



ประกาศโรงพยาบาลเชาสุกิม

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเชาสุกิม ได้มีโครงการ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. paracetamol ๕๐๐ mg tablet, ๕๐x๑๐s (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๗๔๗๑๔๕) จำนวน ๑๒๐ กล่อง/box(๕๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. domperidone ๕ mg/๕ mL oral suspension, ๓๐ mL bottle (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๖๑๔๖๘๐) จำนวน ๒๐๐ ขวด/bottle(๓๐ มิลลิลิตร/mL) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. ibuprofen ๑๐๐ mg/๕ mL syrup, ๖๐ mL bottle (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๔๘๔๓) จำนวน ๑๐๐ ขวด/bottle(๖๐ มิลลิลิตร/mL) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. domperidone ๑๐ mg film-coated tablet, ๕๐x๑๐s (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๓๐๐๘๔๖) จำนวน ๑๐ กล่อง/box(๕๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๕. glibenclamide ๕ mg tablet, ๕๐x๑๐s (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๔๗๐๐๕) จำนวน ๒๐ กล่อง/box(๕๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๖. amoxicillin ๑๒๕ mg/๕ mL powder for oral suspension, ๖๐ mL bottle (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๙๑๔๒๘๙) จำนวน ๓๐๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๕๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

วรินทร์ โพธิกิจ

วรินทร์ โพธิกิจ

(นายวรินทร์ โพธิกิจ)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านทันตกรรม

