

รายงานผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (งบดำเนินงาน) ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕

โรงพยาบาลลานสัก จังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ	ชื่อโครงการ	จำนวน รายการ	รายการที่จัดซื้อจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อจัดจ้าง	วิธีที่จัดซื้อจัดจ้าง	วันที่ตรวจรับ
๑	ชื่อTheophylline SR tab ๒๐๐ MG.จำนวน ๑๐๐ กล่อง(๑๐๐เม็ด/กล่อง)	๑	Theophylline SR tab ๒๐๐ MG.จำนวน ๑๐๐ กล่อง(๑๐๐เม็ด/กล่อง)	๑๐,๐๕๘.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๘-ต.ค.-๖๕
๒	ชื่อOmeprazole inj ๔๐ MG.จำนวน ๓๐๐ vial.	๑	Omeprazole inj ๔๐ MG.จำนวน ๓๐๐ vial.	๓,๕๓๑.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๘-ต.ค.-๖๕
๓	ชื่อCeftazidime inj ๑ GM.จำนวน ๓๐๐ vial.	๑	Ceftazidime inj ๑ GM.จำนวน ๓๐๐ vial.	๕,๔๕๗.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๘-ต.ค.-๖๕
๔	ชื่อHYDRALAZINE tab ๕๐ MG.จำนวน ๑๐๐ กล่อง(๕๐๐เม็ด/กล่อง)	๑	HYDRALAZINE tab ๕๐ MG.จำนวน ๑๐๐ กล่อง(๕๐๐เม็ด/กล่อง)	๓๒,๗๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๘-ต.ค.-๖๕
๕	ชื่อAmoxicillin+Clavulanic acid tab ๘๗๕+๑๒๕MG.จำนวน ๕๐ กล่อง	๑	Amoxicillin+Clavulanic acid tab ๘๗๕+๑๒๕MG.จำนวน ๕๐ กล่อง	๑๖,๕๘๕.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๘-ต.ค.-๖๕
๖	ชื่อSIMVASTATIN tab ๒๐ MG.จำนวน ๑๐๐ กล่อง(๑,๐๐๐เม็ด/กล่อง)	๑	SIMVASTATIN tab ๒๐ MG.จำนวน ๑๐๐ กล่อง(๑,๐๐๐เม็ด/กล่อง)	๔๔,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๘-ต.ค.-๖๕
๗	แถบตรวจน้ำตาลในเลือด อัน ๑๐๐ ขึ้น จำนวน ๕๐ กล่อง	๑	แถบตรวจน้ำตาลในเลือด อัน ๑๐๐ ขึ้น จำนวน ๒๐๐ กล่อง	๓๗,๔๕๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๘-ต.ค.-๖๕
๘	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๒	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๘,๑๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๕-ต.ค.-๖๕
๙	ชื่อBudesonide MDI ๒๐๐ mcg.จำนวน ๒๐๐ ขวด	๑	Budesonide MDI ๒๐๐ mcg.จำนวน ๒๐๐ ขวด	๑๐,๒๗๒.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๕-ต.ค.-๖๕
๑๐	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๔ รายการ	๔	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๔ รายการ	๙,๗๖๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๕-ต.ค.-๖๕
๑๑	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๒	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๖๓,๒๕๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๕-ต.ค.-๖๕
๑๒	ชื่อFolic acid tab ๕ MG.จำนวน ๒๐ กล่อง(๑,๐๐๐เม็ด/กล่อง)	๑	Folic acid tab ๕ MG.จำนวน ๒๐ กล่อง(๑,๐๐๐เม็ด/กล่อง)	๑๖,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๕-ต.ค.-๖๕
๑๓	ชื่อRisperidone tab ๒ MG.จำนวน ๑๐ กล่อง(๕๐๐เม็ด/กล่อง)	๑	Risperidone tab ๒ MG.จำนวน ๑๐ กล่อง(๕๐๐เม็ด/กล่อง)	๑๓,๓๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๘-ต.ค.-๖๕
๑๔	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๖ รายการ	๑๖	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๖ รายการ	๒๑๔,๔๒๔.๔๒	เฉพาะเจาะจง	๒๘-ต.ค.-๖๕
๑๕	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๒	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๗๔,๒๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๘-ต.ค.-๖๕
๑๖	ชื่อเวชภัณฑ์มิใช่ยา จำนวน ๒ รายการ	๒	เวชภัณฑ์มิใช่ยา จำนวน ๒ รายการ	๔,๕๔๗.๕๐	เฉพาะเจาะจง	๒๘-ต.ค.-๖๕
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งล้านเจ็ดแสนสองหมื่นสามพันสามร้อยแปดสิบเอ็ดบาทยี่สิบหกสตางค์)			๕๖๓,๖๓๔.๙๒		

รายงานผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (งบดำเนินงาน) ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕  
โรงพยาบาลลานสัก จังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ	ชื่อโครงการ	จำนวน รายการ	รายการที่จัดซื้อจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อจัดจ้าง	วิธีที่จัดซื้อจัดจ้าง	วันที่ตรวจรับ
๑	ซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา จำนวน ๒ รายการ	๑	เวชภัณฑ์มีโซยา จำนวน ๒ รายการ	๖,๕๑๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๘-พ.ย.-๖๕
๒	ซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา จำนวน ๓ รายการ	๓	เวชภัณฑ์มีโซยา จำนวน ๓ รายการ	๑๒,๑๑๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๘-พ.ย.-๖๕
๓	ซื้อRabies vaccine(๐.๕ml) inj ๒.๕IU/ML จำนวน ๒๐๐ vial.	๑	Rabies vaccine(๐.๕ml) inj ๒.๕IU/ML จำนวน ๒๐๐ vial.	๕๒,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๘-พ.ย.-๖๕
๔	ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๒	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๑๗,๖๕๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๘-พ.ย.-๖๕
๕	ซื้อVancomycin inj ๕๐๐ mg. จำนวน ๕๐ vial	๑	Vancomycin inj ๕๐๐ mg. จำนวน ๕๐ vial	๒,๑๗๕.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๘-พ.ย.-๖๕
๖	ซื้อchlorhexidine ๔% sol ๕๐๐ML.จำนวน ๑๕ ขวด	๑	chlorhexidine ๔% sol ๕๐๐ML.จำนวน ๑๕ ขวด	๑,๙๕๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๘-พ.ย.-๖๕
๗	ซื้อFluphenazine decanoate(๑ML) inj ๒๕MG/๑ML.จำนวน ๑๐๐ ampoule	๑	Fluphenazine decanoate(๑ML) inj ๒๕MG/๑ML.จำนวน ๑๐๐ ampoule.	๒,๗๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-พ.ย.-๖๕
๘	ซื้อPARACETAMOL tab ๕๐๐ MG.จำนวน ๑๐๐ กระปุก(๑,๐๐๐เม็ด/กระปุก)	๑	PARACETAMOL tab ๕๐๐ MG.จำนวน ๑๐๐ กระปุก(๑,๐๐๐เม็ด/กระปุก)	๒๙,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-พ.ย.-๖๕
๙	ซื้อClindamycin phosphate inj ๖๐๐MG/๔ML.จำนวน ๖๐๐ vial.	๑	Clindamycin phosphate inj ๖๐๐MG/๔ML.จำนวน ๖๐๐ vial.	๑๐,๘๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-พ.ย.-๖๕
๑๐	ซื้อEtoricoxib tab ๙๐ mg.จำนวน ๕๐ กล่อง(๑๐เม็ด/กล่อง)	๑	Etoricoxib tab ๙๐ mg.จำนวน ๕๐ กล่อง(๑๐เม็ด/กล่อง)	๗,๒๒๒.๕๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-พ.ย.-๖๕
๑๑	ซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา จำนวน ๒ รายการ	๒	เวชภัณฑ์มีโซยา จำนวน ๒ รายการ	๓๗,๔๕๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-พ.ย.-๖๕
๑๒	ซื้อSitagliptin tab ๑๐๐ mg.จำนวน ๕๐ กล่อง(๒๘เม็ด/กล่อง)	๑	Sitagliptin tab ๑๐๐ mg.จำนวน ๕๐ กล่อง(๒๘เม็ด/กล่อง)	๔๓,๔๔๒.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-พ.ย.-๖๕
๑๓	ซื้อSitagliptin tab ๑๐๐ mg.จำนวน ๕๐ กล่อง(๒๘เม็ด/กล่อง)	๑	Sitagliptin tab ๑๐๐ mg.จำนวน ๕๐ กล่อง(๒๘เม็ด/กล่อง)	๔๓,๔๔๒.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-พ.ย.-๖๕
๑๔	ซื้อO.R.S. pow orange จำนวน ๖๐ กล่อง	๑	O.R.S. pow orange จำนวน ๖๐ กล่อง	๕,๗๗๘.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-พ.ย.-๖๕
๑๕	ซื้อGlyceryl guaiacolate tab ๑๐๐MG.จำนวน ๒๐ กระปุก(๑,๐๐๐เม็ด/กระปุก)	๑	Glyceryl guaiacolate tab ๑๐๐MG.จำนวน ๒๐ กระปุก(๑,๐๐๐เม็ด/กระปุก)	๓,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
๑๖	ซื้อMetoprolol tab ๑๐๐ MG.จำนวน ๒๐ กล่อง(๑,๐๐๐เม็ด/กล่อง)	๑	Metoprolol tab ๑๐๐ MG.จำนวน ๒๐ กล่อง(๑,๐๐๐เม็ด/กล่อง)	๑๐,๑๖๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
๑๗	ซื้อGlyceryl guaiacolate tab ๑๐๐MG.จำนวน ๔๐ กระปุก(๑,๐๐๐เม็ด/กระปุก)	๑	Glyceryl guaiacolate tab ๑๐๐MG.จำนวน ๔๐ กระปุก(๑,๐๐๐เม็ด/กระปุก)	๖,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
๑๘	ซื้อGlyceryl guaiacolate tab ๑๐๐ MG.จำนวน ๔๐ กระปุก (๑,๐๐๐เม็ด/กระปุก)	๑	Glyceryl guaiacolate tab ๑๐๐ MG.จำนวน ๔๐ กระปุก (๑,๐๐๐เม็ด/กระปุก)	๖,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
๑๙	ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๒	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๒,๑๗๕.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
๒๐	ซื้อCalcium carbonate tab ๖๐๐ MG.จำนวน ๑๐๐ กล่อง(๑,๐๐๐เม็ด/กล่อง)	๑	Calcium carbonate tab ๖๐๐ MG.จำนวน ๑๐๐ กล่อง(๑,๐๐๐เม็ด/กล่อง)	๑๘,๘๓๒.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
๒๑	ซื้อClindamycin cap ๓๐๐ MG.จำนวน ๑๕ กล่อง(๑๐๐เม็ด/กล่อง)	๑	Clindamycin cap ๓๐๐ MG.จำนวน ๑๕ กล่อง(๑๐๐เม็ด/กล่อง)	๓,๙๐๐.๑๕	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
๒๒	ซื้อTramadol CAP ๕๐ MG.จำนวน ๖๐ กล่อง(๕๐๐เม็ด/กล่อง)	๑	Tramadol CAP ๕๐ MG.จำนวน ๖๐ กล่อง(๕๐๐เม็ด/กล่อง)	๑๓,๕๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
๒๓	ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๓ รายการ	๓	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๓ รายการ	๒๕,๕๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
๒๔	ซื้อMetoclopramide inj ๑๐ MG./๒ML.จำนวน ๕๐๐ ampoule.	๑	Metoclopramide inj ๑๐ MG./๒ML.จำนวน ๕๐๐ ampoule.	๑,๖๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
๒๕	ซื้อMetronidazole inj ๐.๕% ๑๐๐ML.จำนวน ๖๐๐ vial.	๑	Metronidazole inj ๐.๕% ๑๐๐ML.จำนวน ๖๐๐ vial.	๘,๔๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
๒๖	ซื้อTranexamic acid inj ๒๕๐mg/๕ml.จำนวน ๒๐๐ ampoules.	๑	Tranexamic acid inj ๒๕๐mg/๕ml.จำนวน ๒๐๐ ampoules.	๔,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๒-พ.ย.-๖๕
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองล้านหนึ่งแสนหกหมื่นห้าพันห้าร้อยหกสิบสามบาทสิบสี่สตางค์)	๓๗๕,๒๙๖.๖๕		

รายงานผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (งบดำเนินงาน) ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕

โรงพยาบาลลานสัก จังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ	ชื่อโครงการ	จำนวน รายการ	รายการที่จัดซื้อจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อจัดจ้าง	วิธีที่จัดซื้อจัดจ้าง	วันที่ตรวจรับ
๑	ชื่อ Amoxicillin+clavulanate(๗๐ml) syr. (๒๐๐+๒๘.๕)mg	๑	Amoxicillin+clavulanate(๗๐ml) syr. (๒๐๐+๒๘.๕)mg จำนวน ๕๐ ขวด	๓,๒๑๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๗-๖.ค.-๖๕
๒	ชื่อ Ciprofloxacin tab ๕๐๐mg ๑๐ กล่อง	๑	Ciprofloxacin tab ๕๐๐mg ๑๐ กล่อง	๑,๘๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๗-๖.ค.-๖๕
๓	ชื่อ Naproxen ๒๕๐ mg จำนวน ๓๐ กล่อง	๑	Naproxen ๒๕๐ mg จำนวน ๓๐ กล่อง	๑๖,๐๕๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๗-๖.ค.-๖๕
๔	ชื่อ INJECTION PLUG จำนวน ๕๐ กล่อง	๑	INJECTION PLUG จำนวน ๕๐ กล่อง	๘,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๗-๖.ค.-๖๕
๕	ชื่อ Magnesium sulfate ปอนด์ จำนวน ๒๐ ปอนด์	๑	Magnesium sulfate ปอนด์ จำนวน ๒๐ ปอนด์	๗,๙๑๘.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๗-๖.ค.-๖๕
๘	ชื่อเวชภัณฑ์มีไซยา จำนวน ๕ รายการ	๕	เวชภัณฑ์มีไซยา จำนวน ๕ รายการ	๑๐,๒๕๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๗-๖.ค.-๖๕
๙	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๓ รายการ	๓	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๓ รายการ	๗,๐๘๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๗-๖.ค.-๖๕
๑๐	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๒	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๘๗,๖๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-๖.ค.-๖๕
๑๑	ชื่อ Norepinephrine Inj. ๔MG/๔ML จำนวน ๒๐๐ ไร่เอิล	๑	Norepinephrine Inj. ๔MG/๔ML จำนวน ๒๐๐ไร่เอิล	๑๐,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-๖.ค.-๖๕
๑๒	ชื่อ Levodopa + Carbidopa ๒๕๐+๒๕MG จำนวน ๕๐ กล่อง	๑	Levodopa + Carbidopa ๒๕๐+๒๕MG จำนวน ๖๐กล่อง	๒๑,๕๗๑.๒๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-๖.ค.-๖๕
๑๓	ชื่อFluticasone nasal spray(๑๒๐dose) spr ๒๗.๕mcg/spray จำนวน ๕๐ ขวด	๑	Fluticasone nasal spray(๑๒๐dose) spr ๒๗.๕mcg/spray จำนวน ๕๐ ขวด	๑๑,๔๔๙.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๑๔-๖.ค.-๖๕
๑๔	ชื่อSalmeterol+Fluticasone(๕๐/๒๕๐mcg) inh Accuhaler จำนวน ๑๐๐ กล่อง	๑	Salmeterol+Fluticasone(๕๐/๒๕๐mcg) inh Accuhaler จำนวน ๑๐๐ กล่อง	๔๖,๒๒๔.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๑-๖.ค.-๖๕
๑๕	ชื่อProcaterol ๕๐MCG จำนวน ๖๐ กล่อง	๑	Procaterol ๕๐MCG จำนวน ๖๐ กล่อง	๑๘,๒๙๗.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๑-๖.ค.-๖๕
๑๗	ชื่อ Dimenhydrinate tab ๕๐MG จำนวน ๕๐ กระปุก	๑	Dimenhydrinate tab ๕๐MG จำนวน ๕๐ กระปุก	๘,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๑-๖.ค.-๖๕
๑๘	ชื่อ HYDRALAZINE ๕๐MG จำนวน ๑๐๐ กล่อง	๑	HYDRALAZINE ๕๐MG จำนวน ๑๐๐ กล่อง	๓๒,๗๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๑-๖.ค.-๖๕
๑๘	ชื่อ Metformin ๕๐๐MG ๕๐๐MG จำนวน ๑๐๐ กล่อง	๑	Metformin ๕๐๐MG ๕๐๐MG จำนวน ๑๐๐ กล่อง	๒๘,๕๓๓.๓๓	เฉพาะเจาะจง	๒๑-๖.ค.-๖๕
๑๙	ชื่อ Amoxicillin.+Clavulanic acid tab ๘๗๕+๑๒๕MG จำนวน ๑๐๐	๑	Amoxicillin.+Clavulanic acid tab ๘๗๕+๑๒๕MG จำนวน ๑๐๐ กล่อง	๓๓,๑๗๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๑-๖.ค.-๖๕
๒๑	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๒	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๘๔,๔๒๓.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๑-๖.ค.-๖๕
๒๒	ชื่อ Antazoline+Tetryzoline eye drop(๑๐ml) ๑๒๐๐ ขวด	๑	Antazoline+Tetryzoline eye drop(๑๐ml) ๑๒๐๐ ขวด	๑๐,๘๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๑-๖.ค.-๖๕
๒๓	ชื่อ Domperidone SUS ๑MG/ML in๓๐ml ๓๐๐ ขวด	๑	Domperidone SUS ๑MG/ML in๓๐ml ๓๐๐ ขวด	๑,๘๙๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๑-๖.ค.-๖๕
๒๕	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๒	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๒๗,๐๗๒.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๑-๖.ค.-๖๕
๒๖	ชื่อเวชภัณฑ์มีไซยา จำนวน ๔ รายการ	๔	ชื่อเวชภัณฑ์มีไซยา จำนวน ๔ รายการ	๕,๕๖๗.๐๐	เฉพาะเจาะจง	๒๑-๖.ค.-๖๕
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองล้านเก้าแสนสองหมื่นสี่ร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทเก้าสิบหกสตางค์)				๔๘๑,๖๐๔.๕๓		