



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังชิ้น กลุ่มงานบริหารทั่วไป ๕๔๑๖๐ โทร ๐ ๕๔๕๘ ๙๒๕๒ - ๔ ต่อ ๒๐๓

ที่ พร ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๔๑๑

วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรอบไตรมาส ๒ (มกราคม-มีนาคม ๒๕๖๕)
และขออนุญาตนำข้อมูลขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลวังชิ้น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังชิ้น

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวังชิ้น ได้จัดทำสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรอบไตรมาส ๒ มกราคม-มีนาคม ๒๕๖๕ ของโรงพยาบาลวังชิ้น แล้วนั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวังชิ้น จึงขออนุญาตนำสรุปผลการดำเนินงานการจัดซื้อจัดจ้าง รอบไตรมาส ๒ มกราคม-มีนาคม ๒๕๖๕ ขึ้นประกาศในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลวังชิ้น ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

นุชนาถ

(นางนุชนาถ ทาแปง)

นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

-เห็นควรพิจารณา

(นายพรชัย ต๊ะคำ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นายอมรพันธุ์ สมร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังชิ้น

สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบไตรมาสที่ ๒ (มกราคม-มีนาคม ๒๕๖๕)

โรงพยาบาลวังชิ้น

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/รายการที่จัดซื้อจัดจ้าง	วงเงินงบประมาณ ที่ได้จัดซื้อจัดจ้าง	ระยะเวลาที่ได้ จัดซื้อ/จัดจ้าง			วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง
			วันที่ขออนุมัติ	วันที่	เลขที่ใบสั่งซื้อสั่ง จ้าง หรือเลขที่ สัญญา	
๑	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน	๔๘,๕๐๐.๐๐	๒๓ ธ.ค. ๖๔	๒๓ ธ.ค. ๖๔	๑๒๘/๖๓๘๗	เฉพาะเจาะจง
๒	จ้างเหมาปุ๋ยกระเบื้องห้องคลีนิกนมแม่	๘,๗๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๑๒๘/๖๓๙๒	เฉพาะเจาะจง
๓	จ้างเหมาซ่อมแซมปุ๋ยกระเบื้องห้องประชุมชาววัง	๒,๕๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๔	ค่าจ้างประกอบอาหาร ปจด.ธ.ค.๖๔ (ห้องคลอด,ผู้ป่วยใน)	๒๙,๘๘๐.๐๐	๒๑ ก.ย. ๖๔	๒๑ ก.ย. ๖๔	๒/๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง
๕	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ปจด.ธ.ค.๖๔	๑๖,๔๐๗.๘๖	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๖	จ้างซ่อมปรับระดับเครื่องปรับอากาศ	๑,๐๐๐.๐๐	๑๓ ม.ค. ๖๕	๑๓ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๗	จ้างเช็ดล้างเปลี่ยนอะไหล่แอร์ ห้องประชุมชาววัง	๔,๐๐๐.๐๐	๑๓ ม.ค. ๖๕	๑๓ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๘	ซื้อวัสดุก่อสร้าง	๒,๘๐๕.๐๐	๑๓ ม.ค. ๖๕	๑๓ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๙	ค่าโทรศัพท์๐๘๘๙-๙๕๐๑๓๙๙	๔๓๓.๓๕	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๐	ค่าโทรศัพท์๐๙๓-๑๓๖๒๕๗๔	๕๓๓.๙๓	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๑	ค่าอินเทอร์เน็ต ปจด.ธ.ค.๖๔	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑ ต.ค. ๖๔	๑ ต.ค. ๖๔	๑๒๘/๖๓๕๓	เฉพาะเจาะจง
๑๒	จ้างขนย้ายขยะติดเชื้อ ปจด.ธ.ค.๖๔	๒๔,๖๖๑.๐๐	๑ ต.ค. ๖๔	๑ ต.ค. ๖๔	๑๒๘/๖๓๕๔	เฉพาะเจาะจง
๑๓	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๔ ธ.ค. ๖๔	๑๔ ธ.ค. ๖๔	๑๒๘/๖๓๘๒	เฉพาะเจาะจง
๑๔	ซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	๓๔,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๑๒๘/๖๓๙๑	เฉพาะเจาะจง
๑๕	ซื้อวัสดุสำนักงาน	๘๙๐.๐๐	๑๘ ม.ค. ๖๕	๑๘ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๖	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน(ต่ำกว่าเกณฑ์)	๔,๙๙๐.๐๐	๑๘ ม.ค. ๖๕	๑๘ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๗	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ปจด.ธ.ค.๖๔	๗๖,๐๒๙.๑๐	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๘	ซื้อวัสดุสำนักงาน	๙,๗๐๐.๐๐	๑๐ ม.ค. ๖๕	๑๐ ม.ค. ๖๕	๑๒๘/๖๓๙๖	เฉพาะเจาะจง
๑๙	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	๒,๕๔๐.๐๐	๑๘ ม.ค. ๖๕	๑๘ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๒๐	จ้างซ่อมเครื่องสำรองไฟ	๒,๐๔๐.๐๐	๑๘ ม.ค. ๖๕	๑๘ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๒๑	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน	๙,๐๐๐.๐๐	๑๐ ม.ค. ๖๕	๑๐ ม.ค. ๖๕	๑๒๘/๖๓๙๕	เฉพาะเจาะจง
๒๒	ค่าประกันภัยและ พรบ. กฉ-๓๓๐๗	๒๒,๒๔๑.๐๒	๑๘ ม.ค. ๖๕	๑๘ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๒๓	ค่าประกันภัยและ พรบ. กฉ-๓๓๐๗	๘๒๘.๑๘	๑๘ ม.ค. ๖๕	๑๘ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง

๒๔	ค่าซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ กต-๓๐๗	๓,๒๓๖.๗๕	๑๘ ม.ค. ๖๕	๑๘ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๒๕	ค่าซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ กง-๖๒๒๕	๓,๕๕๑.๘๗	๑๘ ม.ค. ๖๕	๑๘ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๒๖	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว	๑,๙๒๐.๐๐	๑๘ ม.ค. ๖๕	๑๘ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๒๗	จ้างซ่อมยูนิตทำพื้น	๕,๐๐๐.๐๐	๒๑ ม.ค. ๖๕	๒๑ ม.ค. ๖๕	๑๒๘/๖๓๙๙	เฉพาะเจาะจง
๒๘	ค่าโทรศัพท์๐๘๖-๔๓๐๙๕๕๗	๒๙๘.๕๓	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๒๙	ค่าโทรศัพท์๐๘๖-๔๓๐๙๕๕๘	๓๗๘.๐๕	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๐	ค่าโทรศัพท์๐๘๖-๔๓๐๘๘๕๙	๓๒๒.๓๖	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๑	ค่าโทรศัพท์๐๘๘-๒๖๓๔๔๐๗	๓๕๔.๔๔	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๒	ค่าโทรศัพท์๐๘๘-๒๙๗๕๘๓๖	๓๑๙.๙๓	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๓	ค่าโทรศัพท์๐๘๘-๒๘๘๗๓๕๖	๘๑๔.๒๗	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๔	ค่าโทรศัพท์๐๘๘-๒๗๐๕๗๙๘	๓๑๙.๙๓	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๕	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๐๙๘	๑๐๔.๗๐	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๖	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๑๘๘๓	๑๐๑.๖๕	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๗	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๑๐๖	๑๐๔.๗๐	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๘	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๒๕๒	๑๐๑.๖๕	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๙	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๒๕๓	๑๐๑.๖๕	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๔๐	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๒๕๔	๑๐๑.๖๕	๑ ธ.ค. ๖๔	๑ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๔๑	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน(ต่ำกว่าเกณฑ์)	๒,๐๐๐.๐๐	๒๑ ม.ค. ๖๕	๒๑ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๔๒	จ้างซ่อมเปลี่ยนอะไหล่ รถยนต์ กจ-๒๖๑๘	๑๔,๖๑๗.๒๗	๒๔ ม.ค. ๖๕	๒๔ ม.ค. ๖๕	๑๒๘/๖๔๐๐	เฉพาะเจาะจง
๔๓	ค่าซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ กต-๓๐๗	๑๑,๐๒๑.๐๐	๒๔ ม.ค. ๖๕	๒๔ ม.ค. ๖๕	๑๒๙/๖๔๐๑	เฉพาะเจาะจง
๔๔	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	๒,๕๕๐.๐๐	๒๔ ม.ค. ๖๕	๒๔ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๔๕	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว	๑๐,๐๘๐.๐๐	๒๔ ม.ค. ๖๕	๒๔ ม.ค. ๖๕	๑๒๙/๖๔๐๒	เฉพาะเจาะจง
๔๖	ค่าซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ กท-๔๙๓	๒,๑๕๐.๐๐	๒๕ ม.ค. ๖๕	๒๕ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๔๗	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	๑๕,๑๓๐.๐๐	๑๐ ม.ค. ๖๕	๑๐ ม.ค. ๖๕	๑๒๘/๖๓๙๔	เฉพาะเจาะจง
๔๘	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	๒๐,๑๒๐.๐๐	๑๐ ม.ค. ๖๕	๑๐ ม.ค. ๖๕	๑๒๘/๖๓๙๓	เฉพาะเจาะจง
๔๙	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	๓๕๐.๐๐	๒๕ ม.ค. ๖๕	๒๕ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๕๐	ค่าซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ กท-๔๙๓	๖,๘๐๐.๐๐	๒๕ ม.ค. ๖๕	๒๕ ม.ค. ๖๕	๑๒๙/๖๔๐๓	เฉพาะเจาะจง
๕๑	ค่าซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ กฉ-๓๓๐๗	๑๐,๖๐๐.๐๐	๑๗ ม.ค. ๖๕	๑๗ ม.ค. ๖๕	๑๒๘/๖๓๙๗	เฉพาะเจาะจง
๕๒	ซื้อครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ (ริใหม่)	๔,๖๐๐.๐๐	๒๘ ม.ค. ๖๕	๒๘ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๕๓	ค่าส่งเอกสาร ปจด.ม.ค.๖๕	๑,๒๐๐.๐๐	๑ ม.ค. ๖๕	๑ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๕๔	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน(ต่ำกว่าเกณฑ์)	๔,๘๐๐.๐๐	๒๘ ม.ค. ๖๕	๒๘ ม.ค. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง

๕๕	จ้างติดตั้งกันชนรถยนต์ใหม่	๕,๘๘๕.๐๐	๓๑ ม.ค. ๖๕	๓๑ ม.ค. ๖๕	๑๒๙/๖๔๐๔	เฉพาะเจาะจง
๕๖	ALLOPERENOL TAB ๑๐๐ MG	๗,๘๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๐๙๗	เฉพาะเจาะจง
๕๗	ANTIRABIES SERUM INJ ๑๐๐๐ I.U./๕ML	๙,๖๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๐๙๘	เฉพาะเจาะจง
๕๘	Antirabies Serum TRCS ERIG INJ ๔๐๐ I.U./๒ML	๘,๔๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๐๙๙	เฉพาะเจาะจง
๕๙	สติ๊กเกอร์ฉลากยา(ค้อมา)ไม่มีขอบ ขนาด ๘x๔.๘ ซม. (๑ ม้วนบรรจุ ๑,๐๐๐ดวง)	๒๘,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๐	เฉพาะเจาะจง
๖๐	URINE BAG SET SET	๓,๔๕๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๖๑	AIR WAY NO.๒ SET ๗๐ MM(ขาว)	๔๑๘.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๖๒	AIR WAY NO.๓ SET ๘๐ MM(เขียว)	๘๘๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๖๓	NG.TUBE SET NO.๑๔	๑๙๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๖๔	NG.TUBE SET NO.๑๖	๓๘๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๖๕	NG.TUBE SET NO.๑๘	๙๕.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๖๖	FOLEY CATH. SET NO.๑๒	๒๙๖.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๖๗	FOLEY CATH. SET NO.๑๔	๒,๒๒๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๖๘	FOLEY CATH. SET NO.๑๖	๘๘๘.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๖๙	FOLEY CATH. SET NO.๑๘	๘๘๘.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๗๐	EXTENSION TUBE SET NO.๑๘	๖๑๕.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๗๑	SUCTION TUBE SET NO.๑๔	๑๖๘.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๗๒	SUCTION TUBE SET NO.๑๖	๘๔.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๗๓	SUCTION TUBE SET NO.๑๘	๑๑๒.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๗๔	ENDOTRACHEAL TUBE SET NO.๗.๕	๘๑๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๗๕	ENDOTRACHEAL TUBE SET NO.๘	๒๗๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๗๖	SURGICAL GLOVE STERILE ๖.๑/๒ คู่ NO.๖.๑/๒	๘,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๗๗	SURGICAL GLOVE STERILE ๗ คู่ NO.๗	๔,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๗๘	SURGICAL GLOVE STERILE ๘ คู่ NO.๘	๒,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๗๙	CAST ๔" ROL ROLL	๑,๖๖๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๘๐	CAST ๖" ROL ROLL	๒,๒๘๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๘๑	MEDICUT SET NO.๒๐X๑.๑/๔"	๒,๕๒๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๘๒	MEDICUT SET NO.๒๒X๑"	๖,๓๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๘๓	MEDICUT SET NO.๒๔X๓/๔"	๖,๓๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๘๔	ไม้พันสำลี NO.L PK ๑๐๐ SHEET	๒,๘๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง
๘๕	หมวกคลุมผม ใบ ใบ	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาะเจาะจง

๘๖	DISP.NEEDLE BOX NO.๒๒X๑.๑/๒"	๓,๔๘๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาพะเจาะจง
๘๗	DISP.NEEDLE BOX NO.๒๓X๑.๑/๒"	๘๗๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๑	เฉพาพะเจาะจง
		๖๓,๙๗๔.๐๐				
๘๘	Morphine sulfate oral solution	๒,๒๕๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๒	เฉพาพะเจาะจง
๘๙	ถุงมือ DISP.NO.S BOX NO.S	๔๘,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๓	เฉพาพะเจาะจง
๙๐	ถุงมือ DISP.NO.M BOX NO.M	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๓	เฉพาพะเจาะจง
๙๑	ถุงมือ DISP.NO.L BOX NO.L	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๓	เฉพาพะเจาะจง
๙๒	ถุงมือ DISP.NO.XS BOX NO.XS	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๓	เฉพาพะเจาะจง
		๘๔,๐๐๐.๐๐				
๙๓	METFORMINE TAB ๕๐๐ MG	๒๕,๘๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๔	เฉพาพะเจาะจง
๙๔	METFORMINE TAB ๕๐๐ MG	๒๕,๘๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๕	เฉพาพะเจาะจง
๙๕	PLASTER TRANSPORE ๑" PSC ๑"	๒,๖๗๕.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๖	เฉพาพะเจาะจง
๙๖	FACE SHIELD(พลาสติกกระบังหน้า) อัน	๗,๒๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๗	เฉพาพะเจาะจง
๙๗	ถุงมือพลาสติกใส ขนาดบรรจุ ๑ แพค /๑๐๐ ชิ้น	๔,๕๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๗	เฉพาพะเจาะจง
		๑๑,๗๐๐.๐๐				
๙๘	SERETIDE EVOHALER INH ๒๕/๒๕๐MCG	๕๖,๒๘๒.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๘	เฉพาพะเจาะจง
๙๙	PIOGLITAZONE ๓๐ MG TAB	๙,๔๕๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๙	เฉพาพะเจาะจง
๑๐๐	SPIRONOLACTONE TAB ๒๕ MG	๔,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๐๙	เฉพาพะเจาะจง
		๑๓,๔๕๐.๐๐				
๑๐๑	SIMVASTATIN TAB ๒๐ MG	๙๐,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	๖๕๐๑๑๐	เฉพาพะเจาะจง
๑๐๒	เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์สารชีวเคมีในเลือดและสารคัดหลั่งอัตโนมัติพร้อมน้ำยา ตรวจวิเคราะห์ ทหารชีวเคมี จำนวน ๑๓ รายการ ประจำงวดที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๔	๑๐๐,๒๘๑.๑๕	๔ ม.ค. ๖๕	๑ พ.ย. ๖๔	๒/๒๕๖๔	เฉพาพะเจาะจง
๑๐๓	จ้างเหมาบริการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาภาค จำนวน ๑๐ รายการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด (๑งวด/เดือน) (ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ประจำงวดที่ ๓ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๔	๓๒,๔๘๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๐๑	เฉพาพะเจาะจง

๑๐๔	เข้าเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติพร้อมชุดน้ำยา (Complete Blood Cell Count: CBC) จำนวน ๑ เครื่อง จำนวน ๑๒,๐๐๐ test (ผลการทดสอบที่สมบูรณ์) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด (๑งวด/เดือน) ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ประจำงวดที่ ๓ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๔	๒๕,๙๒๘.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๐๒	เฉพาะเจาะจง
๑๐๕	เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ปริมาณอิเล็กโทรไลต์ (Electrolyte) แบบอัตโนมัติพร้อมชุดน้ำยา จำนวน ๑ เครื่อง จำนวน ๖,๖๐๐ test (ผลการทดสอบที่สมบูรณ์) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด(๑ งวด/เดือน) จะเริ่มดำเนินการเข้าตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ประจำงวดที่ ๓ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๔	๒๗,๓๖๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๐๓	เฉพาะเจาะจง
๑๐๖	COVID-๑๙ Antigen Test Self	๓๑,๕๐๐.๐๐	๑๒ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๑๙	เฉพาะเจาะจง
๑๐๗	PT/INR (POCT) (๔๘Tests/Box)	๑๑,๘๐๘.๐๐	๑๙ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๒๐	เฉพาะเจาะจง
๑๐๘	Parafilm	๓,๐๐๐.๐๐	๑๙ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๒๐	เฉพาะเจาะจง
๑๐๙	Pipette tip-Yellow (๑๐๐๐ ชิ้น/แพค)	๒,๐๐๐.๐๐	๑๙ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๒๐	เฉพาะเจาะจง
		๑๖,๘๐๘.๐๐				
๑๑๐	DCIP (๑๐๐ Tests)	๑,๖๔๐.๐๐	๑๙ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๒๑	เฉพาะเจาะจง
๑๑๑	Clotted activator tube non vac (๑๐๐ชิ้น/แพค)	๕,๑๖๐.๐๐	๑๙ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๒๑	เฉพาะเจาะจง
๑๑๒	Lithium heparin tube non vac (๑๐๐ชิ้น/แพค)	๖,๔๘๐.๐๐	๑๙ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๒๑	เฉพาะเจาะจง
๑๑๓	Sputum container (๑๐๐๐ชิ้น/แพค)	๑,๒๘๕.๐๐	๑๙ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๒๑	เฉพาะเจาะจง
๑๑๔	Stool container +spoon (๑๐๐๐๗๔/uwa)	๑,๓๙๕.๐๐	๑๙ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๒๑	เฉพาะเจาะจง
๑๑๕	Urine container (๑,๐๐๐ชิ้น/แพค)	๑,๒๓๕.๐๐	๑๙ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๒๑	เฉพาะเจาะจง
๑๑๖	Hematocrit red tube (๑๐๐๘u/vaan).	๕,๒๘๐.๐๐	๑๙ ม.ค. ๖๕		LB๖๕๐๒๑	เฉพาะเจาะจง
		๒๒,๔๗๕.๐๐				
๑๑๗	Imaging Plates No.๐ ขนาดบรรจุ ๑ แพค /๕อัน	๑๐,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	XR๖๕๐๐๒	เฉพาะเจาะจง
๑๑๘	Imaging Plates No.๒ ขนาดบรรจุ ๑ แพค /๕อัน	๑๐,๐๐๐.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	XR๖๕๐๐๒	เฉพาะเจาะจง
		๒๐,๐๐๐.๐๐				
๑๑๙	เข้าเครื่องอ่านและแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นระบบดิจิทัลพร้อมระบบจัดเก็บข้อมูลและรับส่งภาพทางการแพทย์ (PACS) และเข้าเครื่องรับภาพรังสีเอกซเรย์ฟลูออโรสโกปีในช่องปากระบบดิจิทัล และอุปกรณ์ ประกอบ ประจำงวดที่ ๔ เดือน ม.ค. ๖๕	๔๑,๕๐๐.๐๐	๓๑ ม.ค. ๖๕	๓๑ ม.ค. ๖๕	สัญญาเลขที่ ๑/๒๕๖๕	เฉพาะเจาะจง
๑๒๐	จ้างเหมาบริการงานทันตกรรม จำนวน ๗ รายการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด(๑งวด/เดือน) ประจำงวดที่ ๔ เดือน ม.ค.๖๕	๒๗,๔๑๕.๐๐	๔ ม.ค. ๖๕	๔ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๐๑	เฉพาะเจาะจง

๑๒๑	Alpha Etch ๓๗%-Gel jumbo kit - ๒* ๒๕ ml	๒,๔๐๐.๐๐	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๒	เฉพาะเจาะจง
๑๒๒	๗๐๑๘A๒B Z๓๕๐ XT SYR APAC	๑,๕๙๘.๕๘	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๑๒๓	๗๐๑๘A๓B Z๓๕๐ XT SYR APAC	๗๙๙.๒๙	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๑๒๔	๑๕๐๑๐ ubistesin ๑:๒๐๐๐๐๐	๗๔๙.๐๐	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๑๒๕	๗๐๑๘A๒B Z๓๕๐ XT SYR APAC	๑,๕๙๘.๕๘	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๑๒๖	๗๐๑๘A๓B Z๓๕๐ XT SYR APAC	๗๙๙.๒๙	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๑๒๗	เข็มฟัน ๒๗G*๑๓/๑๖IN สั้น	๑,๐๙๖.๗๕	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๑๒๘	เข็มฟัน ๒๗G*๑๓/๑๖IN ยาว	๑,๐๙๖.๗๕	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๑๒๙	๑๒๖๔๗ CLINPRO SEALANT SYRINGE REFILL๒/๐	๑,๓๔๘.๒๐	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
		๙,๐๘๖.๔๔				
๑๓๐	Ultrapack Cord #๐๐๐	๑,๗๒๘.๐๐	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๔	เฉพาะเจาะจง
๑๓๑	Alginate Algimax ๔๕๓mg	๑,๒๘๐.๐๐	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๕	เฉพาะเจาะจง
๑๓๒	K-file ๒๘ mm NO.๑๕-๔๐ (๖pcs/๑box)	๓๖๐.๐๐	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๕	เฉพาะเจาะจง
๑๓๓	K-file ๒๘ mm NO.๔๕-๘๐ (๖pcs/๑box)	๓๖๐.๐๐	๕ ม.ค. ๖๕	๕ ม.ค. ๖๕	DE๖๕๐๒๕	เฉพาะเจาะจง
		๒,๐๐๐.๐๐				
๑๓๔	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ปจด.ม.ค.๖๕	๗๗,๙๔๐.๐๐	๓๐ ธ.ค. ๖๔	๓๐ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๓๕	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ปจด.ม.ค.๖๕	๒๘,๙๘๔.๙๖	๓๐ ธ.ค. ๖๔	๓๐ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๓๖	ค่าจ้างประกอบอาหาร ปจด.ม.ค.๖๕(ห้องคลอด,ผู้ป่วยใน)	๓๖,๖๖๐.๐๐	๒๑ ก.ย. ๖๔	๒๑ ก.ย. ๖๔	๒/๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง
๑๓๗	ค่าจ้างทดสอบท่อออกซิเจน	๑๐๐.๐๐	๗ ก.พ. ๖๕	๗ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๓๘	จ้างซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ กฉ-๘๓๔๔	๑๕,๒๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๐๖	เฉพาะเจาะจง
๑๓๙	จ้างตัดเย็บผ้า	๑๓,๘๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๐๗	เฉพาะเจาะจง
๑๔๐	จ้างเหมาปูพื้นนกระเบื้อง	๕๒,๐๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๐๕	เฉพาะเจาะจง
๑๔๑	จ้างซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ กง-๘๐๔๖	๔,๑๓๙.๘๓	๔ ก.พ. ๖๕	๔ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๔๒	ซื้อวัสดุสำนักงาน	๘,๔๒๐.๐๐	๙ ก.พ. ๖๕	๙ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๑๐	เฉพาะเจาะจง
๑๔๓	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว	๒๕๕.๐๐	๙ ก.พ. ๖๕	๙ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๔๔	ซื้อวัสดุสำนักงาน	๒๙,๐๔๖.๐๐	๙ ก.พ. ๖๕	๙ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๑๑	เฉพาะเจาะจง
๑๔๕	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว	๑,๔๔๐.๐๐	๙ ก.พ. ๖๕	๙ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๑๑	เฉพาะเจาะจง
๑๔๖	ซื้อวัสดุไฟฟ้า	๘๗๐.๐๐	๙ ก.พ. ๖๕	๙ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๑๑	เฉพาะเจาะจง
๑๔๗	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	๑๑,๐๐๐.๐๐	๙ ก.พ. ๖๕	๙ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๑๒	เฉพาะเจาะจง
๑๔๘	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว	๔๖,๐๖๐.๐๐	๙ ก.พ. ๖๕	๙ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๑๓	เฉพาะเจาะจง
๑๔๙	ซื้อวัสดุไฟฟ้า	๑๓,๑๐๐.๐๐	๙ ก.พ. ๖๕	๙ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๑๔	เฉพาะเจาะจง

๑๕๐	จ้างหุ้มเบาะ,โซฟา	๓,๕๐๐.๐๐	๙ ก.พ. ๖๕	๙ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๕๑	จ้างเหมาเปลี่ยนทรายกรอง,ถังกรอง	๒,๐๐๐.๐๐	๙ ก.พ. ๖๕	๙ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๕๒	รพ.สต.แม่สิน	๓๘๑,๙๙๑.๑๕	๑๕ ต.ค. ๖๔	๑๕ ต.ค. ๖๔	๒/๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง
๑๕๓	จ้างซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์	๒,๗๑๖.๒๐	๑๑ ก.พ. ๖๕	๑๑ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๕๔	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	๕,๐๘๐.๐๐	๑๑ ก.พ. ๖๕	๑๑ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๑๗	เฉพาะเจาะจง
๑๕๕	ค่าโทรศัพท์๐๘๘๙-๙๕๐๑๓๙๙	๔๒๘.๐๐	๓๐ ธ.ค. ๖๔	๓๐ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๕๖	ค่าโทรศัพท์๐๙๓๖-๑๓๖๒๕๗๔	๕๓๓.๙๓	๓๐ ธ.ค. ๖๔	๓๐ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๕๗	จ้างขนย้ายขยะติดเชื้อ ปจด.ม.ค.๖๕	๑๕,๐๖๗.๐๐	๑ ต.ค. ๖๔	๑ ต.ค. ๖๔	๑๒๘/๖๓๕๔	เฉพาะเจาะจง
๑๕๘	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน (ยานยนต์-๑๖๕๐๐,ซ่อมบำรุง๒๑๕๐๐)	๓๘,๐๐๐.๐๐	๑๗ ม.ค. ๖๕	๑๗ ม.ค. ๖๕	๑๒๘/๖๓๙๘	เฉพาะเจาะจง
๑๕๙	ค่าอินเทอร์เน็ต ปจด.ม.ค.๖๕	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑ ต.ค. ๖๔	๑ ต.ค. ๖๔	๑๒๘/๖๓๕๓	เฉพาะเจาะจง
๑๖๐	จ้างเหมาทำที่กันบั้งแสง	๒,๕๐๐.๐๐	๑๕ ก.พ. ๖๕	๑๕ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๖๑	จ้างซ่อมเครื่องสำรองไฟฟ้า	๑,๓๖๐.๐๐	๑๕ ก.พ. ๖๕	๑๕ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๖๒	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	๒,๕๔๐.๐๐	๑๕ ก.พ. ๖๕	๑๕ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๖๓	จ้างถ่ายเอกสาร ปจด.ธ.ค.๖๔	๙,๕๕๐.๐๐	๑ ต.ค. ๖๔	๑ ต.ค. ๖๔	๑๒๘/๖๓๕๒	เฉพาะเจาะจง
๑๖๔	จ้างถ่ายเอกสาร ปจด.ม.ค.๖๕	๙,๑๒๕.๐๐	๑ ต.ค. ๖๔	๑ ต.ค. ๖๔	๑๒๘/๖๓๕๒	เฉพาะเจาะจง
๑๖๕	จ้างทำตรายาง	๑,๕๗๐.๐๐	๑๕ ก.พ. ๖๕	๑๕ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๖๖	ซื้อน้ำดื่ม ปจด.ธ.ค.๖๔	๖,๐๓๕.๐๐	๑ ต.ค. ๖๔	๑ ต.ค. ๖๔	๑๒๘/๖๓๕๑	เฉพาะเจาะจง
๑๖๗	จ้างซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ กค-๖๕๖๑	๑,๘๕๐.๐๐	๒๑ ก.พ. ๖๕	๒๑ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๖๘	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๐๙๘	๑๐๑.๖๕	๓๐ ธ.ค. ๖๔	๓๐ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๖๙	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๑๘๓	๑๐๑.๖๕	๓๐ ธ.ค. ๖๔	๓๐ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๗๐	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๑๐๖	๑๐๔.๗๐	๓๐ ธ.ค. ๖๔	๓๐ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๗๑	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๒๕๒	๑๐๑.๖๕	๓๐ ธ.ค. ๖๔	๓๐ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๗๒	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๒๕๓	๑๐๑.๖๕	๓๐ ธ.ค. ๖๔	๓๐ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๗๓	ค่าโทรศัพท์๐๕๔-๕๘๙๒๕๔	๑๐๑.๖๕	๓๐ ธ.ค. ๖๔	๓๐ ธ.ค. ๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๑๗๔	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว	๗,๔๐๐.๐๐	๑๗ ก.พ. ๖๕	๑๗ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๑๙	เฉพาะเจาะจง
๑๗๕	ซื้อวัสดุสำนักงาน	๙๗๕.๐๐	๑๐ ก.พ. ๖๕	๑๐ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๑๗๖	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว	๓๐,๕๘๐.๐๐	๑๐ ก.พ. ๖๕	๑๐ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๑๕	เฉพาะเจาะจง
๑๗๗	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว	๗,๗๔๐.๐๐	๒๑ ก.พ. ๖๕	๒๑ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๒๐	เฉพาะเจาะจง
๑๗๘	จ้างซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ กค-๓๔๕๐	๑๙,๐๑๑.๗๖	๑๐ ก.พ. ๖๕	๑๐ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๑๖	เฉพาะเจาะจง
๑๗๙	จ้างซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ กฉ-๓๓๐๗	๒๐,๓๔๗.๖๖	๒๓ ก.พ. ๖๕	๒๓ ก.พ. ๖๕	๑๒๙/๖๔๒๑	เฉพาะเจาะจง
๑๘๐	ค่าส่งเอกสาร ปจด.ก.พ.๖๕	๑,๑๕๓.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	-	เฉพาะเจาะจง

๑๘๑	ថ្នាំជំនួយស្រាប់	៥,១៦៥.០០	២៥ ក.វ. ៦៥	២៥ ក.វ. ៦៥	១២៥/៦៤២២	លេខបញ្ជី
១៨២	SIMETHICONE TAB ៨០ MG	១០,២៧២.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១១	លេខបញ្ជី
១៨៣	PHENYTOIN INJ ២៥០ MG/៥ ML	២,៥០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១២	លេខបញ្ជី
១៨៤	ACETYLCYSTEINE POW ២០០ MG	៦,០៥៥.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៣	លេខបញ្ជី
១៨៥	DOMPERIDONE SUS ៣០ ML	១,៥២៦.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៤	លេខបញ្ជី
១៨៦	HYOSCINE SOL ៣០ ML	១,៤០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៤	លេខបញ្ជី
		៣,៣២៦.០០				
១៨៧	SERETIDE EVOHALER INH ២៥/១២៥MCG	៣៧,៨៧៨.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៥	លេខបញ្ជី
១៨៨	DEPAKINE TAB ៥០០ MG	២៦,០០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៦	លេខបញ្ជី
១៨៩	TRIAMCINOLON ០.០២% CREAM CRE ០.០២% ៥ GM	២,៨៨០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៧	លេខបញ្ជី
១៩០	CLOTRIMAZOLE ១% CREAM CRE ៥ GM	៣,៦០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៧	លេខបញ្ជី
១៩១	PROPYLTHIOURACIL TAB ៥០ MG	៦,២៧០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៧	លេខបញ្ជី
		១២,៧៥០.០០				
១៩២	DILTIAZAM TAB ៣០ MG	២,៥១០.៤០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៨	លេខបញ្ជី
១៩៣	ISOSORBIDE DINITRATE TAB ៥ MG	៣,០៤៥.៥០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៨	លេខបញ្ជី
១៩៤	FUROSEMIDE INJ ២៥០MG/២៥ML	៤,០៦៦.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៨	លេខបញ្ជី
		១០,០២៥.៥០				
១៩៥	CEFTRIAZONE INJ ១ GM	១៧,៣០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១១៩	លេខបញ្ជី
១៩៦	KALIMATE (calcium polystyrens sulfonate) POW ៥ GM	៥,៦៣០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១២០	លេខបញ្ជី
១៩៧	DEXAMETHASONE INJ ៤ MG/ML	៥,៧០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១២១	លេខបញ្ជី
១៩៨	AMPICILLIN INJ ៥០០ MG	៣,៤៥០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១២១	លេខបញ្ជី
១៩៩	CHLORAMPHENICAL EYE BOT ០.៥%	១,៣០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១២១	លេខបញ្ជី
		១០,៤៥០.០០				
២០០	OFLOXACIN TAB ២០០ MG	២,២៤៨.២០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១២២	លេខបញ្ជី
២០១	PREDNISOLONE TAB ៥ MG	៦,៣០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១២២	លេខបញ្ជី
២០២	VITAMIN B COMPLEX TAB	១២,០០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១២២	លេខបញ្ជី
		២០,៥៤៨.២០				
២០៣	DICYCLOMINE TAB ១០ MG	៥,០០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១២៣	លេខបញ្ជី
២០៤	METHYLDOPA TAB ២៥០ MG	១០,៥០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១២៣	លេខបញ្ជី
២០៥	METOPROLOL TAB ១០០ MG	១៥,២០០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១២៣	លេខបញ្ជី
២០៦	GLYCERYL GUAIACOLATE ១០០ MG TAB	៤,១៤០.០០	១ ក.វ. ៦៥	១ ក.វ. ៦៥	៦៥០១២៣	លេខបញ្ជី

๒๐๗	DIMENHYDRINATE TAB ๕๐ MG	๓,๓๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๓	เฉพะพะพะจง
๒๐๘	HYDRALAZINE TAB ๒๕ MG	๓๒,๕๕๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๓	เฉพะพะพะจง
๒๐๙	INDOMETHACIN CAP ๒๕ MG	๑,๐๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๓	เฉพะพะพะจง
๒๑๐	GLIPIZIDE TAB ๕ MG.	๒๐,๘๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๓	เฉพะพะพะจง
		๙๒,๔๙๐.๐๐				
๒๑๑	OXYGEN GAS ๖Q. GAS ๔๐ LIT.	๗๘๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๔	เฉพะพะพะจง
๒๑๒	OXYGEN GAS ๕ Q. GAS ๓๔ LIT.	๑๗๕.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๔	เฉพะพะพะจง
๒๑๓	OXYGEN GAS ๑.๕ Q. GAS ๑๐ LIT.	๖๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๔	เฉพะพะพะจง
		๑,๕๕๕.๐๐				
๒๑๔	ATENOLOL TAB ๕๐ MG	๖,๓๒๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๕	เฉพะพะพะจง
๒๑๕	FERROUS FUMARATE TAB ๒๐๐ MG	๑๑,๓๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๕	เฉพะพะพะจง
๒๑๖	BETAHISTINE MESYLATE TAB ๖ MG	๔,๒๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๕	เฉพะพะพะจง
๒๑๗	COLCHICINE TAB ๐.๖ MG	๓,๘๕๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๕	เฉพะพะพะจง
๒๑๘	FOLIC ACID TAB ๕ MG	๒๖,๒๕๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๕	เฉพะพะพะจง
		๕๑,๙๑๐.๐๐				
๒๑๙	ENALAPRIL TAB ๒๐ MG	๕,๙๖๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๖	เฉพะพะพะจง
๒๒๐	CONTRACEPTIVES TAB LEVO+ETHI	๔,๒๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๗	เฉพะพะพะจง
๒๒๑	HISTA-OPH EYE DROP SOL ๑๐ ML	๙,๖๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๗	เฉพะพะพะจง
		๑๓,๘๐๐.๐๐				
๒๒๒	Omeprazole INJ ๔๐ MG	๖,๖๙๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๘	เฉพะพะพะจง
๒๒๓	เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว อัน	๙,๘๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๙	เฉพะพะพะจง
๒๒๔	ปรอทวัดไข้ดิจิตอลปลายอ่อน อัน	๙,๘๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๒๙	เฉพะพะพะจง
		๑๙,๖๐๐.๐๐				
๒๒๕	PHENYTOIN CAP ๑๐๐ MG	๑๓,๒๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๐	เฉพะพะพะจง
๒๒๖	SODIUM BICARBONATE INJ ๕๐ ML	๑,๕๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๐	เฉพะพะพะจง
		๑๔,๗๐๐.๐๐				
๒๒๗	MEDROXYPROGESTERONE INJ ๕๐MG/ML ๓ML	๔,๒๕๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๑	เฉพะพะพะจง
๒๒๘	METFORMINE TAB ๕๐๐ MG	๕๑,๖๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๒	เฉพะพะพะจง
๒๒๙	INSULIN PENFIL.๗๐/๓๐ INJ ๑๐๐IU/ML ๓ML	๖๔,๐๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๓	เฉพะพะพะจง
๒๓๐	CETIRIZINE TAB ๑๐ MG	๕,๐๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๔	เฉพะพะพะจง
๒๓๑	IBUPROFEN TAB ๔๐๐ MG	๕,๖๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๔	เฉพะพะพะจง

๒๓๒	OBIMIN AZ TAB	๑๐,๗๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๔	เฉพะเจาะจง
๒๓๓	FUROSEMIDE TAB ๔๐ MG	๒,๘๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๔	เฉพะเจาะจง
๒๓๔	NORFLOXACIN TAB ๔๐๐ MG	๙๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๔	เฉพะเจาะจง
		๒๕,๐๐๐.๐๐				
๒๓๕	CHLORHEXIDINE ๔% SCRUB SOL ๕๐๐๐ ML	๒,๗๙๘.๐๕	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๕	เฉพะเจาะจง
๒๓๖	TRAMADOL CAP ๕๐ MG	๓,๗๕๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๕	เฉพะเจาะจง
		๖,๕๕๘.๐๕				
๒๓๗	เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว อัน	๗,๕๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๖	เฉพะเจาะจง
๒๓๘	ปรอทวัดไข้ดิจิตอลปลายอ่อน อัน	๒,๙๔๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๖	เฉพะเจาะจง
		๑๐,๔๔๐.๐๐				
๒๓๙	CEFZOLIN INJ ๑ GM	๑๐,๖๒๖.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๗	เฉพะเจาะจง
๒๔๐	๐.๙%NSS INJ ๑๐๐ ML	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๘	เฉพะเจาะจง
๒๔๑	๐.๙%NSS INJ ๑๐๐๐ ML	๒๖,๕๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๘	เฉพะเจาะจง
๒๔๒	๐.๙%NSS IRRIGATE SOL ๑๐๐๐ ML	๗,๘๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๘	เฉพะเจาะจง
๒๔๓	๕%D-N/๒ INJ ๑๐๐๐ ML	๒,๙๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๘	เฉพะเจาะจง
๒๔๔	๕%D-N/๓ INJ ๕๐๐ ML	๒,๕๐๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๓๘	เฉพะเจาะจง
๒๔๕	WATER IRRIGATE BOT ๑๐๐๐ ML	๑,๓๐๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๓๘	เฉพะเจาะจง
๒๔๖	๕%D-W INJ ๕๐๐ ML	๑,๕๐๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๓๘	เฉพะเจาะจง
๒๔๗	STERILE WATER BOT ๑๐๐ ML	๒,๘๐๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๓๘	เฉพะเจาะจง
		๕๗,๓๐๐.๐๐				
๒๔๘	PREMARINE TAB	๓,๙๘๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๓๙	เฉพะเจาะจง
๒๔๙	METRONIDAZOLE INJ ๕๐๐MG/๑๐๐ML	๕,๕๐๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๓๙	เฉพะเจาะจง
		๙,๔๘๐.๐๐				
๒๕๐	INSULIN PENFIL.N.P.H. INJ ๑๐๐IU/ML ๓ML	๓๘,๔๐๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๐	เฉพะเจาะจง
๒๕๑	O.R.S. POW ๕ GM	๗,๔๙๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๑	เฉพะเจาะจง
๒๕๒	DICLOFENAC TAB ๒๕ MG	๓,๒๑๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๑	เฉพะเจาะจง
๒๕๓	BACTIGRAS GAUZE PSC SHEET	๑,๓๓๗.๕๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๑	เฉพะเจาะจง
		๑๒,๐๓๗.๕๐				
๒๕๔	CALCIUM CARBONATE TAB ๖๐๐ MG	๑๗,๑๒๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๒	เฉพะเจาะจง
๒๕๕	๐.๙%NSS INJ ๕ ML	๙๕๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๒	เฉพะเจาะจง
		๑๘,๐๗๐.๐๐				

๒๕๖	ฟิสิกส์ โขมู ROL ๑๐CM.X๑๐M.	๕,๘๑๐.๑๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๓	เฉพาะเจาะจง
๒๕๗	AMLODIPINE TAB ๕ MG	๒๗,๐๐๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๔	เฉพาะเจาะจง
๒๕๘	CO-TRIMOXAZOLE TAB ๔๐๐+๘๐ MG	๒,๔๕๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๕	เฉพาะเจาะจง
๒๕๙	BENZYL BENZOATE SOL ๖๐ ML	๔,๐๘๒.๔๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๖	เฉพาะเจาะจง
๒๖๐	PODOPHYLLINE ๒๕% SOL ๑๕ ML	๖,๖๑๔.๔๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๖	เฉพาะเจาะจง
๒๖๑	GLYCERINE BORAX SOL ๑๕ ML	๑,๓๓๔.๔๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๖	เฉพาะเจาะจง
๒๖๒	SPECIAL MOUTHWASH SOL ๖๐ ML	๒,๒๘๗.๒๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๖	เฉพาะเจาะจง
๒๖๓	AMMONIA SOLUTION SOL ๔๕๐ ML	๒,๖๖๗.๖๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๖	เฉพาะเจาะจง
๒๖๔	GENTIAN VIOLET SOL ๑๕ ML	๗๖๒.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๖	เฉพาะเจาะจง
		๑๗,๗๔๘.๐๐				
๒๖๕	PARACETAMOL SYR ๖๐ ML	๑,๖๘๗.๕๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๗	เฉพาะเจาะจง
๒๖๖	ENALAPRIL TAB ๕ MG	๔๘,๖๐๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๘	เฉพาะเจาะจง
๒๖๗	LORAZEPAM TAB ๐.๕ MG	๗,๘๐๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๘	เฉพาะเจาะจง
		๕๖,๔๐๐.๐๐				
๒๖๘	SET IV SET SET	๑๘,๑๙๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๙	เฉพาะเจาะจง
๒๖๙	MICRODRIP SET SET SET	๒,๙๙๖.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๙	เฉพาะเจาะจง
๒๗๐	GAUZE BANDAGE ROL ๓"	๑,๔๗๖.๖๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๙	เฉพาะเจาะจง
๒๗๑	GAUZE BANDAGE ROL ๔"	๒,๐๒๒.๓๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๙	เฉพาะเจาะจง
๒๗๒	AUTOCLAVE TAPE ROL ๑/๒"	๑,๒๑๙.๘๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๔๙	เฉพาะเจาะจง
		๒๕,๙๐๔.๗๐				
๒๗๓	FACE SHIELD(พลาสติกกระบังหน้า) อัน	๔,๘๐๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๐	เฉพาะเจาะจง
๒๗๔	GAUZE พับ ROL ๓X๓"	๗,๔๙๐.๐๐	๘-ก.พ.-๖๕	๘-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๑	เฉพาะเจาะจง
๒๗๕	ยาอมมะแว้ง TAB	๓,๖๐๐.๐๐	๘-ก.พ.-๖๕	๘-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๓	เฉพาะเจาะจง
๒๗๖	PARA ๔๕๐ MG+ ORPHENADRINE ๓๕ MG TAB ๔๘๕ MG	๑๐,๖๔๐.๐๐	๘-ก.พ.-๖๕	๘-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๔	เฉพาะเจาะจง
๒๗๗	AMLODIPINE TAB ๕ MG	๒๗,๐๐๐.๐๐	๘-ก.พ.-๖๕	๘-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๕	เฉพาะเจาะจง
๒๗๘	PARACETAMOL (แผง) TAB ๕๐๐ MG	๑๙,๔๔๐.๐๐	๘-ก.พ.-๖๕	๘-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๖	เฉพาะเจาะจง
๒๗๙	ALCOHOL GEL GEL ๔.๕ LIT.	๙,๗๐๐.๐๐	๘-ก.พ.-๖๕	๘-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๗	เฉพาะเจาะจง
๒๘๐	ULTRASONIC JEL (๕ kg) JEL	๒,๕๕๐.๐๐	๘-ก.พ.-๖๕	๘-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๗	เฉพาะเจาะจง
		๑๒,๒๕๐.๐๐				
๒๘๑	GAUZE พับ (STERILE) BAG ๓X๓"	๑๐,๕๐๐.๐๐	๘-ก.พ.-๖๕	๘-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๘	เฉพาะเจาะจง
๒๘๒	COTTON SWAB BAG ๖"L x ๕'s	๗๘๐.๐๐	๘-ก.พ.-๖๕	๘-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๘	เฉพาะเจาะจง

๒๘๓	ALCOHOL SWAB BLISTER SOL ๐.๓๕ G	๓,๖๐๐.๐๐	๘-ก.พ.-๖๕	๘-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๘	เฉพาะเจาะจง
๒๘๔	WEBBRIL ๔" ROL ๔"X๔ YDS.	๑,๔๐๐.๐๐	๘-ก.พ.-๖๕	๘-ก.พ.-๖๕	๖๕๐๑๕๘	เฉพาะเจาะจง
๒๘๕	WEBBRIL ๖" ROL ๖"X๔ YDS.	๑,๙๖๐.๐๐	๘ ก.พ. ๖๕	๘ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๕๘	เฉพาะเจาะจง
๒๘๖	COTTON ROLL ROL ๔๕๐ GM	๙๕๐.๐๐	๘ ก.พ. ๖๕	๘ ก.พ. ๖๕	๖๕๐๑๕๘	เฉพาะเจาะจง
		๑๙,๑๙๐.๐๐				
๒๘๗	เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์สารชีวเคมีในเลือดและสารคัดหลั่งอัตโนมัติพร้อมน้ำยา ตรวจวิเคราะห์ หารสารชีวเคมี จำนวน ๑๓ รายการ ประจำงวดที่ ๑๑ เดือน มกราคม ๒๕๖๕	๘๒,๓๕๒.๑๖	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	๒/๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง
๒๘๘	จ้างเหมาบริการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาภาค จำนวน ๑๐ รายการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด (๑งวด/เดือน) (ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ประจำงวดที่ ๔ เดือน มกราคม ๒๕๖๕	๒๙,๘๘๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	LB๖๕๐๐๑	เฉพาะเจาะจง
๒๘๙	เข้าเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติพร้อมชุดน้ำยา (Complete Blood Cell Count: CBC) จำนวน ๑ เครื่อง จำนวน ๑๒,๐๐๐ test (ผลการทดสอบที่สมบูรณ์) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด (๑งวด/เดือน) ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ประจำงวดที่ ๔ เดือน มกราคม ๒๕๖๕	๒๕,๙๒๘.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	LB๖๕๐๐๒	เฉพาะเจาะจง
๒๙๓	เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ปริมาณอิเล็กโทรไลต์ (Electrolyte) แบบอัตโนมัติพร้อมชุด น้ำยา จำนวน ๑ เครื่อง จำนวน ๖,๖๐๐ test (ผลการทดสอบที่สมบูรณ์) ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด(๑ งวด/เดือน) จะเริ่มดำเนินการเข้าตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ประจำงวดที่ ๔ เดือน มกราคม ๒๕๖๕	๒๒,๓๖๐.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๑ ก.พ. ๖๕	LB๖๕๐๐๓	เฉพาะเจาะจง
๒๙๕	COVID-๑๙ Antigen Test	๕๗,๐๐๐.๐๐	๗ ก.พ. ๖๕	๗ ก.พ. ๖๕	LB๖๕๐๒๒	เฉพาะเจาะจง
๒๙๗	HBsAg Strip	๑,๒๘๐.๐๐	๑๗ ก.พ. ๖๕	๑๗ ก.พ. ๖๕	LB๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๒๙๘	Rheumatoid factor set	๗๘๐.๐๐	๑๗ ก.พ. ๖๕	๑๗ ก.พ. ๖๕	LB๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๓๐๑	RPR set..	๑,๑๔๐.๐๐	๑๗ ก.พ. ๖๕	๑๗ ก.พ. ๖๕	LB๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๓๐๓	Gram stain	๗๐๐.๐๐	๑๗ ก.พ. ๖๕	๑๗ ก.พ. ๖๕	LB๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๓๐๕	EDTA K๓ Tube non vac (๑๐๐ ชิ้น)	๒,๕๘๐.๐๐	๑๗ ก.พ. ๖๕	๑๗ ก.พ. ๖๕	LB๖๕๐๒๓	เฉพาะเจาะจง
๓๐๗		๖,๔๘๐.๐๐				เฉพาะเจาะจง
๓๐๘	จ้างสอบเทียบเครื่อง Auto pipette พร้อมออกใบ Certificate of Calibration	๓,๒๑๐.๐๐	๑๘ ก.พ. ๖๕	๑๘ ก.พ. ๖๕	LB๖๕๐๒๔	เฉพาะเจาะจง

๓๑๑	เข้าเครื่องอ่านและแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นระบบดิจิทัลพร้อมระบบจัดเก็บข้อมูลและรับส่งภาพทางการแพทย์ (PACS) และเข้าเครื่องรับภาพรังสีเอกซเรย์ฟันภายในห้องปากรบบดิจิทัล และอุปกรณ์ ประกอบ ประจำงวดที่ ๕ เดือน ก.พ. ๖๕	๔๑,๕๐๐.๐๐	๒๘ ก.พ. ๖๕	๒๘ ก.พ. ๖๕	XR๖๕๐๐๑	เฉพาะเจาะจง
๓๑๓	จ้างเหมาบริการงานทันตกรรม จำนวน ๗ รายการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด(งวด/เดือน) ประจำงวดที่ ๔ เดือน ม.ค.๒๕๖๕	๒๗,๔๑๕.๐๐	๑ ก.พ. ๖๕	๒ ธ.ค. ๖๔	DE๖๕๐๐๑	เฉพาะเจาะจง
๓๑๕	Etching Gel ๓๗% ๕ ml	๑,๐๕๐.๐๐	๓ ก.พ. ๖๕	๓ ก.พ. ๖๕	DE๖๕๐๒๖	เฉพาะเจาะจง
๓๑๗	TheraCal LC ๔ /syringe Pkg.	๓,๐๐๐.๐๐	๓ ก.พ. ๖๕	๓ ก.พ. ๖๕	DE๖๕๐๒๗	เฉพาะเจาะจง
๓๑๙	Filtex Supreme Flowable Am	๓,๒๑๐.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๘	เฉพาะเจาะจง
๓๒๑	Impregum Penta Soft Single	๓,๗๔๕.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๘	เฉพาะเจาะจง
๓๒๓	Clinpro Sealant Syringe Refill	๒,๐๒๒.๓๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๘	เฉพาะเจาะจง
๓๒๕	Scotchbond Multipurpose Dispenser	๘๕๖.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๘	เฉพาะเจาะจง
๓๒๗	A๓.๕B Z๓๕๐XT SYR APAC	๑,๕๙๘.๕๘	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๘	เฉพาะเจาะจง
๓๒๙	A๓B Z๓๕๐XT SYR APAC	๗๙๙.๒๙	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๘	เฉพาะเจาะจง
๓๓๑	A๔B Z๓๕๐XT SYR APAC	๗๙๙.๒๙	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๘	เฉพาะเจาะจง
		๑๓,๐๓๐.๔๖				
๓๓๒	ยาง Silicone ใสขนาด ๖*๙ มม. (๒เมตร/เส้น)	๗๐๐.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๙	เฉพาะเจาะจง
๓๓๓	Sanctury Rubber Dam Sheet ๕*๕ ขนาดบรรจุ ๕๒ pcs.	๒๓๐.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๙	เฉพาะเจาะจง
๓๓๔	Sanctury Rubber Dam Sheet ๖*๖ ขนาดบรรจุ ๓๖ pcs.	๒๓๐.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๙	เฉพาะเจาะจง
๓๓๕	Sergispong ๑๐*๑๐*๑๐ ขนาดบรรจุ ๓๒ pcs.	๑,๑๐๐.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๙	เฉพาะเจาะจง
๓๓๖	E-Temp	๓๕๐.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๙	เฉพาะเจาะจง
๓๓๗	K-file ๒๘ mm No. ๑๕-๔๐ ขนาดบรรจุ ๖ pcs./๑box	๗๒๐.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๙	เฉพาะเจาะจง
๓๓๘	K - file ๒๘ mm No. ๔๕-๘๐ ขนาดบรรจุ ๖ pcs./๑box	๕๔๐.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๙	เฉพาะเจาะจง
๓๓๙	K-file ๒๕ mm No. ๔๕-๘๐ ขนาดบรรจุ ๖ pcs./๑box	๕๔๐.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๒๙	เฉพาะเจาะจง
		๔,๔๑๐.๐๐				
๓๔๐	PULPDENT Embrace Varnish ๕% (๑๒mL)	๑,๙๘๐.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๓๐	เฉพาะเจาะจง
๓๔๑	๒% lidocaine (ขนาดบรรจุ๑*๕๐ cart)	๔,๒๕๐.๐๐	๓-ก.พ.-๖๕	๓-ก.พ.-๖๕	DE๖๕๐๓๑	เฉพาะเจาะจง
๓๔๒	ค่าจ้างประกอบอาหาร ปจด.ก.พ.๖๕(ห้องคลอด,ผู้ป่วยใน)	๒๙,๒๘๐.๐๐	๒๑-ก.ย.-๖๔	๒๑-ก.ย.-๖๔	๒/๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๔๓	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน(ต่ำกว่าเกณฑ์)	๔,๖๙๙.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๓๔๔	จ้างซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์ นข-๓๑๗๙	๒,๙๐๐.๐๐	๒-มี.ค.-๖๕	๒-มี.ค.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๓๔๕	จ้างทดสอบท่อออกซิเจน	๖๐๐.๐๐	๒-มี.ค.-๖๕	๒-มี.ค.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง

๓๔๖	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ปจด.ก.พ.๖๕	๒๐,๒๑๕.๙๑	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๓๔๗	ค่า พรบ.และประกันภัยรถยนต์	๒๖,๗๒๓.๒๕	๗-มี.ค.-๖๕	๗-มี.ค.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๓๔๘	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	๒,๙๐๐.๐๐	๗-มี.ค.-๖๕	๗-มี.ค.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๓๔๙	จ้างซ่อมหัวกรองพื้น	๒,๑๐๐.๐๐	๗-มี.ค.-๖๕	๗-มี.ค.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๓๕๐	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ปจด.ก.พ.๖๕	๗๗,๔๓๐.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๓๕๑	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว	๘,๕๐๐.๐๐	๗-มี.ค.-๖๕	๗-มี.ค.-๖๕	๑๒๙/๖๔๒๖	เฉพาะเจาะจง
๓๕๒	ค่าโทรศัพท์๐๘๖-๔๓๐๙๕๕๗	๓๖๖.๑๒	๓๐-ธ.ค.-๖๔	๓๐-ธ.ค.-๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๕๓	ค่าโทรศัพท์๐๘๖-๔๓๐๙๕๕๘	๓๕๘.๐๘	๓๐-ธ.ค.-๖๔	๓๐-ธ.ค.-๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๕๔	ค่าโทรศัพท์๐๘๖-๔๓๐๘๘๕๙	๖๙๖.๙๓	๓๐-ธ.ค.-๖๔	๓๐-ธ.ค.-๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๕๕	ค่าโทรศัพท์๐๘๘-๒๖๓๔๔๐๗	๕๐๕.๕๘	๓๐-ธ.ค.-๖๔	๓๐-ธ.ค.-๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๕๖	ค่าโทรศัพท์๐๘๘-๒๙๗๕๘๓๖	๓๑๙.๙๓	๓๐-ธ.ค.-๖๔	๓๐-ธ.ค.-๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๕๗	ค่าโทรศัพท์๐๘๘-๒๘๘๗๓๕๖	๘๒๘.๑๘	๓๐-ธ.ค.-๖๔	๓๐-ธ.ค.-๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๕๘	ค่าโทรศัพท์๐๘๘-๒๗๐๕๗๙๘	๓๔๖.๖๘	๓๐-ธ.ค.-๖๔	๓๐-ธ.ค.-๖๔	-	เฉพาะเจาะจง
๓๕๙	จ้างเหมาซ่อมแซมบ้านพักเลขที่ ๓๖	๒๙,๐๐๐.๐๐	๗-ก.พ.-๖๕	๗-ก.พ.-๖๕	๑๒๙/๖๔๐๙	เฉพาะเจาะจง
๓๖๐	จ้างเหมาซ่อมแซมบ้านพักรับรองแพทย์	๑๓,๗๕๐.๐๐	๗-ก.พ.-๖๕	๗-ก.พ.-๖๕	๑๒๙/๖๔๐๘	เฉพาะเจาะจง
๓๖๑	ค่าบริการจีพีเอสติดตามรถยนต์ กท-๔๙๓	๓,๒๑๐.๐๐	๘-มี.ค.-๖๕	๘-มี.ค.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๓๖๒	ค่าโทรศัพท์๐๘๙-๙๕๐๑๓๙๙	๔๒๘.๐๐	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๓๖๓	ค่าโทรศัพท์๐๙๓-๑๓๖๒๕๗๔	๕๓๓.๙๓	๑-ก.พ.-๖๕	๑-ก.พ.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๓๖๔	จ้างซ่อมเปลี่ยนอะไหล่รถยนต์	๔,๖๐๙.๕๖	๙-มี.ค.-๖๕	๙-มี.ค.-๖๕	-	เฉพาะเจาะจง
๓๖๕	จ้างขนย้ายขยะติดเชื้อ ปจด.ก.พ.๖๕	๑๙,๖๕๖.๐๐	๑-ต.ค.-๖๔	๑-ต.ค.-๖๔	๑๒๘/๖๓๕๔	เฉพาะเจาะจง
๓๖๖	DOMPERIDONE TAB ๑๐ MG	๕,๐๔๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๕๙	เฉพาะเจาะจง
๓๖๗	Td VACCINE INJ ๐.๕ML/DS	๑๖,๐๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๐	เฉพาะเจาะจง
๓๖๘	เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว อัน	๑๙,๖๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๑	เฉพาะเจาะจง
๓๖๙	ปรอทวัดไข้ดิจิตอลปลายอ่อน อัน	๑๙,๖๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๑	เฉพาะเจาะจง
		๓๙,๒๐๐.๐๐				
๓๗๐	FACE SHIELD(พลาสติกกระบังหน้า) อัน	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๒	เฉพาะเจาะจง
๓๗๑	OXYGEN GAS ๖Q. GAS ๔๐ LIT.	๑,๑๗๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๓	เฉพาะเจาะจง
๓๗๒	OXYGEN GAS ๕ Q. GAS ๓๔ LIT.	๕๒๕.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๓	เฉพาะเจาะจง
๓๗๓	OXYGEN GAS ๑.๕ Q. GAS ๑๐ LIT.	๑,๕๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๓	เฉพาะเจาะจง
		๓,๑๙๕.๐๐				
๓๗๔	Chlorpheniramine inj. ๑๐ mg/ml	๖๗๒.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง

๓๗๕	Diazepam ๑๐mg/๒ml inj.	๑,๕๖๓.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๗๖	Lidocaine inj. ๑% w/v ๕๐ ml	๗๗๐.๔๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๗๗	Atropine sulfate inj. ๐.๖๐ mg/ml	๕๓๕.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๗๘	Terbutaline sulfate inj. ๐.๕mg/ml	๘๕๖.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๗๙	Metoclopramide inj. ๑๐ mg/๒ml	๔,๒๘๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๘๐	Amitriptyline ๑๐ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๕๐๐tab	๔,๖๒๒.๔๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๘๑	Amoxicillin ๒๕๐ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๕๐๐cap	๕,๑๖๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๘๒	Amoxicillin ๕๐๐ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๕๐๐cap	๑๕,๖๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๘๓	Benzhexol ๒ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๕๐๐ tab	๖,๒๘๘.๖๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๘๔	Diazepam ๒ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๕๐๐tab	๒,๐๑๓.๖๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๘๕	Diazepam ๕ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๑,๐๐๐ tab	๔,๘๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๘๖	Dicloxacillin ๒๕๐ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๕๐๐cap	๑๙,๐๘๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๘๗	Clindamycin ๓๐๐ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๑๐๐cap	๑๕,๖๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๘๘	Hydrochlorothiazide ๒๕ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๕๐๐tab	๑๐,๘๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๘๙	Haloperidol ๕ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๑,๐๐๐tab	๗,๔๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๙๐	Losartan potassium ๕๐ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๓๐๐tab	๑๗๙,๗๖๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๙๑	Omeprazole ๒๐ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๑๐๐cap	๑๙,๘๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๙๒	Phenobarbitone ๖๐ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๑,๐๐๐tab	๑,๗๘๖.๙๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๙๓	Simvastatin ๑๐ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๑๐๐tab	๙๕,๓๓๗.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๙๔	Triflazine ๕ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๑,๐๐๐tab	๓,๓๖๕.๖๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๙๕	Propranolol ๑๐ mg ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง/๕๐๐tab	๔,๙๒๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๙๖	Brown mixt ยาน้ำแก้ไอ น้ำดำ ๖๐ ml	๑๙,๒๖๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๙๗	Albendazole susp. ๑๐๐ mg/๕ml ๒๐ ml	๒,๒๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๙๘	Chlorpheniramin maleate syrup ๒ mg/๕ ml ๖๐ ml	๑๑,๒๓๕.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๓๙๙	Ammonium carbonate and glycyrrhiza mixt. ๖๐ ml	๕,๖๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๔๐๐	Guaifenesin syrup ๑๐๐ mg/๕ ml ๖๐ ml	๔,๕๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๔๐๑	Ibuprofen suspension ๑๐๐ mg/๕ ml ๖๐ ml	๒,๐๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
๔๐๒	Rubbing alcohol ๗๐ % ๔๕๐ ml	๒๖,๗๐๗.๒๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๔	เฉพาะเจาะจง
		๔๗๖,๕๑๒.๗๐				
๔๐๓	Alprazolam tablet ๐.๒๕ mg. ขนาดบรรจุ ๑กล่อง/๑๐๐ เม็ด	๙๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๕	เฉพาะเจาะจง
๔๐๔	GLUCOSE ๕๐% INJ ๕๐ ML	๔,๕๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๖	เฉพาะเจาะจง

๔๐๕	METOCLOPRAMIDE TAB ๑๐ MG	๑,๘๖๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๗	เฉพาะเจาะจง
๔๐๖	NIFEDIPINE ๒๐ MG TAB ๒๐ MG	๓,๐๕๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๘	เฉพาะเจาะจง
๔๐๗	DIMENHYDRINATE INJ ๕๐MG/ML	๑,๒๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๙	เฉพาะเจาะจง
๔๐๘	TRIAMCINOLON INJ ๑ML	๖๐๐.๐๐	๑-มี.ค.-๖๕	๑-มี.ค.-๖๕	๖๕๐๑๖๙	เฉพาะเจาะจง
๔๐๙	TRIAMCINOLON ORAL PAST GEL ๕ GM	๒,๒๕๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๖๙	เฉพาะเจาะจง
		๔,๐๕๐.๐๐				
๔๑๐	PIOGLITAZONE ๓๐ MG TAB	๑๒,๖๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๐	เฉพาะเจาะจง
๔๑๑	SPIRONOLACTONE TAB ๒๕ MG	๔,๐๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๐	เฉพาะเจาะจง
		๑๖,๖๐๐.๐๐				
๔๑๒	DEXAMETHASONE INJ ๔ MG/ML	๓,๗๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๑	เฉพาะเจาะจง
๔๑๓	DICLOXACILLIN DRY ๖๐ ML SYR ๒๕๐/๕ML	๑,๙๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๑	เฉพาะเจาะจง
		๕,๖๐๐.๐๐				
๔๑๔	DEPAKINE TAB ๕๐๐ MG	๒๖,๐๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๒	เฉพาะเจาะจง
๔๑๕	PARACETAMOL SYR ๖๐ ML	๑๖,๐๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๓	เฉพาะเจาะจง
๔๑๖	AMLODIPINE TAB ๕ MG	๔๐,๕๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๔	เฉพาะเจาะจง
๔๑๗	DOMPERIDONE TAB ๑๐ MG	๒,๗๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๔	เฉพาะเจาะจง
		๔๓,๒๐๐.๐๐				
๔๑๘	WARFARIN ๒ MG TAB ๒ MG	๗,๒๕๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๕	เฉพาะเจาะจง
๔๑๙	WARFARIN ๕ MG TAB ๕ MG	๒,๓๕๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๕	เฉพาะเจาะจง
๔๒๐	METHIMAZOLE TAB ๕ MG	๖,๘๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๕	เฉพาะเจาะจง
๔๒๑	THYROXINE SODIUM TAB ๑๐๐ MCG	๑,๗๕๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๕	เฉพาะเจาะจง
๔๒๒	Doxazosin TAB ๒ MG	๑๒,๖๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๕	เฉพาะเจาะจง
๔๒๓	WARFARIN ๓ MG TAB ๓ MG	๑๐,๕๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๕	เฉพาะเจาะจง
		๔๑,๒๕๐.๐๐				
๔๒๔	FUROSEMIDE TAB ๔๐ MG	๕,๖๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๖	เฉพาะเจาะจง
๔๒๕	IBUPROFEN TAB ๔๐๐ MG	๕,๖๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๖	เฉพาะเจาะจง
๔๒๖	OBIMIN AZ TAB	๑๐,๗๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๖	เฉพาะเจาะจง
๔๒๗	Omeprazole INJ ๔๐ MG	๖,๖๙๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๖	เฉพาะเจาะจง
๔๒๘	IMPLANON INJ ๖๘ MG	๑๘,๒๙๗.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๖	เฉพาะเจาะจง
		๔๖,๘๘๗.๐๐				
๔๒๙	SYRINGE DISP. ๕ ML SET ๕ ML	๗,๐๖๒.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๗	เฉพาะเจาะจง

๔๓๐	DISP.NEEDLE BOX NO.๒๓X๑"	๒,๗๖๐.๖๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๗	เฉพาะเจาะจง
๔๓๑	DISP.NEEDLE BOX NO.๒๔X๑"	๔๒๐.๒๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๗	เฉพาะเจาะจง
๔๓๒	SYRINGE DISP. SET ๕๐ ML	๑,๔๔๘.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๗	เฉพาะเจาะจง
๔๓๓	DISP.NEEDLE BOX NO.๒๕X๕/๘"	๔๖๐.๑๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๗	เฉพาะเจาะจง
๔๓๔	MEDICUT SET NO.๑๖X๓/๔"	๑,๐๙๑.๔๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๗	เฉพาะเจาะจง
		๑๓,๗๙๒.๓๐				
๔๓๕	ถุงมือ DISP.NO.S BOX NO.S	๓๓,๐๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๓๖	URINE BAG SET SET	๓,๔๕๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๓๗	AIR WAY NO.๒ SET ๗๐ MM(ขาว)	๒๒๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๓๘	AIR WAY NO.๓ SET ๘๐ MM(เขียว)	๘๘๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๓๙	NG.TUBE SET NO.๑๔	๑๙๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๔๐	NG.TUBE SET NO.๑๖	๓๘๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๔๑	FOLEY CATH. SET NO.๑๒	๔๔๔.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๔๒	FOLEY CATH. SET NO.๑๔	๒,๒๒๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๔๓	FOLEY CATH. SET NO.๑๖	๒,๒๒๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๔๔	FOLEY CATH. SET NO.๑๘	๕๙๒.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๔๕	EXTENSION TUBE SET NO.๑๘	๖๑๕.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๔๖	SUCTION TUBE SET NO.๑๔	๑๖๘.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๔๗	SUCTION TUBE SET NO.๑๖	๘๔.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๔๘	SUCTION TUBE SET NO.๑๘	๑๑๒.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๔๙	SURGICAL GLOVE STERILE ๖.๑/๒ คู่ NO.๖.๑/๒	๘,๐๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๕๐	ไม้พันสำลี NO.L PK ๑๐๐ SHEET	๓,๒๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๕๑	MEDICUT SET NO.๒๐X๑.๑/๔"	๔,๒๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๕๒	MEDICUT SET NO.๒๒X๑"	๖,๓๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๕๓	MEDICUT SET NO.๒๔X๓/๔"	๘,๕๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๕๔	ULTRASOUND GEL ๒๕๐ G GEL	๘๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๕๕	OXYGEN MASK + BAG SET ADULT	๑,๒๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๕๖	CAST ๔" ROL ROLL	๓,๓๒๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๕๗	CAST ๖" ROL ROLL	๖,๘๕๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๕๘	NILON NO.๒-๐ SET เข็ม ๒๔ Cr.๓/๘	๙๕๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๕๙	NILON NO.๓-๐ SET เข็ม ๑๙Cr.๓/๘	๒,๘๒๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง

๔๖๐	NILON NO.๔-๐ SET เข็ม ๑๙ Cr.๓/๘	๓,๗๖๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
๔๖๑	NILON NO.๕-๐ SET เข็ม ๑๙ Cr.๓/๘	๙๔๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๘	เฉพาะเจาะจง
		๙๕,๒๙๕.๐๐				
๔๖๒	SERETIDE EVOHALER INH ๒๕/๒๕๐MCG	๕๖,๒๘๒.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๗๙	เฉพาะเจาะจง
๔๖๓	INSULIN PENFIL.๗๐/๓๐ INJ ๑๐๐IU/ML ๓ML	๕๗,๖๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๐	เฉพาะเจาะจง
๔๖๔	INSULIN PENFIL.N.P.H. INJ ๑๐๐IU/ML ๓ML	๓๘,๔๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๐	เฉพาะเจาะจง
		๙๖,๐๐๐.๐๐				
๔๖๕	MASK DISP. บรรจุ BOX /๕๐ SHEET	๓๒,๕๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๑	เฉพาะเจาะจง
๔๖๖	AMOXYCILLIN SYRUP SYR ๖๐ ML	๔,๒๕๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๒	เฉพาะเจาะจง
๔๖๗	PARACETAMOL SYR ๖๐ ML	๘,๔๓๗.๕๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๓	เฉพาะเจาะจง
๔๖๘	CHLORPROMAZINE TAB ๕๐ MG	๔,๐๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๔	เฉพาะเจาะจง
๔๖๙	FLUPHENAZINE INJ ๒๕MG/๑ML	๕,๘๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๔	เฉพาะเจาะจง
๔๗๐	MAGNESIUM SULFATE ๑๐% INJ ๑๐ ML	๕๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๔	เฉพาะเจาะจง
๔๗๑	PHENYTOIN INJ ๒๕๐ MG/๕ ML	๒,๕๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๔	เฉพาะเจาะจง
๔๗๒	HALOPERIDOL INJ ๕MG/ML ๑ML	๔๘๖.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๔	เฉพาะเจาะจง
		๑๓,๒๘๖.๐๐				
๔๗๓	DICYCLOMINE TAB ๑๐ MG	๗,๕๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๕	เฉพาะเจาะจง
๔๗๔	CLOZAPINE TAB ๑๐๐ MG	๗,๓๗๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๕	เฉพาะเจาะจง
๔๗๕	PERPHENAZINE TAB ๘ MG	๔,๘๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๕	เฉพาะเจาะจง
๔๗๖	ATENOLOL TAB ๕๐ MG	๖,๓๒๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๕	เฉพาะเจาะจง
๔๗๗	METOPROLOL TAB ๑๐๐ MG	๑๑,๔๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๕	เฉพาะเจาะจง
๔๗๘	NORTRIPTYLINE HCL TAB ๒๕ MG.	๒,๔๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๕	เฉพาะเจาะจง
๔๗๙	HYDRALAZINE TAB ๒๕ MG	๓๒,๕๕๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๕	เฉพาะเจาะจง
		๗๒,๓๔๐.๐๐				
๔๘๐	ยาน้ำแก้ไอมีขามป้อม SOL	๓,๕๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๖	เฉพาะเจาะจง
๔๘๑	ALBENDASOL TAB. TAB ๒๐๐ MG	๓,๒๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๗	เฉพาะเจาะจง
๔๘๒	ANTACID SUSPENSION SUS ๒๔๐ ML	๑๙,๒๖๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๗	เฉพาะเจาะจง
		๒๒,๔๖๐.๐๐				
๔๘๓	FUROSEMIDE INJ ๑๐MG/ML ๒ML	๕,๓๕๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๘	เฉพาะเจาะจง
๔๘๔	CHLORAMPHENICOL OINTMENT OIN ๑๕ GM	๑,๘๖๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๙	เฉพาะเจาะจง
๔๘๕	UNISON ADULT SOL ๑๐๐ ML	๕,๑๓๖.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๘๙	เฉพาะเจาะจง

		๖,๙๙๖.๐๐				
๔๘๖	ยาน้ำแก้อิโมาษามป้อม SOL ขนาด ๑*๖๐ ml	๗,๐๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๐	เฉพาะเจาะจง
๔๘๗	BERODUAL INH INH ๒๐๐PUB/BOTT	๓๒,๗๔๒.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๑	เฉพาะเจาะจง
๔๘๘	SALBUTAMOL INH ๒๐๐ PUFF	๖,๘๔๘.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๑	เฉพาะเจาะจง
๔๘๙	O.R.S. POW ๕ GM	๒๑,๔๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๑	เฉพาะเจาะจง
		๖๐,๙๙๐.๐๐				
๔๙๐	FERROUS FUMARATE TAB ๒๐๐ MG	๑๑,๓๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๒	เฉพาะเจาะจง
๔๙๑	GLIPIZIDE TAB ๕ MG.	๒๖,๐๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๒	เฉพาะเจาะจง
		๓๗,๓๐๐.๐๐				
๔๙๒	ยาอมมะแว้ง TAB	๑๒,๐๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๓	เฉพาะเจาะจง
๔๙๓	ฟ้าทะลายโจร CAP ๔๐๐ MG	๑๐,๐๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๓	เฉพาะเจาะจง
		๒๒,๐๐๐.๐๐				
๔๙๔	ALLOPERENOL TAB ๑๐๐ MG	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๔	เฉพาะเจาะจง
๔๙๕	HYDROXYZINE TAB ๑๐ MG	๔,๔๙๔.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๕	เฉพาะเจาะจง
๔๙๖	VITAMIN B COMPLEX TAB	๑๔,๔๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๕	เฉพาะเจาะจง
		๑๘,๘๙๔.๐๐				
๔๙๗	OXYGEN CANULAR ADULT SET ADULT	๒,๗๖๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๖	เฉพาะเจาะจง
๔๙๘	ELASTIC BANDAGE ROL ๖"	๑,๗๔๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๖	เฉพาะเจาะจง
๔๙๙	ELASTIC BANDAGE ROL ๓"	๙๙๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๖๕๐๑๙๖	เฉพาะเจาะจง
		๕,๔๙๐.๐๐				
๕๐๐	เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์สารชีวเคมีในเลือดและสารคัดหลั่งอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ หาสารชีวเคมี จำนวน ๑๓ รายการ ประจำงวดที่ ๑๒ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๔๙,๔๑๓.๐๕	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	๒/๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง
๕๐๑	จ้างเหมาบริการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาภาค จำนวน ๑๐ รายการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด (๑งวด/เดือน) (ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ประจำงวดที่ ๕ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๙,๒๐๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	LB๖๕๐๐๑	เฉพาะเจาะจง

๕๐๒	เช่าเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติพร้อมชุดน้ำยา (Complete Blood Cell Count: CBC) จำนวน ๑ เครื่อง จำนวน ๑๒,๐๐๐ test (ผลการทดสอบที่สมบูรณ์) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด (๑งวด/เดือน) ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ประจำปีงวดที่ ๔๕ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๒๑,๔๗๖.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	LB๖๕๐๐๒	เฉพาะเจาะจง
๕๐๓	เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ปริมาณอิเล็กโทรไลต์ (Electrolyte) แบบอัตโนมัติพร้อมชุดน้ำยา จำนวน ๑ เครื่อง จำนวน ๖,๖๐๐ test (ผลการทดสอบที่สมบูรณ์) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด(๑ งวด/เดือน) จะเริ่มดำเนินการเช่าตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ประจำปีงวดที่ ๕ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๒๐,๕๒๐.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๘๐๒	LB๖๕๐๐๓	เฉพาะเจาะจง
๕๐๔	PT/INR (POCT) (๔๘Tests/Box)	๓๕,๔๒๔.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	LB๖๕๐๐๒๕	เฉพาะเจาะจง
๕๐๕	เช่าเครื่องอ่านและแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นระบบดิจิทัลพร้อมระบบจัดเก็บข้อมูลและรับส่งภาพทางการแพทย์ (PACS) และเช่าเครื่องรับภาพรังสีเอกซเรย์ฟันภายในห้องปฏิบัติการดิจิทัล และอุปกรณ์ ประกอบ ประจำปีงวดที่ ๖ เดือน มี.ค. ๖๕	๔๑,๕๐๐.๐๐	๒๔๒๙๗๘	๒๔๒๙๗๘	XR๖๕๐๐๑	เฉพาะเจาะจง
๕๐๖	จ้างเหมาบริการงานทันตกรรม จำนวน ๗ รายการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ งวด(๑งวด/เดือน) ประจำปีงวดที่ ๕ เดือน ก.พ.๖๕	๑๓,๕๗๕.๐๐	๒๓๘๐๒	๒๓๗๑๓	DE๖๕๐๐๑	เฉพาะเจาะจง
๕๐๗	๒% lidocaine	๔,๒๕๐.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๒	เฉพาะเจาะจง
๕๐๘	Dental Needle No.๒๗	๑,๑๙๐.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๒	เฉพาะเจาะจง
๕๐๙	Dental Needle No.๓๐	๕๑๐.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๒	เฉพาะเจาะจง
		๕,๙๕๐.๐๐				
๕๑๐	Mixing tip นี๊ด bite registration	๔๕๐.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๓	เฉพาะเจาะจง
๕๑๑	Paper point size S,M,L	๒๐๐.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๓	เฉพาะเจาะจง
๕๑๒	wedge Size S.M.L	๑๕๐.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๓	เฉพาะเจาะจง
๕๑๓	Sickel ฟันหน้า	๘๐๐.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๓	เฉพาะเจาะจง
		๑,๖๐๐.๐๐				
๕๑๔	Mepivacaine ๓%	๗๔๙.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๔	เฉพาะเจาะจง
๕๑๕	Clinpro Sealant Syringe Refill	๔,๐๔๔.๖๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๔	เฉพาะเจาะจง
๕๑๖	composite Am.๕ B Z๓๕๐ XT	๑,๕๕๘.๕๘	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๔	เฉพาะเจาะจง
๕๑๗	composite A๑ B Z๓๕๐ XT..	๗๙๙.๒๙	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๔	เฉพาะเจาะจง
๕๑๘	composite A๒ B Z๓๕๐ XT	๗๙๙.๒๙	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๔	เฉพาะเจาะจง

๕๑๙	composite A๓ B Z๓๕๐ XT	๗๙๙.๒๙	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๔	เฉพาะเจาะจง
๕๒๐	composite A๔ B Z๓๕๐ XT	๗๙๙.๒๙	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๔	เฉพาะเจาะจง
๕๒๑	Penta Mixing Tips Red	๑,๘๑๙.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๔	เฉพาะเจาะจง
		๑๑,๔๐๘.๓๔				
๕๒๒	Fluoride Gel Pro-F (orange/strawberry/Grape/Lamon)	๖,๔๐๐.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๕	เฉพาะเจาะจง
๕๒๓	COTISEN Tray Foam Fluoride#M	๑๒,๘๔๕.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๕	เฉพาะเจาะจง
๕๒๔	Pulpdent Embrace Varnish ๕%	๑,๙๘๐.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๕	เฉพาะเจาะจง
		๒๑,๒๒๕.๐๐				
๕๒๕	DENU Spray Hand pice Lubricant	๑,๑๘๕.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๖	เฉพาะเจาะจง
๕๒๖	Sure Cord NO.๐๐ non impregnated	๕๐๐.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๖	เฉพาะเจาะจง
๕๒๗	Sure Cord NO.๐๐๐ non impregnated	๕๐๐.๐๐	๒๓๘๐๓	๒๓๘๐๓	DE๖๕๐๓๖	เฉพาะเจาะจง
		๒,๑๘๕.๐๐				

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลวังชิ้น
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลวังชิ้น
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับโรงพยาบาลวังชิ้น

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลวังชิ้น

ชื่อหน่วยงาน :โรงพยาบาลวังชิ้น.....

วัน/เดือน/ปี.....๒๔.....มีนาคม.....๒๕๖๕.....

หัวข้อ..รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรอบไตรมาส..๒..(มกราคม-มีนาคม..๒๕๖๕).....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรอบไตรมาส.. ๒..(มกราคม-มีนาคม..๒๕๖๕).....

Link ภายนอก :ไม่มี.....

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

วีรฤทธิ ส่างกันจันทร์

(.นายวีรฤทธิ ส่างกันจันทร์.)

ตำแหน่ง...นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ....

วันที่.....๒๔.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖.....

ผู้อนุมัติรับรอง

วิรัตน์ ท้าวบุญญาภินิกุล

(...นายวิรัตน์ ท้าวบุญญาภินิกุล....)

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ...

วันที่.....๒๔.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ขวัญดาว คำคง

(...นางขวัญดาว คำคง....)

ตำแหน่ง. พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

วันที่.....๒๔.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....