		12	14
299	Vicryl เข็มตรง 60 mm cutting	โหล	,W9717	12	9
300	Vicryl เข็มตรง 45 mm No.4-0	โหล		12	10
301	VOLUMETRIC SET	-	SET	1	20
302	WALKER	SET	-	1	200
303	Wrist support No. L	set	No.L	1	50
304	Wrist support No.S	S	set	1	20
305	Wrist support No. M	set	No.M	1	10
306	กระดาษ EKG สีเขียว 50mmx30m.(100FT)	-	ม้วน	1	30
307	กระดาษ NST BISTOS FS	-	พับ	1	20
308	กระดาษ Recorder for Zoll.(ER)=	-	พับ(defib)	1	40
309	กระดาษพิมพ์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ Mortara	set	250 แผ่น	250	80
310	กระดาษอัลตราซาวด์	-	ม้วน	1	20
311	ขวด Redivac drain พลาสติก	set	200 ml	130	50
312	ขวด Redivac drain พลาสติก	set	600 ml	1	540
313	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายระบบดิจิตอล	-	set	1	140
314	ซองซิปลีแดง High alert drug	kg	9x13cm	1	30
315	ซอง Hight alert สีแดง 13x20	-	13x20	1	40
316	ซองซิปลี 5x7 CM	-	KG	1	75
317	ซองซิปลี 6X8 CM	-	KG	1	80
318	ซองซิปลี 9x8 cm	-	kg	1	260
319	ซองซิปลี 9x13 cm	-	kg	1	900
320	ซองซิปลี 12x17 CM	-	KG.	1	500
321	ซองซิปลี 21x 26	-	KG.	1	450
322	ซองทึบแสง 6x8 cm	-	kg	1	60
323	ซองทึบแสง 9x8 cm	-	kg	1	160
324	ซองทึบแสง 9x13 cm	-	kg	1	200
325	ซองทึบแสง 12 X 17 CM	-	KG.	1	100
326	ถ้วยยา น้ำ พลาสติก	-	ใบ	12	80
327	ถ้วยยา เม็ด พลาสติก	-	ใบ	12	30



ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีใช้ยา	ส่วนประกอบ	รูปแบบ เวชภัณฑ์ฯ	ขนาด บรรจุ	ประมาณการ จัดซื้อปี2562
328	ถุงบรรจุอาหารเหลว		ใบ	1	1,200
329	ถุงมือ Disp. No. M 100	-	ขึ้น	100	1,200
330	ถุงมือ Disp. No. S 100	-	ขึ้น	100	6,500
331	ถุงมือ Disp. No. SS 100 ขึ้น	-	ขึ้น	100	1,500
332	ถุงมือผ้าตัด streile No.	6.5	set	100	750
333	ถุงมือผ้าตัด streile No.	7		100	350
334	ถุงมือผ้าตัด streile No.	7.5	set	50	120
335	ถุงมือผ้าตัด streile No.	8	set	50	40
336	ถุงมือผ้าตัด ไม่มีแป้ง streile No.	7.5	set	50	60
337	ถุงมือผ้าตัด sterile No.	6		100	140
338	ถุงมือผ้าตัด ไม่มีแป้ง sterile No. 8.5	set	No.8.5	50	10
339	ถุงมือผ้าตัด ไม่มีแป้ง sterile No.8	set		50	10
340	ถุงมือผ้าตัด ไม่มีแป้ง sterile No. 7	set		50	12
341	ถุงมือ Sterile No. SS	กล่อง		80	500
342	ถุงมือ Sterile No. S	กล่อง		80	800
343	ถุงมือ Sterile No. M	กล่อง		80	600
344	ใบมีดกำจัดขน cliper	-	ใบ	1	600
345	ใบมีดผ้าตัด No. 10	ใบ		100	15
346	ใบมีดผ้าตัด No. 11	ใบ		100	90
347	ใบมีดผ้าตัด No. 12	ใบ		100	20
348	ใบมีดผ้าตัด No. 15	ใบ		100	20
350	ใบมีดผ้าตัด No. 21	ใบ		100	30
351	ป้ายผูกข้อมือเด็กแบบเขียน สีชมพู	set	box	1	5,500
352	ป้ายผูกข้อมือผู้ใหญ่แบบเขียน	set	สีฟ้า	1	400
353	ฝือกปูนเซ็ทตัวเร็ว 3 นิ้ว	-	ม้วน	12	10
354	ฝือกปูนเซ็ทตัวเร็ว 2 นิ้ว	-	ม้วน	12	10
355	ฝือกปูนเซ็ทตัวเร็ว 4 นิ้ว	-	ม้วน	12	40
356	ฝือกปูนเซ็ทตัวเร็ว 6 นิ้ว	-	ม้วน	12	50
357	ไม้ Pap Smear sterile	set	กล่อง	100	20
358	ไม้พันสำลี sterile 10 ก้าน	6"	No.M	1	8,000
359	ไม้พันสำลี No. M 100 ขึ้น	-	PACK	1	300
360	ไม้พันสำลี sterile 20 ก้าน No.S	ท่อ		1	100
361	ไม้พันสำลี sterile 5 ก้าน	6"	No.S	1	600
362	ไม้พันสำลี sterile 5 ก้าน	6"	No.L	1	4,000
363	ไม้พันสำลี sterile 6" 10 ก้าน	set	No.S	1	400
364	สำลีรองฝือก 2"	-	ม้วน	12	15
365	สำลีรองฝือก 3"	-	ม้วน	12	40



ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีขาย	ส่วนประกอบ	รูปแบบ เวชภัณฑ์ฯ	ขนาด บรรจุ	ประมาณการ จัดซื้อปี2562
366	สำลีรองแผล 4"	-	ม้วน	12	60
367	สำลีรองแผล 6"	-	ม้วน	6	40
368	เสื้อกาวด์ Sterile dispos.	-	set	1	300
369	สติ๊กเกอร์ Termal 6.1x8.5 cm		ดวง	1	2,000,000
370	หมวก Disp.	set	-	50	500



ที่ นศ ๐๐๓๒.๒/๗๖/๗

โรงพยาบาลสิชล ถนนสุขโยคพัฒนา  
ตำบลสิชล อำเภอสิชล  
จังหวัด นครศรีธรรมราช ๘๐๑๒๐

๗/ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งเอกสารสืบราคาเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้จัดการบริษัท / ห้าง / ร้าน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารในการยื่นขอสืบราคา/ ใบเสนอราคา  
๒. รายการเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มีโซยา และวัสดุการแพทย์ สืบราคาโรงพยาบาลสิชล  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ด้วยนโยบายกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้การจัดซื้อจัดหาเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลให้เป็นไป  
ในรูปของคณะกรรมการ และให้มีการบริหารจัดการภายใต้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ทั้งนี้ เพื่อให้  
เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ราชการและการบริการประชาชน ดังนั้น เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีคุณภาพ  
ประสิทธิภาพ ตรวจสอบได้ โรงพยาบาลสิชล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงได้จัดให้มีการสืบ  
ราคาเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลสิชล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมี  
กำหนดการดังนี้

วันที่ยื่นซอง ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา  
๐๙.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ คลังเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลสิชล

วันที่พิจารณาราคาและคุณภาพ วันที่ ๒๐-๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ ถึง  
๑๖.๐๐ น. ณ หอประชุม ๕ โรงพยาบาลสิชล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

กลุ่มงานเภสัชกรรม

โทร.๐ ๗๕๓๓ ๕๘๐๐-๔ ต่อ ๑๖๑

โทรสาร ๐๗๕-๕๓๖๓๘๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Sichonphar@gmail.com

WWW.sichon-hospital.com

## เอกสารในการยื่นขอพิจารณาราคา

โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์ จะพิจารณาราคาเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๘๓ รายการ เวชภัณฑ์มีไข้ยาและวัสดุการแพทย์ ๓๗๐ รายการ (ตามเอกสารแนบท้าย)

ซึ่งเวชภัณฑ์ที่จะซื้อนี้จะต้องเป็นของแท้ ของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่า อยู่ในสภาพที่จะใช้งานได้ทันทีและมีคุณลักษณะตรงตามที่กำหนดไว้ในเอกสารสืบราคาฉบับนี้ โดยมีข้อกำหนด ดังต่อไปนี้

### ๑. เอกสารแนบท้ายเอกสารพิจารณาราคาเวชภัณฑ์

๑.๑ แบบใบเสนอราคา

๑.๒ รายการเวชภัณฑ์พิจารณาราคาโรงพยาบาลสิชล

### ๒. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

๒.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายเวชภัณฑ์ที่พิจารณาราคา

๒.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ณ วันประกาศพิจารณาราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม

๒.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

### ๓. หลักฐานการเสนอราคา

๓.๑ ผู้เสนอราคาเวชภัณฑ์ยาจะต้องเสนอราคา พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังนี้คือ

๑) ใบเสนอราคาที่ยื่นมาต้องมีมูลค่าเพิ่มแล้ว และบัญชีรายการและจำนวนตัวอย่างที่ยื่นเสนอ

๒) สำเนาใบทะเบียนการค้า (ทย ๑, ทย ๒, ทย ๓, ทย ๔)

๓) สำเนาใบรับรอง GMP หรือใบ Certificate of Pharmaceutical product

๔) สำเนาใบวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบของผู้ผลิต และใบวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบของแหล่งวัตถุดิบ

๕) สำเนาใบวิเคราะห์คุณภาพของผลิตภัณฑ์ ในยาสูบที่ส่งเป็นตัวอย่าง

๖) เอกสารแสดงการศึกษาความคงตัวของยา (Long term stability test)

๗) เอกสารแสดงการศึกษา Bioavailability, Bioequivalence

๘) ตัวอย่างยาที่เสนอ (ตามเอกสารแนบท้าย)

### ๔. การเสนอราคา

๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องยื่นเสนอราคาตามแบบที่กำหนดไว้ในเอกสารพิจารณาราคานี้โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้เสนอราคาให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวอักษร โดยไม่มีการขีดลบหรือแก้ไข หากมีการขีดลบ ตกเติม 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 ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นซองใบเสนอราคาที่เปิดผนึกของเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึงประธานกรรมการ พิจารณาราคาเวชภัณฑ์ยาโรงพยาบาลสิชล โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบเสนอราคาเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์ รายการที่.....” (รายการที่หมายถึง ลำดับรายการตามรายการการ พิจารณาเวชภัณฑ์ยา ตามเอกสารแนบท้าย) ส่งถึง / ยื่นของ ณ คลังเวชภัณฑ์ (พิจารณาราคาเวชภัณฑ์ ยา) โรงพยาบาลสิชล วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. ในวันและเวลาราชการ ณ คลังเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลสิชล เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองแล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับซองใบเสนอราคา
๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา
- ๕.๑ ในการพิจารณาราคานี้ คณะกรรมการจะตรวจสอบคุณสมบัติประกอบราคาที่เหมาะสม
- ๕.๒ หากผู้เสนอราคารายใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน คณะกรรมการฯ จะไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอรายนั้นเว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาดเพียง เล็กน้อย หรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารสอบราคาในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้ เฉพาะใน กรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะจะเป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาลสิชลและราชการ เท่านั้น
- ๕.๓ โรงพยาบาลสิชล สงวนสิทธิไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอราคาโดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้
- ๑) ไม่ปรากฏชื่อผู้เสนอราคารายนั้น ในหลักฐานการรับเอกสาร ก่อนวันเปิดซองเสนอราคา
  - ๒) ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล (บุคคลธรรมดา) หรือลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาอย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมด ในใบเสนอราคา
  - ๓) เสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารสืบราคาที่เป็นสาระสำคัญหรือมีผลทำ ให้เกิดความได้เปรียบเสียเปรียบแก่ผู้เสนอราคารายอื่น
  - ๔) ราคาที่เสนอมีการขูดลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงโดยผู้เสนอราคามีได้ลงลายมือชื่อพร้อม ประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้
- ๕.๔ ในการตัดสินใจพิจารณาราคาหรือในการทำสัญญา คณะกรรมการฯ มีสิทธิให้ผู้เสนอราคาชี้แจง ข้อเท็จจริง สภาพ ฐานะ หรือข้อเท็จจริงอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับผู้เสนอราคาได้ โรงพยาบาลสิชล มีสิทธิที่จะ ไม่รับราคาหากหลักฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง
- ๕.๕ โรงพยาบาลสิชล ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับราคาต่ำสุด หรือราคาหนึ่งราคาใด หรือราคาที่เสนอทั้งหมดก็ ได้ และอาจพิจารณาเลือกซื้อในจำนวนหรือขนาดหรือเฉพาะรายการหนึ่งรายการใด หรืออาจจะยกเลิก การสืบราคาโดยไม่พิจารณาจัดซื้อเลยก็ได้แต่พิจารณา ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็น สำคัญและให้ถือว่าการตัดสินใจของโรงพยาบาลสิชล เป็นเด็ดขาด ผู้เสนอราคาจะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ มิได้ รวมทั้งโรงพยาบาลสิชล จะพิจารณายกเลิกการสืบราคาและลงโทษผู้เสนอราคาเป็นผู้ทำงานไม่ ว่าจะเป็นผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ก็ตามหากมีเหตุที่เชื่อได้ว่าการเสนอราคากระทำโดยไม่ สุจริตเช่น การเสนอราคาอันเป็นเท็จ หรือใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือ นิติบุคคลอื่นมาเสนอราคาแทน เป็นต้น
- ๕.๖ ผู้เสนอราคาต้องชำระเงินค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ทั้งหมด ในกรณีที่ผู้ซื้อต้องการตรวจวิเคราะห์ ยาของบริษัทนั้น และต้องส่งยามาทดแทนในจำนวนที่เท่ากับยาที่ส่งตรวจวิเคราะห์
- ๕.๗ บริษัทที่ได้รับการคัดเลือก ต้องแนบใบวิเคราะห์ยามาด้วยทุกครั้งที่มีการจัดส่งยาและยาที่จัดส่งต้องมี อายุยาคงเหลือไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน
- ๕.๘ วัสดุตัวอย่างที่ส่งมาประกอบการพิจารณาขอให้โรงพยาบาลสิชล เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

จำนวนตัวอย่างยา

ตัวอย่างยา ต้องส่งพร้อมบรรจุภัณฑ์ที่จำหน่ายจริง จำนวนดังนี้

๑. ยาฉีด ต้องมีวันหมดอายุแสดงที่ภาชนะบรรจุทุก ampule หรือทุก vial  
ชนิดบรรจุหลอดแก้ว (Ampule) จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ หลอด  
ชนิดบรรจุขวด (Vial,Bottle) จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ ขวด
๒. ยาเม็ด ยาเม็ดให้เสนอรากาทั้งแบบเม็ดร่วนและแบบแผง หากบรรจุใน Foil หรือ Blister ต้องแสดงรุ่นที่ผลิตและวันหมดอายุที่แผง  
ชนิดแคปซูล (Capsule) จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ แคปซูล  
ชนิดเม็ด (Tablet) จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ เม็ด
๓. ยาน้ำภายใน / ภายนอก ยาทาภายนอกเสนอรากาทั้งแบบแถม / ไม่แถม ตลับ และสามารถเลือกขนาดตลับในการสั่งซื้อแต่ละครั้ง  
ชนิดบรรจุขวด (Bottle) จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ ขวด  
ชนิดบรรจุแกลลอน (Gallon) จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ แกลลอน  
ชนิดครีม/เจล บรรจุหลอด (Tube) จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ หลอด
๔. ยาพ่น เสนอรากาพร้อมอุปกรณ์พ่น (Specer)  
ยาพ่น จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ ชุด (๓ set)
๕. ยาชนิดผง  
ยาซอง จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ ซอง
๖. สารละลายที่ให้ทางหลอดเลือด จำนวนอย่างน้อย ๒ ถุง (๒ bags)

ใบเสนอราคา

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาราคาเวชภัณฑ์ยา

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

ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารยื่นขอพิจารณาราคายาโดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ยา รวมทั้งบริการซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารพิจารณาราคา ตามราคาและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	ส่วนประกอบ	ขนาดบรรจุ/หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	ชื่อการค้า	ประเทศที่ผลิต	แหล่งวัตถุดิบ

- ๓. ราคาที่เสนอ ยื่นราคา ๓๖๕ วัน นับแต่วันที่เสนอราคานี้ และกำหนดส่งมอบไม่เกิน ๓๐ วัน ตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ
- ๔. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น แคตตาล็อก แบบรูป รายละเอียดยา ตัวอย่างยา 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)



แผนจัดซื้อยา ปีงบประมาณ 2562 โรงพยาบาลลิซล

ลำดับ ที่	รายการ	รูปแบบ	ส่วน ประ กอบ	หน่วย นับ	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562
1	5-Fluorouracil inj. 10 ml	sol	500 mg	1.00	1,000.00
2	Acetylcytene granule	pow	200 mg	50.00	2,600.00
3	Albumin human serum 20 %	sol	20% in 50 ml	1.00	600.00
4	Alcohol 70%	sol	450 ml	1.00	7,000.00
5	Alcohol 70%	sol	60 ml	1.00	9,000.00
6	Alendronate sodium	tab	70 mg	4.00	450.00
7	Alfuzosine HCl	tab	10 mg	30.00	120.00
8	Allopurinol	Tab	100 mg.	500.00	280.00
9	Alteplase	sol	50 mg/vial	1.00	23.00
10	Aluminum+magnesium susp.	sus	240 ml	1.00	9,000.00
11	Aminoacid inj 7.20%	sol	200 ml	1.00	2,300.00
12	Amiodarone inj 50 mg/ml in 3 ml amp	sol	3 ml	1.00	750.00
13	Amlodipine	tab	5 mg	100.00	18,000.00
14	Amoxicillin	CAP	500 mg.	500.00	300.00
15	Amoxicillin	syr	250mg/5 ml	1.00	6,000.00
16	Ampicillin	INJ	1 GM.	1.00	4,000.00
17	Ampicillin	INJ	500 mg.	1.00	12,000.00
18	Anti rabie inj. [ ERIG ]	sol	1000 iu	1.00	500.00
19	Artificial tear 0.3% (Hydroxypropylmethylcellulose)	sol	10 ml	1.00	2,500.00
20	Aspirin	tab	81 mg	1,000.00	1,500.00
21	Atenolol	TAB	100 mg.	500.00	680.00
22	Atorvastatin	tab	20 mg	100.00	200.00
23	Atorvastatin	tab	40 mg	30.00	4,000.00
24	Amoxicillin+calvulonic syrup 70 ml	syr	A 400 + Cal 57	1.00	1,100.00
25	Amoxicillin+Calvulonic tab 1 g	tab	A 875 + Cal 125	100.00	600.00
26	Amoxicillin+Calvulonic inj 1.2 g	inj	A 1 g+ Cal 200 mg	1.00	2,000.00
27	Azitromycin	cap	250 mg	60.00	200.00
28	Balance Salf Solution 500 ml	sol	500 ml	1.00	500.00
29	Beraprost	tab	20 mcg	30.00	650.00
30	Ipratropium Br+Fenoterol MDI 200 dose	SOL	0.02+0.05 mg/puff	1.00	5,400.00
31	Ipratropium Br+Fenoterol Forte 4 ml	Sol	0.5+1.25 mg	21.00	2,500.00
32	Bimatoprost eye drop	sol	00.01%/3ml	1.00	1,000.00
33	Budesonide + formoterol Turbuhaler	Turbuha	160+4.5 /60 dose	1.00	450.00
34	Budesonide inhaler	-	200 mcg/dose	1.00	1,800.00
35	Budesonide nasal spray	sol	50 mcg/dose	1	1200

ลำดับ ที่	รายการ	รูปแบบ	ส่วน ประ กอบ	หน่วย นับ	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562
36	Budesonide nebulizer	sol	1 mg/2ml	1.00	1,200.00
37	Calcitriol	cap	0.25 mcg	80.00	280.00
38	Calcium carbanate	tab	600 mg	1,000.00	720.00
39	Carvedilol	tab	6.25 mg	100.00	1,200.00
40	Carvedilol	tab	25 mg	100.00	160.00
41	Cefazolin inj	SOL	1 gm	1.00	14,000.00
42	Cefotaxime inj.	SOL	1 gm.	1.00	5,000.00
43	Ceftazidime inj.	SOL	1 gm	1.00	18,000.00
44	Celecoxib	cap	200 mg	100.00	280.00
45	Cephalexin	cap	500 mg.	100.00	260.00
46	Ciprofloxacin 400 mg	inj	200 ml	1.00	1,800.00
47	Clindamycin	cap	300 mg	100.00	320.00
48	Clindamycin	inj	600 mg	1.00	16,000.00
49	Clopidogrel	tab	75 mg	100.00	1,800.00
50	Cloxacillin INJ	inj	1 g	1.00	8,000.00
51	Clozapine	tab	100 mg	500.00	120.00
52	D- 5-S/2 1000 INJ.	sol	1000 ml	1.00	16,000.00
53	D- 5-S/3 1000 INJ	sol	1000 ml	1.00	3,000.00
54	D- 5-W .100 INJ.	sol	100 ml	1.00	8,000.00
55	DAFLON	tab	500 mg	300.00	80.00
56	Dexamethasone 1ml	INJ	4mg/ml	1.00	18,000.00
57	Dicloxacillin	cap	250 mg	500.00	350.00
58	Dipotassium chlorazepate 5	cap	5 mg.	500.00	250.00
59	Dorzolamide eye drop	SOL	2%	1.00	200.00
60	Dorzolamide +Timolol eye drop	SOL	2+0.5%	1.00	300.00
61	Doxazosin	tab	2 mg	100.00	4,000.00
62	DT vaccine	inj.	10 dose/vial	1.00	500.00
63	Enalapril 5	TAB	5 mg	1,000.00	1,200.00
64	Enalapril 20	TAB	20 mg	1,000.00	450.00
65	Enoxaparin inj. 6000 ui	Sol	0.6ml	1.00	2,500.00
66	Epoetin alfa inj.	SOL	4000iu/0.5ml	1.00	5,000.00
67	Ferrous Fumarate	tab	200 mg	1,000.00	600.00
68	Fluoxetin	cap	20 mg	500.00	180.00
69	Fluphenazine decanoate 2 ml	INJ	50 mg	1.00	2,200.00
70	Fluticasone Furoate nasal spray	sol	27.5 mcg/dose	1	300
71	Folic acid 5	tab	5 mg.	1,000.00	550.00
72	Furosemide 40	TAB	40 MG	500.00	400.00



ลำดับ ที่	รายการ	รูปแบบ	ส่วน ประ กอบ	หน่วย นับ	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562
73	Gabapentin	CAP	300 mg	100.00	2,800.00
74	Gemfibrozil 300	cap	300 mg.	100.00	6,500.00
75	Glipizide	TAB	5 mg.	500.00	3,500.00
76	Glucosamine sulfate	pow	1500 mg/sac	30.00	600.00
77	Glutaraldehyde 2%	sol	gallon	1.00	80.00
78	Guaifenesin oral syr	sol	100mg/5ml	1.00	11,000.00
79	Hepatitis B Vaccine 1 ml	INJ	1 ml	1.00	550.00
80	Chloxidine gluconate 4% scrub	SCR	5 lit	1.00	200.00
81	HRIG (Human rabies immunoglobulin)	inj	300 UNIT/2ml	1.00	30.00
82	Hydralazine inj	sol	20 mg	1.00	300.00
83	Hydralazine HCl 25	TAB	25 mg.	500.00	2,300.00
84	Hydrocortisone INJ.	SOL	100 MG.	1.00	5,000.00
85	Hyoscine-n-butyl Br.	TAB	10 mg.	500.00	100.00
86	Hypomellose 0.3%+Dxetran 70 0.1%	SOL	0.8 ml	32.00	2,000.00
87	Ibuprofen 400	TAB	400 mg.	1,000.00	100.00
88	Imipenem+Cilastatin	inj	500 mg	1.00	1,600.00
89	Insulin aspart + insulin aspart protamine inj	inj	30%+70% in 3 ml	1.00	3,300.00
90	Insulin glargine injection	sol	100u/ml in 3 ml	1.00	200
91	Insulin human + insulin NPH (30%+70%)	INJ	10 ml	1.00	800.00
92	Insulin human + insulin NPH (30%+70%)	INJ	3 ml	1.00	14,600.00
93	Insulin NPH penfill	inj	3 ml.	1.00	5,500.00
94	Iron sucrose inj.	sol	1 amp	1	1200
95	KCL ELIXER 10% 240 ML	-	20 meq/15ml	1.00	1,300.00
96	Lamotrigine	TAB	50 mg	30.00	360.00
97	Lanthanum	tab	500 mg	90'	10
98	Latanoprost eye drop	-	0.005%.,2.5ml	1.00	1,000.00
99	Latanoprost + Timolol eye drop	sol	50 mcg+5 mg	1.00	550.00
100	Leucovorin inj 50 mg	inj	50mg/vial	1.00	1,600.00
101	Levetiracetam	tab	500 mg	60.00	150.00
102	Levodopa+Benserazide	tab	200+50 mg	100.00	120.00
103	Losartan Potassium	tab	50 mg	300.00	1,800.00
104	Manidipine	tab	20 mg	100.00	600.00
105	Mecobalamin	cap	0.5 mg	300.00	350.00
106	Meropenem	inj	1 g	1.00	8,000.00
107	Metformin	TAB	500 mg.	500.00	5,100.00
108	Methimazole	TAB	5 mg.	500.00	180.00
109	Methyldopa 250	TAB	250 mg.	500.00	180.00



ลำดับ ที่	รายการ	รูปแบบ	ส่วน ประ ทอบ	หน่วย นับ	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562
110	Methylphenidate	tab	10 mg	1.00	100,000.00
111	Metronidazole 100 ml	INJ	500 mg.	1.00	10,000.00
112	Miacalcic Nasal Spray	INH	200 iu/ds	1.00	200.00
113	Momethasone nasal spray	sol	27.5 mcg/dose	1	200
114	Moxifloxacin 0.5% eye drop	sol	0.5% 5 ml	1.00	400.00
115	Multivitamin	TAB	com.	1,000.00	300.00
116	Naproxen 250	TAB	250 mg.	500.00	200.00
117	Nicardipine inj	SOL	2mg/ml	1.00	1,500.00
118	Nicardipine inj	SOL	10mg/10 ml	1.00	300.00
119	NSS 100 ML INJ.	SOL	0.9%	1.00	78,000.00
120	NSS 100 ML for irrigate	sol	0.9%	1.00	2,500.00
121	NSS 1000 ML INJ.	SOL	0.9 %	1.00	21,000.00
122	NSS 1000 ML for irrigate	SOL	0.9%	1.00	12,000.00
123	Octreotide	inj	0.1 mg/ml	1.00	600.00
124	Ofloxacin	sol	ear drop	1.00	520.00
125	Omeprazole Inj.	SOL	40 mg / vial	1.00	18,000.00
126	Omeprazole 20	CAP	20 mg.	100.00	7,700.00
127	ORS Adult	POW	COM	50.00	1,000.00
128	ORS Child	pow	com	100.00	400.00
129	Oseltamivir	cap	30 mg	10.00	420.00
130	Oseltamivir cap 75 mg	cap	GPO-A-FLU	10.00	460.00
131	Paracetamol 60ml	SYR	120mg/5ml	1.00	18,000.00
132	Paracetamol 500	TAB	500 mg.	1,000.00	800.00
133	Parecoxib Na	INJ	40 mg	1.00	1,800.00
134	Perphenazine 8	TAB	8 mg.	1,000.00	180.00
135	Perphenazine tab	tab	16 mg	1000	60
136	Phenytoin INJ. 5ML	SOL	250MG/5ML	1.00	800.00
137	Phenytoin sodium 100	TAB	100 mg.	100.00	1,300.00
138	Pioglitazone 30mg	TAB	UTMOS 30	30.00	5,000.00
139	Piperacillin+Tazobactam	inj	4 g+500 mg	1.00	7,500.00
140	Povidone iodine 450	sol	10 %.,450 ML	1.00	1,200.00
141	Prednisolone HCl 5 mg.	tab	5 mg.	500.00	400.00
142	Pregabalin	cap	75 mg	56.00	500.00
143	Procaterol Hcl	tab	50 mcg	100.00	600.00
144	Propranolol	TAB	10 mg.	500.00	420.00
145	Rabies vaccine	inj	vial	1.00	3,500.00
146	Rifinah	tab	300 mg	60.00	340.00

ลำดับ ที่	รายการ	รูปแบบ	ส่วน ประ กอบ	หน่วย นับ	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562
147	Rifinah	tab	150 mg	100.00	120.00
148	Risperidone	tab	2 mg	60.00	2,800.00
149	Risperidone	tab	1 mg	60.00	550.00
150	Rocuronium Br. 50mg	INJ	50mg/5ml	1.00	250.00
151	Salbutamol Inhalation	INH	200 Dose	1.00	1,700.00
152	Salbutamol NB.	sol	2.5 ml	21.00	1,600.00
153	Senna	tab		60.00	3,500.00
154	Salmeterol+Fluticasone MDI	inh	25/125mcg 120	1.00	5,200.00
155	Sertraline	tab	50 mg	30.00	4,200.00
156	Sevelamer	tab	800 mg	30	40
157	Sevoflurane 250 ml	sol	bot.	1.00	90.00
158	Simethicone 80	TAB	80 mg.	500.00	450.00
159	Simvastatin	TAB	20 mg	100.00	12,000.00
160	Sinemet [ Levo + Cardi ]	TAB	25mg+100mg.	100.00	450.00
161	Sodium Hyalunate eye drop	sol	sol	1.00	150.00
162	Sodium valproate	tab	500 mg	30.00	1,700.00
163	Sodium valproate	TAB	200 mg.	100.00	600.00
164	Sodium vaproate.	SYR	60 ml	1.00	440.00
165	Sodium vaproate.	sol	400 mg/4 ml	1.00	150.00
166	Sterile water 10 ML	sol	for inj	50.00	400.00
167	Sterile water 100 ML	SOL	for inj	1.00	20,000.00
168	Streptokinase inj.	sol	1500000 iu	1.00	25.00
169	Sulfasalazine	TAB	500 mg	100.00	520.00
170	Sulperazon inj	SOL	1 gm.	1.00	3,000.00
171	Theophylline 200	TAB	200 mg.	100.00	4,200.00
172	Timolol eye drop. 5ml	sol	0.5%	1.00	2,500.00
173	Tolperisone 50	TAB	50 mg.	1,000.00	250.00
174	Topiramate 25 mg	tab	25 mg	60.00	140.00
175	Trazodone	tab	50 mg	500.00	120.00
176	Triferdine (iodine+follic+iron)	tab	0.15 mg+0.4 mg	30.00	4,000.00
177	Unison enema 100	SOL	133 ml	1.00	1,800.00
178	Valsartan	tab	160 mg	28.00	320.00
179	Vidisc(Carbomer +sorbital) eye gel)	gel	10 g	1.00	820.00
180	Vildagliptin	tab	50 mg	56.00	450.00
181	Vitamin Bco	TAB	com	1,000.00	860.00
182	Warfarin sod.	tab	3 mg.	100.00	400.00
183	Water for irrigate 1000 ml	sol	-	1.00	2,800.00