



โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
เลขที่ ๒๕๖๕
วันที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา

ศาสตราจารย์
ดร.

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๐๖๒๒

โรงพยาบาลท่าชนะ อ.ท่าชนะ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๗๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

เรื่อง ขอส่งแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลท่าชนะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เลขที่ ๖๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนการใช้จ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลท่าชนะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

เวลา ๐๔.๓๕

ด้วยโรงพยาบาลท่าชนะ ได้ดำเนินการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
เสร็จเรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ โรงพยาบาลท่าชนะ ขอส่งแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษมสันต์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๗๗๓๘-๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๑

โทรสาร ๐-๗๗๓๘-๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๐

เรียน นพ. ศสท. สุ.
- สท. ท่าชนะ ขอเสนอแผนปีงบประมาณ ๒๕๖๕
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายจิราดิ เรืองวัชรินทร์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๑๔/๔๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนการุณราษฎร์ อำเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง อนุมัติแผนจัดซื้อยาและวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

อ้างถึง หนังสือที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๘๐๔ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แผนจัดซื้อยา (เภสัชกรรม) ปี ๒๕๖๕	จำนวน ๑ ชุด
	๒. แผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปี ๒๕๖๕	จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลท่าชนะ ได้ส่งแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี อนุมัติ แผนจัดซื้อ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอส่งแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ที่ได้รับการอนุมัติแผนฯ แล้วเสร็จมายังโรงพยาบาล เพื่อดำเนินการจัดซื้อตามแผนให้เป็นไปตามระเบียบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อพิจารณา

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เห็นสมควรแจ้ง ฝ่าย/กลุ่มงาน.....

เทอดศักดิ์ นรนนท์

๒3 S.A. 2564

(นายมนู ทกุลสกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๘ ๓๗๐๓

โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๑๒๖๓

สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสหน่วยงาน 11361
ประจำปีงบประมาณ 2565

การจัดซื้อ		มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
			จำนวนรายการ	มูลค่ารวม (บาท)	จำนวนรายการ	มูลค่ารวม (บาท)
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน		368	3,026,091.00	13	53,381.00
	จัดซื้อจริง					
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน		310	3,009,374.00	14	56,025.00
	จัดซื้อจริง					
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน		305	2,999,663.00	14	69,056.00
	จัดซื้อจริง					
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน		287	2,987,213.00	14	69,056.00
	จัดซื้อจริง					
รวมทั้งสิ้น	แผน		378	12,022,341.00	16	247,518.00
	จัดซื้อจริง					

ลงชื่อ อดิศักดิ์ บุญทวี ผู้จัดทำ
(น.ส.ดวงตา บุญทวี)
ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ
วันที่.....

ลงชื่อ กต. ผู้เห็นชอบ
(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
วันที่.....

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
วันที่.....

สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทเภสัชกรรม
โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสหน่วยงาน 11361
ประจำปีงบประมาณ 2565

การจัดซื้อ		เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภท วัสดุเภสัชกรรม		
		จำนวนรายการ		มูลค่ารวม (บาท)
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	7		26,225.00
	จัดซื้อจริง			
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	14		98,875.00
	จัดซื้อจริง			
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	7		40,875.00
	จัดซื้อจริง			
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	10		82,775.00
	จัดซื้อจริง			
รวมทั้งสิ้น	แผน	15		248,765.00
	จัดซื้อจริง			

ลงชื่อ.....อดิสร บุนทวิ.....ผู้จัดทำ
(น.ส.ดวงตา บุญทวี)
ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ
วันที่.....

ลงชื่อ.....กิตติ.....ผู้เห็นชอบ
(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
วันที่.....

ลงชื่อ.....จิราดิ.....ผู้อนุมัติ
(นายจิราดิ เรืองวัชรินทร์)
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
วันที่.....

แผนการจัดซื้อยา

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลท่าชนะ.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....

ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับ ที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED /NED	รูปแบบ	ความแรง	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ปี 2565	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2565	ราคา/ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี 2563 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
						ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564										จำนวน	มูลค่า (บาท)
1	Acetylcysteine	ED	Inj	300 mg	1	200	100	0	200	100	200	19.00	3,800.00	50	50	50	50		
2	Acyclovir	ED	Tab	200 mg	25	40	0	0	19	24	0	29.96	0.00	0	0	0	0		
3	Acyclovir	ED	Tab	800 mg	100	33	26	16	30	12	30	270.00	8,100.00	10	10	10	0		
4	Adenosine	ED	inj	6mg/2ml	1	48	0	48	50	0	50	385.55	19,277.50	20	10	10	10		
5	Adrenaline	ED	Inj	1 mg/ml	Amp	500	545	550	800	200	600	6.00	3,600.00	150	150	150	150		
6	Albendazole	ED	Susp	200 mg/5 ml	10 ml	40	15	10	40	20	40	11.00	440.00	10	10	10	10		
7	Albendazole	ED	Tab	200 mg	100	0	21	0	10	9	10	165.00	1,650.00	0	10	0	0		
8	Allopurinol	ED	Tab	100 mg	500	120	115	130	170	30	160	190.00	30,400.00	40	40	40	40		
9	Amiodarone	ED	inj	150mg/3ml	1	120	115	85	120	0	120	70.00	8,400.00	30	30	30	30		
10	Amitriptyline HCL	ED	Tab	10 mg	500	30	31	26	40	14	40	113.00	4,520.00	10	10	10	10		
11	Amitriptyline HCL	ED	Tab	25 mg	500	14	12	10	20	2	20	187.25	3,745.00	5	5	5	5		
12	Amlodipine	ED	Tab	5 mg	100	8000	7059	8695	10000	1220	10000	38.52	385,200.00	2,500	2,500	2,500	2,500		
13	Amlodipine	ED	Tab	10 mg	100	1800	1995	2195	2800	385	2800	69.55	194,740.00	700	700	700	800		
14	Amoxycillin	ED	Cap	250 mg	500	21	16	12	20	17	20	430.00	8,600.00	5	5	5	5		
15	Amoxycillin	ED	Cap	500mg	500	130	115	93	120	46	120	650.00	78,000.00	30	30	30	30		
16	Amoxycillin + clavulanic	ED	Dry syr	200mg+28.5mg	70 ml	130	37	113	131	20	120	70.00	8,400.00	30	30	30	30		

ลงชื่อ.....วิฑูรย์ นพ.ทวี.....ผู้จัดทำ
(.....ภญ.ดวงตรา บุญทวี.....)
ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....
ว/ด/ป.....22 กย 2564.....

ลงชื่อ.....กมล.....ผู้เห็นชอบ
(.....(นายกฤษณ์ เหล่ายัง).....)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ.....
ว/ด/ป.....23 กย 2564.....

ลงชื่อ.....X.....ผู้อนุมัติ
(.....(นายมนุ ศุภสกล).....)
ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี.....
ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี.....
ว/ด/ป.....23 กย 2564.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนการุณราษฏร์ อำเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

โทรสาร ๐ ๙๙๒๘ ๑๒๖๓

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไขยา ประเภท วัสดุการแพทย์ (เภสัชกรรม, ทันตกรรม, วัสดุการแพทย์, วิทยาศาสตร์การแพทย์)

หน่วยงาน โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11361

ประจำปีงบประมาณ 2564

การจัดซื้อ		เวชภัณฑ์ที่มีไขยา ประเภทวัสดุการแพทย์	
		จำนวนรายการ	มูลค่ารวม (บาท)
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	208	1,923,650.12
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.- มี.ค.)	แผน	189	1,427,492.97
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.- มิ.ย.)	แผน	184	1,349,288.33
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	119	900,431.40
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น	แผน	700	5,600,862.82
	จัดซื้อจริง		

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล
ว/ด/ป 19/11/64

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นายฤกษ์นันท์ เหล่ายัง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ
ว/ด/ป 19 พ.ย. 2564

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ว/ด/ป.....

1/-
๑๙ พ.ย. ๖๔

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ประมาณการใช้ปี๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๑	Arm sling	No. S	อื่น	๓๐.๐๐	๒๓	๑๙	๓๐	๓๖	๐	๓๖	๓๐.๐๐	๑,๐๘๐.๐๐	๑๘	๐	๑๘	๐
๒	Arm sling	No. M	อื่น	๓๐.๐๐	๖๓	๗๐	๑๐๐	๑๐๐	๐	๑๐๐	๓๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๒๕	๒๕	๒๕	๒๕
๓	Arm sling	No. L	อื่น	๓๐.๐๐	๘๐	๙๐	๖๐	๑๐๐	๐	๑๐๐	๓๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๓๐	๓๐	๓๐	๑๐
๔	Airway (๔๐ mm)	No. ๐๐	อื่น	๒๕.๐๐	๑๐	๐	๐	๑๐	๐	๑๐	๒๕.๐๐	๒๕๐.๐๐	๑๐	๐	๐	๐
๕	Airway (๕๐ mm)	No. ๐	อื่น	๒๕.๐๐	๐	๐	๐	๑๐	๐	๑๐	๒๕.๐๐	๒๕๐.๐๐	๑๐	๐	๐	๐
๖	Airway (๖๐ mm)	No. ๑	อื่น	๒๕.๐๐	๑	๐	๐	๑๐	๐	๑๐	๒๕.๐๐	๒๕๐.๐๐	๕	๐	๕	๐
๗	Airway (๗๐ mm)	No. ๒	อื่น	๒๕.๐๐	๑๒	๑๐	๑๐	๓๐	๒๐	๑๐	๒๕.๐๐	๒๕๐.๐๐	๑๐	๐	๐	๐
๘	Airway (๘๐ mm)	No. ๓	อื่น	๒๕.๐๐	๑๐	๒๐	๒๐	๔๐	๑๐	๓๐	๒๕.๐๐	๗๕๐.๐๐	๑๐	๑๐	๑๐	๐
๙	Airway (๙๐ mm)	No. ๔	อื่น	๒๕.๐๐	๑๗๕	๑๖๘	๒๐๐	๒๐๐	๐	๒๐๐	๒๕.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐
๑๐	Airway (๑๐๐ mm)	No. ๕	อื่น	๒๕.๐๐	๓๐	๕๐	๕๐	๑๐	๑๖	๑๐	๒๕.๐๐	๒๕๐.๐๐	๕	๐	๕	๐
๑๑	๗๐% Alc cotton	๘ก้อน/แพ็ค	แพ็ค	๓.๒๑	๐	๙๐๐๐	๓๐๐๐	๔๕๐๐	๐	๔๕๐๐	๓.๒๑	๑๔,๕๔๕.๐๐	๑๕๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐
๑๒	๗๐% Alc cotton	๑๐ก้อน/แพ็ค	แพ็ค	๕.๐๐	๑๘๑๘๐	๘๕๒๐	๙๐๐๐	๓๐๐๐๐	๘๐๐	๒๙๒๐๐	๕.๐๐	๑๔๖,๘๐๐.๐๐	๗๓๐๐	๗๓๐๐	๗๓๐๐	๗๓๐๐
๑๓	๗๐% Alc pad	๒๐๐ช่อง/กล่อง	กล่อง	๑๔๙.๘๐	๐	๑๕๐	๓๗๐	๕๐๐	๐	๕๐๐	๑๔๙.๘๐	๗๔,๙๐๐.๐๐	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๑๔	Aquapack	๓๔OCC	ขวด	๑๒๐.๐๐	๙๙	๑๑๕	๔๙๐	๗๐๐	๐	๗๐๐	๗๕.๐๐	๕๒,๕๐๐.๐๐	๓๐๐	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
												๒๗๒,๗๒๕.๐๐				

ชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
วัน/เดือน/ปี 1๑/11/๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ
วัน/เดือน/ปี 9 พ.ย. 2564

.....
พ.อ.อ.อ.

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๔	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๑๕	Autoclave tape	๐.๕"	ม้วน	๑๒๐.๐๐	๒๕	๖	๒๕	๓๐	๗	๒๓	๑๒๐.๐๐	๒,๗๖๐.๐๐	๑๒	๐	๑๑	๐
๑๖	Autoclave Sticker	๔.๑๖*๔.๗ cm	ดวง	๑.๒๐	๑๘๐๒๔	๒๘๐๐๐	๒๖๐๐๐	๓๑๒๐๐	๔๐๐๐	๒๗๒๐๐	๒.๐๐	๕๔,๔๐๐.๐๐	๑๐๐๐๐	๑๐๐๐๐	๕๐๐๐	๒๒๐๐
๑๗	Boviedic test	๑๐๐test/n	test	๑๐๐.๐๐	๓๓๐	๓๕๐	๒๑๐	๒๕๒	๖๐	๑๘๒	๑๐๐.๐๐	๑๘,๒๐๐.๐๐	๑๐๐	๕๐	๔๒	๐
๑๘	Chromic catgut c Needle	๒/๐	Doz	๕๙๙.๒๐	๒๐	๑๘	๒๐	๒๔	๗	๑๗	๕๙๙.๒๐	๑๐,๑๘๖.๔๐	๑๐	๐	๗	๐
๑๙	Chromic catgut c Needle	๓/๐	Doz	๕๙๙.๒๐	๑๒	๕	๕	๑๐	๐	๑๐	๕๙๙.๒๐	๕,๙๙๒.๐๐	๕	๕	๐	๐
๒๐	Chromic catgut c Needle	๐	Doz	๕๙๙.๒๐	๓	๐	๒	๑๐	๕	๕	๕๙๙.๒๐	๒,๙๙๖.๐๐	๕	๐	๐	๐
๒๑	Chromic catgut c Needle	๑	Doz	๕๙๙.๒๐	๒	๒	๕	๖	๕	๑	๕๐๔.๔๖	๕๐๔.๔๖	๑	๐	๐	๐
๒๒	Condom	๔๙mm	๒๐๐๐/box	๔๓๐.๐๐	๓๖	๑๐	๓๐	๓๖	๑๗	๑๙	๔๓๐.๐๐	๘,๑๗๐.๐๐	๑๐	๐	๙	๐
๒๓	Conform Bandage	๒"	โพลี	๘๐.๐๐	๕๖	๓๓	๒๗	๓๒	๗	๒๕	๘๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	๑๕	๐	๑๐	๐
๒๔	Cotton bud Sterile	S	pac	๒.๔๐	๐	๐	๑๓๐๐	๒๐๐๐	๐	๒๐๐๐	๒.๔๐	๔,๘๐๐.๐๐	๑๐๐๐	๕๐๐	๒๕๐	๒๕๐
๒๕	Cotton bud Sterile	L	pac	๒.๔๐	๓๓๕๓	๔๘๐	๒๖๔๐	๓๑๖๘	๘๗๙	๒๒๘๙	๒.๔๐	๕,๔๙๓.๖๐	๑๕๐๐	๕๐๐	๐	๒๘๙
๒๖	Cotton Ball Non-sterile	S	pac	๖๓.๐๙	๒๑๔	๓๐๗	๑๗๓	๔๐๐	๐	๔๐๐	๖๓.๐๙	๒๕,๒๓๖.๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
												๑๔๑,๖๓๘.๔๖				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี.....๑๙/๗/๒๕

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี.....๑๙/๗/๒๕๖๔

๓๗.๖-๖๕

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ประมาณการใช้ปี๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๒๗	Cotton Ball Non-sterile	L	pac	๖๐.๙๙	๕๒	๔๖	๑๐๐	๑๒๐	๐	๑๒๐	๖๐.๕๙	๗,๒๗๐.๘๐	๕๐	๕๐	๒๐	๐
๒๘	Cotton Ball Sterile x ๕'s	๕ ก้อน	pac	๑.๓๐	๕๐๖๐	๒๙๘๐	๕๐๐๐	๖๐๐๐	๑๒๓๐	๔๗๗๐	๑.๑๔	๕,๔๓๗.๘๐	๒๕๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	๒๗๐
๒๙	Cotton Ball Sterile x๑๐'s	๑๐ ก้อน	pac	๑.๙๐	๖๓๑๐	๔๔๘๐	๘๐๐๐	๙๖๐๐	๑๕๑๕	๘๐๘๕	๒.๒๐	๑๗,๗๘๗.๐๐	๒๐๘๕	๒๐๐๐	๒๐๐๐	๒๐๐๐
๓๐	Cotton Roll	๔๕๐gm	roll	๖๓.๗๑	๑๔๐	๒๔๑	๒๑๕	๓๐๐	๓๐	๒๗๐	๖๐.๙๙	๑๖,๕๖๗.๓๐	๑๐๐	๕๐	๗๐	๕๐
๓๑	สาย cut down		เส้น	๗.๖๐	๐	๐	๐	๖	๐	๖	๗.๖๐	๔๕.๖๐	๖	๐	๐	๐
๓๒	Cutting๓/๘"	No. ๑๘	โหล	๒๒๐.๐๐	๑	๓	๐	๐	๓	๐	๒๒๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๓๓	Cutting๓/๘"	No. ๒๑	โหล	๒๐๘.๐๐	๑๐	๗	๑	๑	๗	๑	๒๐๘.๐๐	๒๐๘.๐๐	๐	๑	๐	๐
๓๔	Cutting๓/๘"	No. ๒๔	โหล	๒๑๖.๐๐	๓	๐	๐	๐	๑๕	๐	๒๑๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๓๕	Cutting๓/๘"	No. ๒๘	โหล	๒๐๘.๐๐	๑๔	๐	๑๕	๒๐	๓	๑๗	๒๐๘.๐๐	๓,๕๓๖.๐๐	๑๐	๐	๗	๐
๓๖	Cutting๓/๘"	No. ๓๒	โหล	๒๐๘.๐๐	๖	๑๒	๑๐	๑๒	๕	๗	๒๐๘.๐๐	๑,๔๕๖.๐๐	๕	๐	๒	๐
๓๗	Cutting๓/๘"	No. ๓๖	โหล	๒๐๘.๐๐	๐	๐	๐	๔	๔	๐	๒๐๘.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๓๘	comply steam test class ๕	ถุง	๒๐๐ ชิ้น	๖๐๐.๐๐	๐	๖	๓๒	๓๘	๙	๒๙	๖๐๐.๐๐	๑๗,๔๐๐.๐๐	๒๐	๙	๐	๐
๓๙	comply EO test class ๕	กล่อง	๒๕๐ชิ้น	๑๐๐๐.๐๐	๐	๓	๖	๑๐	๓	๗	๑๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๓	๐	๒	๒
๔๐	Deconex (Posezyme)	แกลลอน		๓๖๐๐.๐๐	๑๘	๑๘	๒๒	๓๓	๐	๓๓	๓๖๐๐.๐๐	๑๑๘,๘๐๐.๐๐	๑๐	๑๐	๑๐	๓
๔๑	Disposable Dressing Set	๖x๒x๑F๑	Set	๑๑.๐๐	๑๗๐	๖๐๐	๑๐๔๐	๑๒๔๘	๑๖๐	๑๐๘๘	๑๑.๐๐	๑๑,๙๖๘.๐๐	๓๓๘	๒๕๐	๒๕๐	๒๕๐
												๒๐๗,๓๗๖.๕๐				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี 19/11/๒4

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี 19 พย 2564

๓๐ พ.ย. ๖๕

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/หน่วยย่อย	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ได้)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	
๔๒	Disposable Needle	๑๘x๑.๕"	๑๐๐p/Box	๔๔.๙๔		๔๓๐	๓๐๔	๓๐๒	๔๐๐	๔๔	๓๕๖	๔๔.๙๔	๑๕,๙๙๘.๖๔	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๔๓	Disposable Needle	๒๐x๑.๕"	๑๐๐p/Box	๔๔.๙๔		๑	๒	๔	๕	๐	๕	๔๔.๙๔	๒๒๔.๗๐	๕	๐	๐
๔๔	Disposable Needle	๒๒x๑.๕"	๑๐๐p/Box	๔๕.๕๐		๗๗	๘๖	๘๗	๑๐๔	๗	๙๗	๔๔.๗๕	๔,๓๔๐.๗๕	๓๐	๒๐	๒๐
๔๕	Disposable Needle	๒๓x๑.๕"	๑๐๐p/Box	๔๔.๙๔		๒๘	๒๗	๓๑	๓๗	๐	๓๗	๔๔.๙๔	๑,๖๖๒.๗๘	๑๐	๑๐	๑๐
๔๖	Disposable needle	๒๑x๑."	กล่อง	๔๓.๘๗		๐	๐	๐	๖๐๐	๐	๖๐๐	๔๓.๘๗	๒๖,๓๒๒.๐๐	๓๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๔๗	Disposable needle	๒๓x๑."	กล่อง	๔๓.๘๗		๐	๐	๐	๑๐๐	๐	๑๐๐	๔๓.๘๗	๔,๓๘๗.๐๐	๒๕	๒๕	๒๕
๔๘	Disposable Needle	๒๔x๑.๕"	๑๐๐p/Box	๔๔.๙๔		๕๖	๔๙	๗๐	๑๕๔	๑๔	๑๔๐	๔๓.๘๗	๖,๑๔๑.๘๐	๕๐	๕๐	๒๐
๔๙	Disposable Needle	๒๔x๑"	๑๐๐p/Box	๔๔.๙๔		๗๔๗	๖๐๗	๕๘๗	๘๐๐	๕	๗๙๕	๔๓.๘๗	๓๔,๘๗๖.๖๕	๓๐๐	๓๐๐	๑๐๐
๕๐	Disposable Needle	๒๕x๑.๕"	๑๐๐p/Box	๔๗.๐๘		๑๐	๐	๕	๒๐	๕	๑๕	๔๔.๗๕	๖๗๑.๒๕	๕	๕	๕
๕๑	Disposable Needle	๒๕x๑."	๑๐๐p/Box	๔๔.๙๔		๕๕	๕๕	๗๖	๘๐๐	๐	๘๐๐	๔๔.๗๕	๓๕,๘๐๐.๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๑๐๐
๕๒	Disposable Needle	๒๖x๐.๕"	๑๐๐p/Box	๔๔.๙๔		๘๘	๕๕	๘๔	๑๐๑	๒๒	๗๙	๔๓.๘๗	๓,๔๖๕.๗๓	๓๐	๒๐	๑๙
๕๓	Disposable Needle	๒๗x๐.๕"	๑๐๐p/Box	๔๔.๙๔		๒๒๒	๒	๑๕	๑๘	๑๐	๘	๔๔.๙๔	๓๕๙.๕๒	๐	๘	๐
๕๔	Disposable syring	๑ ml	๑๐๐p/Box	๑๖๕.๐๐		๖๗	๖๕	๙๕	๑๒๐๐	๕	๑๑๙๕	๑๕๐.๐๐	๑๗๙,๒๕๐.๐๐	๕๐๐	๒๕๐	๒๕๐
๕๕	Disposable syring	๓ ml	๑๐๐p/Box	๑๐๔.๐๐		๖๐๖	๕๗๕	๕๒๕	๑๓๑๓	๔	๑๓๐๙	๑๐๔.๘๖	๑๓๗,๒๖๑.๗๔	๕๐๐	๕๐๐	๒๐๐
๕๖	Disposable syring	๕ ml	๑๐๐p/Box	๑๑๗.๐๐		๒๕๕	๑๙๙	๒๐๐	๒๔๐	๘๔	๑๕๖	๑๑๗.๐๐	๑๘,๒๕๒.๐๐	๕๐	๕๐	๕๖
๕๗	Disposable syring	๑๐ ml	๑๐๐p/Box	๑๗๑.๒๐		๑๕๖	๙๘	๑๖๐	๑๙๒	๑๙	๑๗๓	๑๗๑.๒๐	๒๙,๖๑๗.๖๐	๕๐	๕๐	๕๐
๕๘	Disposable syring	๒๐ ml	๑๐๐p/Box	๑๗๑.๒๐		๓๙	๒๕	๕๐	๓๓	๖	๒๗	๓๔๒.๔๐	๙,๒๔๔.๘๐	๒๐	๐	๗
												๕๐๗,๘๗๖.๙๖				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี ๑๙/๑๑/๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายภุชชณันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี ๙ พย. ๒๕๖๔

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๔	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๕๙	Disposable syring	๕๐ ml	๒๐๐/Box	๒๕๖.๘๐	๓	๐	๕	๖	๓	๓	๒๕๐.๐๐	๗๕๐.๐๐	๐	๓	๐	๐
๖๐	Glass Syring Irrigate	๕๐ ml	pcs.	๒๐๐.๖๓	๑๒	๑๒	๑๒	๓๐	๑๒	๑๔	๒๐๐.๖๓	๓,๖๑๑.๓๔	๑๐	๔	๐	๐
๖๑	Disposable glove	No. M	๑๐๐๐/Box	๑๒๐.๐๐	๓๑๐	๓๐๑	๕๕๕	๘๐๐	๕	๗๕๕	๑๓๐.๕๔	๑,๐๓๗,๗๕.๓๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๑๙๕
๖๒	Disposable glove	No. S	๑๐๐๐/Box	๑๒๐.๐๐	๒๖๒๓	๑๙๙๕	๒๗๕๕	๕๕๑๘	๒๔๔	๕๒๗๔	๑๓๐.๕๔	๖,๘๘,๔๖๗.๙๖	๓๐๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	๒๗๔
๖๓	Disposable gown ผ้า		๑๐๐๐/Box	๑๕.๐๐	๑๑๒๐	๑๖๐๐	๕๒๐๐	๑๐๐๐๐	๑๕๘๕	๘๔๑๕	๑๖.๐๐	๑,๓๔,๖๔๐.๐๐	๒๐๐๐	๒๔๑๕	๒๐๐๐	๒๐๐๐
๖๔	pose pad	๒๐๐	box	๒๘๐.๐๐	๕๒	๗๐	๑๑๐	๓๕๐	๐	๓๕๐	๒๘๐.๐๐	๙๘,๐๐๐.๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๕๐
๖๕	Elastic bandage	๖"	doz	๒๖๐.๐๐	๒๒	๓๓	๔๖	๕๕	๑	๕๕	๒๖๐.๐๐	๑๔,๐๔๐.๐๐	๒๐	๑๔	๑๐	๑๐
๖๖	Elastic bandage	๔"	doz	๑๘๐.๐๐	๕๑	๕๑	๔๖	๕๕	๓	๕๒	๑๘๐.๐๐	๙,๓๖๐.๐๐	๒๐	๑๕	๑๐	๗
๖๗	Elastic bandage	๓"	doz	๑๓๕.๕๐	๑๖	๐	๐	๒๐	๐	๒๐	๑๓๕.๕๐	๒,๗๑๐.๐๐	๕	๕	๕	๕
๖๘	Elastic bandage	๒"	doz	๙๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๙๕.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๖๙	Elastic cohesive retention bandage	๐.๕CMS*๒m	กล่อง	๔๗๕.๐๐	๐	๐	๐	๒๐	๐	๒๐	๔๗๕.๐๐	๙,๕๐๐.๐๐	๕	๕	๕	๕
๗๐	Elastic cohesive retention bandage	๔CMS*๒m	กล่อง	๕๘๕.๐๐	๐	๐	๐	๒๐	๐	๒๐	๕๘๕.๐๐	๑๑,๗๐๐.๐๐	๕	๕	๕	๕
๗๑	Electrode ๓ lead/EKG/def	๕๐ แผ่น	pack	๔๕๐.๐๐	๒	๗	๙	๒๐	๒	๑๘	๔๕๐.๐๐	๘,๑๐๐.๐๐	๖	๖	๖	๐
๗๒	Electrode AED		pack	๒๕๐๐.๐๐	๐	๐	๒	๕	๐	๕	๒๕๐๐.๐๐	๑๒,๕๐๐.๐๐	๒	๒	๑	๐
๗๓	Electrode gel (solid)M.๑๔๓(B)	๑๐๐/pack	pack	๙๐๐.๐๐	๒	๐	๕	๑๒	๐	๑๒	๙๐๐.๐๐	๑๐,๘๐๐.๐๐	๕	๕	๒	๐
๗๔	E.T. tube	No. ๒.๕	เส้น	๔๕.๐๐	๑๕	๐	๐	๑๐	๕	๕	๔๕.๐๐	๒๒๕.๐๐	๐	๕	๐	๐
๗๕	E.T. tube	No.๓	เส้น	๔๕.๐๐	๗	๐	๑๐	๑๒	๘	๔	๔๕.๐๐	๑๘๐.๐๐	๐	๔	๐	๐
๗๖	E.T. tube	No. ๓.๕	เส้น	๔๕.๐๐	๗	๕	๑๐	๒๐	๑๔	๖	๔๕.๐๐	๒๗๐.๐๐	๐	๖	๐	๐
												๑,๑๐๘,๖๓๓.๖๐				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี ๑๙/๑๑/๒๕

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายภุชนันท เหล่ายัง)

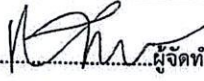
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี 19 พย 2564

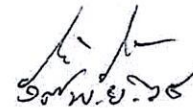
๑๙ พ.ย. ๒๕

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๔	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๗๗	E.T. tube	No.๔	เส้น	๔๕.๐๐	๑๐	๑๐	๑๕	๑๘	๑๑	๗	๒๙.๕๕	๒๐๖.๘๕	๗	๐	๐	๐
๗๘	E.T. tube	No. ๔.๕	เส้น	๔๕.๐๐	๕	๗	๑๐	๑๒	๑๒	๐	๓๐.๘๓	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๗๙	E.T. tube	No.๕	เส้น	๔๕.๐๐	๗	๐	๑๐	๑๒	๘	๔	๓๖.๒๕	๑๔๕.๐๐	๔	๐	๐	๐
๘๐	E.T. tube	No. ๕.๕	เส้น	๔๕.๐๐	๑๒	๕	๑๐	๑๒	๘	๔	๔๕.๐๐	๑๘๐.๐๐	๔	๐	๐	๐
๘๑	E.T. tube	No.๖	เส้น	๔๕.๐๐	๑๓	๑๘	๑๕	๕๐	๐	๕๐	๔๕.๐๐	๒,๒๕๐.๐๐	๒๐	๑๐	๑๐	๑๐
๘๒	E.T. tube	No. ๖.๕	เส้น	๔๕.๐๐	๒๕	๐	๓๐	๕๐	๖	๔๔	๔๕.๐๐	๑,๙๘๐.๐๐	๑๔	๑๐	๑๐	๑๐
๘๓	E.T. tube	No. ๗	เส้น	๔๕.๐๐	๗๓	๔๕	๖๕	๑๒๐	๐	๑๒๐	๓๑.๐๐	๓,๗๒๐.๐๐	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐
๘๔	E.T. tube	No. ๗.๕	เส้น	๔๕.๐๐	๑๓๖	๙๗	๘๓	๑๕๐	๐	๑๕๐	๓๑.๐๐	๔,๖๕๐.๐๐	๓๐	๔๐	๔๐	๔๐
๘๕	E.T. tube	No. ๘	เส้น	๔๕.๐๐	๓	๕	๒๕	๕๐	๐	๕๐	๓๑.๐๐	๑,๕๕๐.๐๐	๒๐	๑๐	๑๐	๑๐
๘๖	Ethylene O นป.	นป	๑๐๐gm	๒๙๐.๐๐	๓๐	๔๘	๒๔	๒๙	๑๒	๑๗	๒๙๐.๐๐	๔,๙๓๐.๐๐	๑๐	๐	๗	๐
๘๗	Extension Tube	เส้น	เส้น	๕.๑๘	๙๐๘	๖๕๙	๔๗๐	๕๖๔	๗๑	๔๙๓	๒.๙๙	๑,๔๗๔.๐๗	๑๙๓	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๘๘	Eye pad	๒๕	pac	๑๒๐.๐๐	๕	๐	๑๑	๑๓	๒	๑๑	๑๒๐.๐๐	๑,๓๒๐.๐๐	๕	๖	๐	๐
๘๙	EYE Shield LT		โหล	๑๓๕.๐๐	๐	๐	๑	๑	๐	๑	๑๓๕.๐๐	๑๓๕.๐๐	๑	๐	๐	๐
๙๐	EYE Shield RT		โหล	๑๓๕.๐๐	๐	๐	๑	๑	๐	๑	๑๓๕.๐๐	๑๓๕.๐๐	๑	๐	๐	๐
๙๑	Face shield	อัน	อัน	๒๐.๐๐	๐	๐	๓๕๐๐	๑๐๐๐๐	๐	๑๐๐๐๐	๒๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๒๕๐๐	๒๕๐๐	๒๕๐๐	๒๕๐๐
												๒๒๒,๖๗๕.๙๒				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางวาสนา ศรีวิศาล)
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
วัน/เดือน/ปี ๑๑/๑๑/๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ
วัน/เดือน/ปี 19 พย 2564


รพ.ย.ว.๕

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ปริมาณจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๙๒	Figure of ๘	No. S	อัน	๑๖๐.๐๐	๕	๐	๑๐	๓๐	๕	๒๕	๑๖๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๑๐	๕	๕	๕
๙๓	Figure of ๘	No. M	อัน	๑๖๐.๐๐	๙	๕	๑๕	๓๐	๑๐	๒๐	๑๖๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐	๑๐	๐	๑๐	๐
๙๔	Figure of ๘	No. L	อัน	๒๐๐.๐๐	๒๒	๐	๒๐	๒๔	๒๐	๔	๒๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐	๒	๐	๒	๐
๙๕	Figure of ๘	No.X L	อัน	๒๐๐.๐๐	๙	๐	๐	๐	๐	๐	๒๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๙๖	Finger splint	๐.๕"	โหล	๔๒๐.๐๐	๑	๑	๐	๒	๑	๑	๔๒๐.๐๐	๔๒๐.๐๐	๑	๐	๐	๐
๙๗	Finger splint	๑"	โหล	๔๕๐.๐๐	๒	๒	๑	๒	๑	๑	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐	๑	๐	๐	๐
๙๘	Foley 's catheter	No. ๑๐	Set	๑๘.๐๐	๑๐	๐	๑๐	๑๓	๗	๖	๒๘.๐๐	๑๖๘.๐๐	๐	๖	๐	๐
๙๙	Foley 's catheter	No. ๑๒	Set	๑๘.๐๐	๔๒	๑๒	๗๓	๑๐๐	๗	๙๓	๑๖.๐๐	๑,๔๘๘.๐๐	๓๓	๒๐	๒๐	๒๐
๑๐๐	Foley 's catheter	No. ๑๔	Set	๑๘.๐๐	๔๔๓	๒๕๐	๖๕๐	๘๐๐	๑๔๔	๖๕๖	๑๖.๐๐	๑๐,๔๙๖.๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๑๕๖	๑๐๐
๑๐๑	Foley 's catheter	No. ๑๖	Set	๑๘.๐๐	๔๙๐	๓๔๕	๕๒๕	๖๕๐	๙๒	๕๕๘	๑๖.๐๐	๘,๙๒๘.๐๐	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	๑๐๘
๑๐๒	Foley 's catheter	No. ๑๘	Set	๑๖.๓๔	๕๙	๕๓	๑๓๐	๑๖๐	๔๕	๑๑๕	๑๖.๐๐	๑,๘๔๐.๐๐	๕๐	๕๐	๑๕	๐
๑๐๓	Foley 's catheter	No. ๒๐	Set	๑๘.๐๐	๐	๐	๑๐	๒๐	๗	๑๓	๑๖.๐๐	๒๐๘.๐๐	๐	๑๓	๐	๐
๑๐๔	Foley 's catheter	No.๒๒	Set	๑๕.๒๑	๒๑	๑๐	๓๐	๓๖	๑๐	๒๖	๑๖.๐๐	๔๑๖.๐๐	๐	๑๒	๐	๑๔
๑๐๕	Gauze vasaline	๕X๔"	ซอง	๕๐.๐๐	๐	๓๒	๙๖	๑๕๐	๒๘	๑๒๒	๕๐.๐๐	๖,๑๐๐.๐๐	๕๐	๓๐	๒๐	๒๒
๑๐๖	Gauze non-s pac	๓X๓"	pac	๓๔.๔๐	๒๐๐๔	๑๓๗๐	๒๐๐๐	๒๔๐๐	๕๑๕	๑๘๘๕	๒๙.๖๖	๕๕,๙๐๙.๑๐	๗๐๐	๗๐๐	๒๐๐	๒๘๕
												๙๔,๓๙๓.๑๐				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี ๑๔/๑๑/๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี 19 พย. 2564

๑๙ พย. ๖๔

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๔	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๑๐๗	Gauze Absorbent Roll	๖"x๑๐๐yr	roll	๘๙๐.๐๐	๑๖	๑๖	๑๐	๑๐	๗	๓	๕๘๓.๑๕	๑,๗๔๙.๕๕	๐	๐	๓	๐
๑๐๘	Gauze bandage	๔"	doz	๔๗.๗๕	๖๘	๔๑	๗๑	๘๕	๓	๘๒	๔๗.๗๕	๓,๙๑๕.๕๐	๒๐	๒๐	๒๒	๒๐
๑๐๙	Gauze bandage	๓"	doz	๓๓.๒๕	๘๕	๗๔	๙๘	๑๑๘	๑๘	๑๐๐	๓๗.๔๕	๓,๗๔๕.๐๐	๒๕	๒๕	๒๕	๒๕
๑๑๐	Gauze drain	๑.๒๕"x๔yrd	pac	๑๖.๐๐	๑๖๔	๑๐๑	๑๙๙	๒๕๐	๐	๒๕๐	๑๖.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๑๐๐	๕๐	๕๐	๕๐
๑๑๑	Gauze drain	๑.๕"x๔yrd	pac	๑๙.๐๐	๐	๙	๑๐	๔๓	๓๑	๑๒	๑๘.๐๐	๒๑๖.๐๐	๐	๖	๐	๖
๑๑๒	Gauze sterile ๓x๓"x๔"	๓"	pac	๔.๒๕	๔๙๑๐	๑๘๐๐	๔๘๐๐	๗๐๐๐	๑๕๔๑	๕๔๕๙	๔.๕๕	๒๔,๘๓๘.๕๕	๓๐๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	๔๕๙
๑๑๓	Gauze sterile ๓x๓"x๔"	๓"	pac	๒.๙๕	๘๒๗๐	๖๕๖๐	๗๒๙๖	๘๗๕๕	๕๖๔	๘๒๙๑	๒.๙๘	๒๐,๕๖๑.๖๘	๓๐๐๐	๓๐๐๐	๑๐๐๐	๑๒๙๑
๑๑๔	Gauze sterile ๒x๒"x๔"	๒"	pac	๑.๙๑	๒๓๒๐	๑๘๔๐	๒๑๘๐	๒๖๑๖	๓๘๐	๒๒๓๖	๑.๘๘	๔,๒๐๓.๖๘	๑๐๐๐	๕๐๐	๕๐๐	๒๓๖
๑๑๕	Gel Doptone	๔.๕ ลิตร	แกลลอน	๘๕๐.๐๐	๑๐	๔	๖	๘	๒	๖	๘๕๐.๐๐	๕,๑๐๐.๐๐	๐	๓	๓	๐
๑๑๖	Gel for Defib	๕ Oz	bott		๐	๓	๑	๑	๖	๐	๓๙๕.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๑๗	Glove Sterile(no powder)	No.๖,๕,S	box	๓๒๐.๐๐	๙๘	๑๑๙	๑๕๐	๒๕๐	๔๓	๒๐๗	๔๐๐.๐๐	๘๒,๘๐๐.๐๐	๗๐	๗๐	๓๗	๓๐
๑๑๘	Glove Sterile(no powder)	No.๗,S	box	๓๒๐.๐๐	๑๕	๔	๒๗	๔๑	๓	๓๘	๔๐๐.๐๐	๑๕,๒๐๐.๐๐	๑๐	๑๐	๑๐	๘
๑๑๙	Glove Sterile(no powder)	No.๗,๕,M	box	๓๒๐.๐๐	๔	๒	๑๐	๑๕	๐	๑๕	๔๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๕	๕	๕	๐
๑๒๐	Glove Sterile(no powder)	No.๘,M	box	๓๒๐.๐๐	๓	๒	๑๐	๑๒	๑	๑๑	๔๐๐.๐๐	๔,๔๐๐.๐๐	๓	๒	๓	๓
๑๒๑	Guide Endo	S	อัน	๑๘๐.๐๐	๒๐	๐	๑๐	๑๒	๕	๗	๑๘๐.๐๐	๑,๒๖๐.๐๐	๐	๗	๐	๐
												๑๗๗,๙๘๙.๗๖				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวราสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี ๑๙/๑๑/๒๕

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายภฤชนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๔

๑๙ พ.ย. ๖๔

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๑๒๒	Guide Endo	M	อัน	๑๔๐.๐๐	๒๐	๐	๗	๑๐	๓	๗	๑๔๐.๐๐	๑,๒๖๐.๐๐	๗	๐	๐	๐
๑๒๓	Guide Endo	L	อัน	๑๔๐.๐๐	๑๐	๐	๑๕	๒๐	๕	๑๕	๑๔๐.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐	๕	๕	๕	๐
๑๒๔	Injection plug		๑๐๐ อัน	๓๖๓.๘๐	๖๓	๖๑	๕๐	๖๐	๑๔	๔๖	๔๓๕.๐๐	๒๐,๐๑๐.๐๐	๑๖	๑๐	๑๐	๑๐
๑๒๕	IV Catheter	๒๒ x ๓/๔"	box	๑๙๒๖.๐๐	๐	๐	๐	๒	๐	๒	๑๙๒๖.๐๐	๓,๘๕๒.๐๐	๐	๒	๐	๐
๑๒๖	IV Catheter	๒๔ x ๓/๔"	box	๔๒๘.๐๐	๑๐๗	๑๑๔	๙๙	๑๑๙	๑๗	๑๐๒	๔๒๘.๐๐	๔๒,๙๔๒.๐๐	๒๕	๒๕	๒๗	๒๕
๑๒๗	IV Catheter	๒๒ x ๑"	box	๔๒๘.๕๑	๑๒๕	๙๖	๙๓	๑๑๒	๑๑	๑๐๑	๔๒๘.๐๐	๔๒,๕๒๑.๐๐	๒๕	๒๕	๒๖	๒๕
๑๒๘	IV Catheter	๒๐ x ๑ ๑/๔"	box	๔๓๘.๐๐	๑๔	๑๑	๑๖	๑๙	๑๔	๕	๔๒๒.๖๕	๒,๑๑๓.๒๕	๐	๐	๕	๐
๑๒๙	IV Catheter	๒๘ x ๑ ๑/๔"	box	๔๓๘.๐๐	๑๑	๗	๒๐	๒๔	๗	๑๗	๔๒๒.๖๕	๗,๑๘๕.๐๕	๕	๕	๗	๐
๑๓๐	Mask Dispos. Adult	๕๐ ซีน	box	๑๒๐.๐๐	๙๓๓	๗๖๐	๑๑๐๔	๒๐๐๐	๑๑๒๙	๘๗๑	๔๔.๖๕	๓๘,๘๙๐.๑๕	๒๗๑	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐
๑๓๑	Mask Dispos. Child	๕๐ ซีน	box	๔๕.๐๐	๒๐	๐	๑๐	๓๐	๑๗	๑๓	๘๐.๐๐	๑,๐๔๐.๐๐	๐	๑๓	๐	๐
๑๓๒	Mask N๙๕		อัน	๖๒.๖๐	๗๐๐	๑๐๐๐	๒๓๙๑	๔๐๐๐	๑๓๐๐	๒๗๐๐	๒๐.๐๐	๔๔,๐๐๐.๐๐	๗๐๐	๗๐๐	๗๐๐	๖๐๐
๑๓๓	Mask O๒ with bag Child		ชุด	๓๓.๐๔	๑๒๒	๘๐	๑๐๐	๑๒๐	๗๖	๔๔	๓๐.๐๓	๑,๓๒๑.๓๒	๐	๐	๔๔	๐
๑๓๔	Mask O๒ with bag ผู้ใหญ่		ชุด	๓๓.๐๔	๓๓๗	๒๐๐	๔๘๐	๕๗๖	๑๖	๕๖๐	๒๙.๐๑	๑๖,๒๔๕.๖๐	๒๐๐	๑๖๐	๑๐๐	๑๐๐
๑๓๕	Mask พ่นยา Adult		ชุด	๔๓.๑๒	๖๕๓	๒๔๑	๒๙๑	๓๔๙	๑๖๘	๑๘๑	๒๘.๐๐	๕,๐๖๘.๐๐	๐	๑๐๐	๔๐	๔๑
๑๓๖	Mask พ่นยา Child		ชุด	๔๐.๕๓	๔๒๔	๒๓๙	๓๕๐	๔๒๐	๔๗	๓๗๓	๓๗.๐๐	๑๓,๘๐๑.๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๗๓
												๒๕๒,๙๔๙.๓๗				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาลนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี ๒๕/๖/๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายกฤษณ์ เทล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี ๑๙/๖/๒๕๖๔

๑๙/๖/๒๕๖๔

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้อย่างน้อย ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ปริมาณจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๑๓๗	Mask Collar		อัน		๐	๐		๒๐	๐	๒๐	๑๓๐.๐๐	๒,๖๐๐.๐๐	๑๐	๑๐	๐	๐
๑๓๘	Mouth pice		อัน	๔.๐๐	๑๒๐๐	๐		๔๐๐	๐	๔๐๐	๔.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๑๓๙	NG tube	No.๖	pcs	๗.๓๐	๐	๐	๗	๘	๐	๘	๗.๐๐	๕๖.๐๐	๘	๐	๐	๐
๑๔๐	NG tube	No.๘	pcs	๘.๐๐	๑๒	๐	๔	๖	๖	๐	๗.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๔๑	NG tube	No.๑๐	pcs	๗.๓๐	๒	๐	๑๐	๒๐	๑๐	๑๐	๗.๐๐	๗๐.๐๐	๕	๐	๕	๐
๑๔๒	NG tube	No.๑๒	pcs	๙.๕๓	๒๔	๑๒	๒๒	๒๖	๒๒	๔	๗.๐๐	๒๘.๐๐	๐	๔	๐	๐
๑๔๓	NG tube	No.๑๔	pcs	๗.๓๐	๑๕๘	๑๕๐	๒๘๖	๕๐๐	๑๔	๔๘๖	๗.๐๐	๓,๔๐๒.๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๘๖	๑๐๐
๑๔๔	NG tube	No.๑๖	pcs	๗.๓๐	๑๖๔	๙๖	๒๘๑	๕๐๐	๒๓	๔๗๗	๗.๐๐	๓,๓๓๙.๐๐	๑๐๐	๑๗๗	๑๐๐	๑๐๐
๑๔๕	NG tube	No.๑๘	pcs	๗.๓๐	๒๐	๑	๑๖	๑๙	๓	๑๖	๗.๓๐	๑๑๖.๘๐	๑๐	๐	๖	๐
๑๔๖	Nylon c Needle	No. ๒/๐	โหล	๕๕๕.๗๕	๑	๐	๑๐	๑๒	๙	๓	๕๕๕.๗๕	๑,๓๖๔.๒๕	๓	๐	๐	๐
๑๔๗	Nylon c Needle	No. ๓/๐	โหล	๓๖๔.๐๐	๓๓	๓๗	๕๐	๖๐	๑๕	๔๕	๒๘๖.๗๖	๑๒,๙๐๔.๒๐	๑๕	๑๐	๑๐	๑๐
๑๔๘	Nylon c Needle	No. ๔/๐	โหล	๓๖๔.๐๐	๒๕	๑๘	๓๒	๓๘	๘	๓๐	๒๙๒.๑๑	๘,๗๖๓.๓๐	๑๐	๑๐	๑๐	๐
๑๔๙	Nylon c Needle	No. ๕/๐	โหล	๔๖๐.๑๐	๙	๖	๑๕	๑๘	๕	๑๓	๔๖๐.๑๐	๕,๙๘๑.๓๐	๕	๕	๓	๐
๑๕๐	Nylon c Needle	No. ๖/๐	โหล	๔๒๘.๐๐	๑	๐	๐	๐	๒	๐	๖๒๐.๖๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๕๑	PPS (ปูนพลาสติกเตอร์)	๓"	โหล	๓๖๖.๐๐	๖	๗	๕	๕	๕	๐	๑๕๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
												๔๐,๒๒๔.๘๕				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี ๑๑/๑๑/๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายกฤษณ์ เทล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี ๑๙ พย ๒๕๖๔

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้อย่นหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ปริมาณจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๑๕๒	PPS (ปูนพลาสติกเตอร์)	๔"	โหล	๓๔๒.๖๒	๒๑	๑๔	๒๐	๒๔	๐	๒๔	๓๔๖.๐๐	๙,๒๖๔.๐๐	๑๒	๐	๑๒	๐
๑๕๓	PPS (ปูนพลาสติกเตอร์)	๖"	โหล	๔๓๙.๘๕	๒๖	๓๐	๒๐	๒๔	๐	๒๔	๕๑๐.๐๐	๑๒,๒๔๐.๐๐	๑๒	๐	๑๒	๐
๑๕๔	Paper for Defib (philip)		ม้วน	๘๕.๐๐	๐	๑๒	๑๖	๒๐	๒	๑๔	๘๕.๐๐	๑,๕๓๐.๐๐	๙	๐	๙	๐
๑๕๕	Paper EKG Kenz	๑๐๐ แผ่น	Pack	๙๕๐.๐๐	๐	๐	๓	๔	๒	๒	๙๕๐.๐๐	๑,๙๐๐.๐๐	๐	๒	๐	๐
๑๕๖	Paper EKG ๑๗๐๙A	๑๐๐ แผ่น	Pack	๗๕๐.๐๐	๑๒	๑๐	๓๐	๒๔	๐	๒๔	๗๕๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐	๑๒	๐	๑๒	๐
๑๕๗	Paper for Defib (schille	๑๐๐ แผ่น	Pack	๕๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๓	๐	๓	๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๓	๐	๐	๐
๑๕๘	Paper for AED (schiller)	๑๐๐ แผ่น	Pack	๕๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๓	๐	๓	๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๐	๓	๐	๐
๑๕๙	Paper NST ๑๗๐	รุ่น ๑๗๑Model	กล่อง	๗๕๐.๐๐	๑๕	๑๐	๕	๑๐	๐	๑๐	๙๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐
๑๖๐	Paper NST Cad	รุ่น Cadence	กล่อง	๕๕๐.๐๐	๕	๕	๐	๐	๐	๐	๓๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๖๑	Paper Ultra sound	รุ่น HS-๒๑๐๐	กล่อง	๘๐๐.๐๐	๑๐	๐	๕	๑๐	๐	๑๐	๘๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐
๑๖๒	Paper BP ดิจิตอล (print)		ม้วน	๘๕.๐๐	๓๐	๕๖	๙๖	๙๐๐	๓๔	๘๐๐	๗๕.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐
๑๖๓	Wrapping Nonwoven box๒๐x๒๐x๒๐cm๕๐gr	๕๐๐	box	๑๖๐๐.๐๐	๐	๖๐	๔๐	๘๐	๐	๘๐	๑๐๐๐.๐๐	๘๐,๐๐๐.๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐
๑๖๔	Wrapping Nonwoven ๓๕x๓๕x๕๐cm๕๐gr	๒๕๐	box	๑๙๒๐.๐๐	๐	๑๐	๒๐	๒๐	๐	๒๐	๘๖๕.๐๐	๑๖,๕๐๐.๐๐	๑๐	๑๐	๐	๐
๑๖๕	Reservoir ผู้ใหญ่	๒๐๐๐CC	อัน	๑๑๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๑๐	๐	๑๐	๑๑๐๐.๐๐	๑๑,๐๐๐.๐๐	๐	๕	๐	๕
๑๖๖	Reservoir เด็กโต	๑๐๐๐CC	อัน	๑๑๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๑๐	๐	๑๐	๑๑๐๐.๐๐	๑๑,๐๐๐.๐๐	๐	๕	๐	๕
๑๖๗	Reservoir เด็กเล็ก		อัน	๑๑๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑๑๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๖๘	Round Needle	๑๘x๓/๘ "	โหล	๒๒๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๔	๐	๒๒๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
												๒๔๑,๔๓๔.๐๐				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

1๙/11/๒๕

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายกฤษณ์นัท เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

19 พ.ย. 2564

๑๘ พ.ย. ๖๔

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ปริมาณจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๑๖๙	Round Needle	๒๑x๓/๘ "	โหล	๒๒๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๓	๐	๒๒๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๗๐	Round Needle	๒๔x๓/๘ "	โหล	๒๒๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๖	๐	๒๒๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๗๑	Round Needle	๒๘x๓/๘ "	โหล	๒๒๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๕	๐	๒๒๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๗๒	Round Needle	๓๒x๓/๘ "	โหล	๒๒๐.๐๐	๒	๐	๐	๐	๒	๐	๒๒๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๗๓	Round Needle	๓๖x๓/๘ "	โหล	๒๒๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๔	๐	๒๒๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๗๔	Round Needle	๔๐x๓/๘ "	โหล	๒๒๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๔	๐	๒๒๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๗๕	Round Needle	๔๕x๓/๘ "	โหล	๒๒๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๔	๐	๒๒๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๗๖	Sharp container ๑.๕ L	๑.๕ L	กล่อง	๔๘.๑๕	๑๕	๒๐	๐	๐	๐	๐	๔๘.๑๕	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๗๗	Sharp container ๓.๒ L	๓.๒ L	กล่อง	๕๘.๘๕	๗	๐	๕๔	๖๕	๒๐	๔๕	๕๘.๘๕	๒,๖๔๘.๒๕	๑๕	๑๐	๑๐	๑๐
๑๗๘	Sterigage steam indicator		ถุง	๑๘๗๒.๕๐	๑๕	๑๔	๐	๐	๐	๐	๑๘๗๒.๕๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๑๗๙	Soft Collar	S	อัน	๑๘๐.๐๐	๕	๐	๑๐	๑๒	๐	๑๒	๑๘๐.๐๐	๑,๖๘๐.๐๐	๕	๕	๒	๐
๑๘๐	Soft Collar	M	อัน	๑๕๓.๓๓	๑๕	๑๐	๐	๒๔	๑๐	๑๔	๑๕๐.๐๐	๑,๙๖๐.๐๐	๕	๕	๔	๐
๑๘๑	Soft Collar	L	อัน	๑๘๐.๐๐	๕	๐	๐	๑๒	๘	๔	๑๕๐.๐๐	๕๖๐.๐๐	๐	๔	๐	๐
๑๘๒	Spore Test EO		กล่อง	๔๐๐๐.๐๐	๐	๓	๓	๕	๐	๕	๓๕๐๐.๐๐	๑๗,๕๐๐.๐๐	๕	๐	๐	๐
๑๘๓	Spore Test Steam	ลัง	กล่อง	๕๓๙๒.๘๐	๖	๑๐	๑๒	๑๕	๐	๑๕	๕๓๙๒.๘๐	๘๐,๘๙๒.๐๐	๕	๕	๕	๐
												๑๐๕,๒๔๐.๒๕				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวราสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี..... 19/11/๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายภุชงค์ เหล่ายั้ง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี..... 19 พย. 2564

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๑๘๔	Slap sprint roll	๓ "x๒๐ m.	กล่อง	๓๕๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๒	๐	๒	๓๕๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๑	๐	๑	๐
๑๘๕	Slap sprint roll	๔ "x๒๐ m.	กล่อง	๔๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๒	๐	๒	๔๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๑	๐	๑	๐
๑๘๖	Slap sprint roll	๖ "x๒๐ m.	กล่อง	๕๙๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๓	๐	๓	๕๙๐๐.๐๐	๑๗,๗๐๐.๐๐	๑	๑	๑	๐
๑๘๗	Suction	No.๖	อัน	๓.๐๐	๑๐	๐	๕๐	๘๐	๓๐	๕๐	๑.๐๗	๕๓.๕๐	๑๐	๑๐	๑๐	๒๐
๑๘๘	Suction	No. ๘	อัน	๒.๔๐	๑๓๐	๔๐	๑๒๐	๑๔๔	๒๕	๑๑๙	๒.๒๒	๒๖๔.๑๘	๔๔	๒๕	๒๕	๒๕
๑๘๙	Suction	No. ๑๐	อัน	๒.๗๕	๐	๗๐	๑๑๐	๒๐๐	๐	๒๐๐	๒.๗๕	๕๕๐.๐๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐
๑๙๐	Suction	No. ๑๒	อัน	๒.๙๘	๙๕	๗๐	๑๐๐	๑๒๐	๓๓	๘๗	๒.๒๙	๑๙๙.๒๓	๒๐	๒๗	๒๐	๒๐
๑๙๑	Suction	No. ๑๔	อัน	๓.๐๐	๕๐๐	๕๓๐	๗๗๐	๑๐๐๐	๑๕๐	๘๕๐	๒.๒๒	๑,๘๘๗.๐๐	๒๕๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐
๑๙๒	Suction	No ๑๖	อัน	๓.๐๐	๔๐๐	๒๕๐	๖๐๐	๗๒๐	๖๐	๖๖๐	๒.๒๒	๑,๔๖๕.๒๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๖๐
๑๙๓	Surgical blade	No. ๑๐	กล่อง	๒๗๕.๐๐	๐	๐	๑	๕	๑	๔	๒๗๕.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐	๐	๔	๐	๐
๑๙๔	Surgical blade	No ๑๑	กล่อง	๒๗๕.๐๐	๘	๑	๘	๑๐	๑	๙	๒๘๐.๐๐	๒,๕๒๐.๐๐	๕	๔	๐	๐
๑๙๕	Surgical blade	No. ๑๕	กล่อง	๒๗๕.๐๐	๒	๐	๒	๒	๑	๑	๒๗๕.๐๐	๒๗๕.๐๐	๐	๑	๐	๐
๑๙๖	Surgical blade	No. ๒๑	กล่อง	๒๗๕.๐๐	๓	๒	๓	๔	๐	๔	๒๗๕.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐	๓	๑	๐	๐
๑๙๗	Silk ม้วนดำกลม	No. ๒/๐	ม้วน	๓๑๐.๐๐	๒	๐	๒	๒	๑	๑	๓๑๐.๐๐	๓๑๐.๐๐	๐	๑	๐	๐
๑๙๘	Silk ม้วนดำกลม	No. ๓/๐	ม้วน	๓๑๐.๐๐	๒	๐	๓	๔	๑	๓	๓๑๐.๐๐	๙๓๐.๐๐	๐	๒	๑	๐
๑๙๙	Silk c Needle	No. ๐	โหล	๖๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๕	๐	๕	๖๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๒	๐	๓	๐
๒๐๐	Syring ball sterile	No. ๒	อัน	๕๕.๐๙	๑๑๐	๑๐๐	๑๕๐	๑๘๐	๕๔	๑๒๖	๕๗.๐๐	๗,๑๘๒.๐๐	๕๐	๕๐	๐	๒๖
๒๐๑	Tape ผูก ET tube	ม้วน	ม้วน	๕๕.๕๕	๑๑	๑๐	๑๕	๑๘	๗	๑๑	๕๕.๐๐	๖๐๕.๐๐	๐	๕	๖	๐
๒๐๒	Three way		อัน	๙.๐๐	๓๘๕	๒๒๓	๒๐๐	๒๕๐	๑๑	๒๓๙	๙.๐๐	๒,๑๕๑.๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๓๙	๐
												๕๖,๒๙๒.๑๑				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี.....19/11/๒4

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี.....19 พ.ย. 2564

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๒๐๓	Trocar chest drain	No. ๒๘	อื่น	๒๗๐.๐๐	๑๐	๖	๒๔	๓๐	๐	๓๐	๒๖๐.๐๐	๗,๘๐๐.๐๐	๑๐	๕	๑๐	๕
๒๐๔	Trocar chest drain	No. ๓๒	อื่น	๒๖๐.๐๐	๑๐	๐	๑๕	๒๐	๐	๒๐	๒๖๐.๐๐	๕,๒๐๐.๐๐	๕	๕	๕	๕
๒๐๕	Micropore	๐.๕"x๑๐y	box	๓๔๒.๔๐	๒๙	๒๐	๔๐	๔๘	๒	๔๖	๓๔๒.๔๐	๑๕,๗๕๐.๔๐	๑๕	๑๑	๑๐	๑๐
๒๐๖	Transpore Plaster	๐.๕"x๑๐y	box	๒๗๘.๒๐	๘๒	๔๙	๖๐	๗๒	๒	๗๐	๒๗๘.๒๐	๑๙,๔๗๔.๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๑๐
๒๐๗	Transpore Plaster	๑"x๑๐y	box	๒๗๘.๒๐	๖๕	๗๔	๙๓	๑๑๒	๑๒	๑๐๐	๒๗๘.๒๐	๒๗,๘๒๐.๐๐	๒๕	๒๕	๒๕	๒๕
๒๐๘	Tensoplast Non-sterile	๕x๕x๖mm	box	๕๑.๐๐	๒๓๙	๑๗๐	๒๔๒	๒๙๐	๓๘	๒๕๒	๕๑.๐๐	๑๒,๘๕๒.๐๐	๑๐๒	๕๐	๕๐	๕๐
๒๐๙	plaster water proof	๕๐ pic	๐	๑๒๕.๐๐	๓๔	๓๕	๕๐	๖๐	๑๙	๔๑	๑๒๕.๐๐	๕,๑๒๕.๐๐	๑๐	๑๐	๑๑	๑๐
๒๑๐	Plaster ผ้า	๑"x๑๐yrc๑๒p/box	๒๖๗.๕๐	๔๑	๒๙	๓๙	๔๗	๑๑	๓๖	๒๖๗.๕๐	๙,๖๓๐.๐๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๖
๒๑๑	Tegaderm ๖x๗cm(๑๖๒๓)	๑๐๐	box	๘๐๒.๕๐	๖๖	๓๖	๖๐	๗๒	๗	๖๕	๘๐๒.๕๐	๕๒,๑๖๒.๕๐	๒๐	๒๐	๒๐	๕
๒๑๒	Tegaderm ๔x๕.๔cm	๑๐๐	box	๗๗๐.๔๐	๓	๒	๘	๑๐	๓	๗	๗๗๐.๔๐	๕,๓๙๐.๐๐	๒	๒	๒	๑
๒๑๓	Top dressing	๓x๖"	๕๐/pack	๑๓๐.๐๐	๑๐๓	๑๐๐	๑๐๐	๑๒๐	๐	๑๒๐	๑๓๐.๐๐	๑๕,๖๐๐.๐๐	๔๕	๒๕	๒๕	๒๕
๒๑๔	Urgoderm	๑๐*๑๐ cm	ม้วน	๓๔๒.๔๐	๙	๖	๑๒	๑๔	๒	๑๒	๓๔๒.๔๐	๔,๑๐๘.๘๐	๖	๐	๖	๐
๒๑๕	Urine bag		pcs	๑๓.๓๓	๘๙๐	๖๐๐	๑๑๐๐	๑๓๕๐	๒๕๙	๑๐๙๑	๑๒.๕๐	๑๓,๖๓๗.๕๐	๓๔๑	๒๕๐	๒๕๐	๒๕๐
๒๑๖	Visible bag ๒"x๒๐๐mm	ม้วน	ม้วน	๓๓๖.๔๓	๕	๕	๘	๑๐	๐	๑๐	๒๒๓.๒๕	๒,๒๓๒.๕๐	๐	๕	๐	๕
												๑๙๖,๗๘๒.๗๐				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางนางสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายฤกษ์นันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี..... 19 พ.ย. 2564

๑๙ พ.ย. ๖๔

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย(บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๒๑๗	Visible bag ๓" x๓๐๐๐	ม้วน	ม้วน	๔๗๐.๐๐	๒	๒	๔	๑๐	๐	๑๐	๓๒๒.๒๕	๓,๒๒๒.๕๐	๓	๓	๒	๒
๒๑๘	Visible bag ๔" x ๒๐๐๐	ม้วน	ม้วน	๕๕๒.๘๖	๗	๘	๕	๑๕	๐	๑๕	๖๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๕	๕	๕	๐
๒๑๙	Visible bag ๖" x ๒๐๐๐	ม้วน	ม้วน	๗๕๗.๐๐	๔	๘	๐	๑๕	๐	๑๕	๘๑๔.๐๐	๑๒,๒๑๐.๐๐	๕	๕	๕	๐
๒๒๐	Visible bag ๘" x๑๐๐๐	ม้วน	ม้วน	๑๐๘๒.๒๖	๗	๓	๖	๑๐	๐	๑๐	๑๐๘๒.๘๖	๑๐,๘๒๘.๖๐	๕	๐	๕	๐
๒๒๑	Visible bag ๑๒" x๑๐๐๐	ม้วน	ม้วน	๑๓๑๕.๐๐	๒	๒	๔	๕	๐	๕	๑๓๑๕.๐๐	๖,๕๗๕.๐๐	๑	๑	๒	๑
๒๒๒	webbril ๓ นิ้ว	๓"	โหล	๒๕๐.๐๐	๐	๒	๓	๔	๑	๓	๒๕๐.๐๐	๗๕๐.๐๐	๑	๑	๑	๐
๒๒๓	webbril ๔ นิ้ว	๔"	โหล	๓๒๐.๐๐	๘	๗	๘	๑๐	๐	๑๐	๓๒๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐
๒๒๔	webbril ๖ นิ้ว	๖"	โหล	๔๙๑.๔๐	๑๐	๗	๖	๑๐	๒	๘	๔๙๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐	๐	๔	๐	๔
๒๒๕	แก้วยา	๓๐ CC	ใบ	๙.๕๘	๗๒	๐	๓๖	๗๒	๓๖	๓๖	๙.๕๘	๓๔๔.๘๘	๑๐	๑๐	๑๐	๖
๒๒๖	โกร่งบดยา		ใบ	๑๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๕	๐	๕	๑๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๕	๐	๐	๐
๒๒๗	ข้อต่อ No. ๗	อัน	อัน	๖๐.๐๐	๐	๑๐	๑๐	๒๐	๐	๒๐	๕๕.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐	๑๐	๐	๑๐	๐
๒๒๘	ข้อต่อสาย เครื่องวัดความดัน	อัน		๖๐.๐๐	๐	๐	๓	๑๒	๐	๑๒	๖๐.๐๐	๗๒๐.๐๐	๖	๐	๖	๐
๒๒๙	ขวด Suction plastic		ใบ	๑๕๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๒๔	๐	๒๔	๑๕๐๐.๐๐	๓๖,๐๐๐.๐๐	๕	๕	๔	๕
๒๓๐	ชุดให้น้ำเกลือสำหรับเด็ก (Infusion)		ชุด	๑๒.๘๔	๑๐๕๖	๕๒๕	๕๐๐	๑๐๐๐	๒๔๑	๗๕๙	๑๒.๘๔	๙,๗๕๕.๕๖	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๑๕๙
												๙๗,๗๙๖.๕๔				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวราสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี.....๑๘/11/๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายกฤษณ์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี.....19 พย 2564

๑๗๗.๖.๖๔

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณ การใช้ ปี๒๕๖๕	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณการ จัดซื้อปี ๒๕๖๕	ราคา/ ต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณ จัดซื้อปี ๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๒๓๑	ชุดให้น้ำเกลือสำหรับผู้ใหญ่ Y		pcs	๙.๖๓	๑๗๙๐	๒๐๗๐	๒๑๗๕	๓๐๐๐	๑๕๕	๒๘๔๕	๗.๐๐	๑๙,๙๑๕.๐๐	๗๕๐	๘๔๕	๗๕๐	๕๐๐
๒๓๒	ชุดให้น้ำเกลือสำหรับผู้ใหญ่		pcs	๗.๖๐	๑๔๘๕๐	๑๓๓๗๐	๘๕๐๐	๑๐๐๐๐	๑๖๐๓	๘๓๙๗	๗.๖๐	๖๓,๘๑๗.๒๐	๒๓๓๗	๒๐๐๐	๒๐๐๐	๒๐๐๐
๒๓๓	ปรอทวัดไข้ดิจิตอล		อัน	๖๔๒.๐๐	๑๗	๑๖	๓๑	๖๐	๖	๕๕	๖๔๒.๐๐	๓๕,๖๖๘.๐๐	๒๐	๒๐	๑๐	๔
๒๓๔	ป้ายชื่อมือเด็ก		กล่อง	๒๘๐.๐๐	๕	๘	๔	๕	๔	๑	๒๗๐.๐๐	๒๗๐.๐๐	๐	๐	๑	๐
๒๓๕	ป้ายชื่อมือ Adult		กล่อง	๒๘๐.๔๗	๔๓	๓๐	๒๘	๓๖	๑๒	๒๔	๒๘๐.๐๐	๖,๗๒๐.๐๐	๑๔	๑๐	๐	๐
๒๓๖	ถุงมือล้างรก	No. ๖.๕	คู่	๑๘๐.๐๐	๖	๖	๑๐	๑๒	๑๐	๒	๒๒๐.๐๐	๔๔๐.๐๐	๐	๒	๐	๐
๒๓๗	ถุงมือล้างรก	No. ๗.๐	คู่	๑๗๐.๐๐	๐	๐	๕	๑๒	๐	๑๒	๒๒๐.๐๐	๒,๖๔๐.๐๐	๖	๐	๖	๐
๒๓๘	ถุงมือล้างรก	No. ๗.๕	คู่	๑๘๐.๐๐	๐	๐	๐	๑๒	๕	๗	๒๒๐.๐๐	๑,๕๔๐.๐๐	๐	๗	๐	๐
๒๓๙	ถุงตรวจเลือด	๑๖๐๐cc	pic		๓๐๐	๑๐๐	๒๐๐	๓๐๐	๐	๓๐๐	๔๕.๐๐	๑๓,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๐
๒๔๐	ถ้วยยาเม็ด		ใบ	๓.๐๐	๒๔	๒๔	๕	๔๘	๑๙	๒๙	๒.๐๘	๖๐.๓๒	๐	๒๙	๐	๐
๒๔๑	แว่นตาครอบนิรภัย		อัน	๑๔๙.๐๐	๐	๐	๐	๓๖	๐	๓๖	๑๔๙.๐๐	๕,๓๖๔.๐๐	๑๒	๑๒	๑๒	๐
๒๔๒	ผ้ากันเปื้อนชนิดไม่ซึม	๑๐๐ชิ้น	pack	๓๐๐.๐๐	๐	๗	๑๑	๒๐	๑๑	๙	๒๘๕.๐๐	๒,๕๖๕.๐๐	๓	๓	๓	๐
๒๔๓	สเปรย์สำหรับฆ่าเชื้อ no Alc.cresol	๑๒X๒๕๐	กระป๋อง	๑,๘๕๐	๑๒	๑๒	๓	๑๒	๐	๑๒	๑๕๔.๑๕	๑,๘๕๙.๘๐	๖	๐	๖	๐
												๑๕๓,๓๙๙.๓๒				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี ๑๔/๒/๒๕

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี 19 พย 2564

h/t
๑๐/๒.๖.๖๔

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณ การใช้ ปี๒๕๖๕	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณการ จัดซื้อปี ๒๕๖๕	ราคา/ ต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณ จัดซื้อปี ๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๒๔๔	สเปรย์ Pre-wash cleaning	๗๕๐cc	ขวด	๑๖๘๗.๕๐	๕	๖	๖	๗	๐	๗	๑,๖๘๘	๑๑,๘๑๖	๔	๐	๓	๐
๒๔๕	สายเครื่องวัดความดันโลหิต	แบบเกลียว	ชุด	๕๕๐.๐๐	๐	๐	๐	๓	๐	๓	๕๕๐	๑,๖๕๐	๑	๑	๑	๐
๒๔๖	สายsilicone	๗*๑๑ mm	ม้วน	๑๓๘๐.๐๐	๐	๒	๒	๒	๑	๑	๑,๓๘๐	๑,๓๘๐	๐	๑	๐	๐
๒๔๗	สายsilicone	๕*๙ mm	ม้วน	๑๓๘๐.๐๐	๐	๒	๒	๒	๑	๑	๑,๓๘๐	๑,๓๘๐	๐	๑	๐	๐
๒๔๘	สาย Vac.		เส้น	๑๕๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๑	๐	๑	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	๐	๑	๐	๐
๒๔๙	สายยางแดง (Turniquet)		ม้วน	๓๐๐.๐๐	๑	๒	๒	๒	๑	๑	๓๐๐	๓๐๐	๐	๐	๑	๐
๒๕๐	สาย O๒ canula Adult		สาย	๑๔.๗๘	๔๕๒	๖๑๔	๖๒๗	๘๐๐	๔๙	๗๕๑	๙	๖,๗๕๙	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๑๕๑
๒๕๑	สาย O๒ canula Child		ชุด		๕๗	๐	๑๐๐	๑๒๐	๐	๑๒๐	๑๒	๑,๔๔๐	๔๕	๒๕	๒๕	๒๕
๒๕๒	สาย Corrugated Adult		ม้วน		๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑,๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
๒๕๓	สาย Corrugated child		ม้วน		๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑,๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
๒๕๔	ลูกยาง BP พร้อมวาล์ว		อัน	๒๘๐.๐๐	๔	๐	๕	๖	๓	๓	๒๘๐	๘๔๐	๐	๐	๓	๐
๒๕๕	หมวกคลุมผม (dispos)	๕๐ชิ้น	pack	๓๕.๐๐	๔๑	๐	๒๕๘๕	๔๐๐๐	๔๘๐	๓๕๒๐	๓๕	๑๒๓,๒๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	๕๒๐
๒๕๖	ชุดทดสอบโปรตีนหลังล้างเครื่องมือ		กล่อง	๑๑,๖๖๓	๐	๐				๐	๑๑,๖๖๓	๐	๐	๐	๐	๐
๒๕๗	ออกซิเจนท่อเล็ก		ท่อ	๑๐๐.๐๐	๓๐	๖๓	๔๗	๘๐		๘๐	๑๐๐	๘,๐๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐
												๑๕๘,๒๖๕.๐๐				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี ๑๙/๗/๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี 19 พย. 2564

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณ การใช้ ปี๒๕๖๔	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณการ จัดซื้อปี ๒๕๖๕	ราคา/ ต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณ จัดซื้อปี ๒๕๖๕(บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด(ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด๑	งวด๒	งวด๓	งวด๔
๒๕๘	ออกซิเจนท่อจิ๋ว		ท่อ	๗๘.๐๐	๓๓	๔๒	๔๐	๔๘	๐	๔๘	๗๘.๐๐	๓,๗๔๔.๐๐	๑๘	๑๐	๑๐	๑๐
๒๕๙	ออกซิเจนท่อกกลาง		ท่อ		๐	๐	๓	๖	๐	๖	๑๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๒	๒	๒	๐
๒๖๐	ออกซิเจนท่อใหญ่		ท่อ	๑๘๐.๐๐	๓๐	๑๑๔	๓๔	๕๐	๐	๕๐	๑๘๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๑๕	๑๕	๑๐	๑๐
๒๖๑	ออกซิเจนเหลว		Kgs	๒๔.๖๑	๑๓๐๔๓	๑๗๙๔๐	๑๔๕๘๕	๑๗๕๐๒	๐	๑๗๕๐๒	๒๔.๖๑	๔๓๐,๗๒๔.๒๒	๕๐๐๐	๕๐๐๐	๕๐๐๐	๒๕๐๒
๒๖๒	Knee Jerk		อัน	๖๐๐	๐	๐	๐	๕	๐	๕	๖๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐	๕	๐	๐
๒๖๓	ครีมสะท้อนแสง	๒๐๐ grms	หลอด	๑๕๐.๐๐	๐	๐		๕	๐	๕	๑๕๐.๐๐	๗๕๐.๐๐	๐	๕	๐	๐
๒๖๔	Multipore Dry	๑ นิ้ว	ม้วน	๑๓๘.๒๑	๐	๑๕	๒๗	๓๒	๖	๒๖	๑๓๘.๒๑	๓,๕๙๓.๕๖	๖	๖	๘	๖
๒๖๕	ถุงเก็บปัสสาวะ เด็ก		ชิ้น	๑.๙๐	๐	๐	๐	๓๐๐	๐	๓๐๐	๑.๙๐	๕๗๐.๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๐
๒๖๖	สาย Cutdown	No.๖	อัน	๗.๖๐	๐	๐	๐	๑๐	๐	๑๐	๗.๖๐	๗๖.๐๐	๐	๑๐	๐	๐
๒๖๗	ชุดอะไหล่หูฟังเด็กเล็กชุด ๓ in ๑		ชุด	๓๗๙.๘๕	๐	๐	๐	๘	๗	๑	๓๗๙.๘๕	๓๗๙.๘๕	๐	๑	๐	๐
๒๖๘	ชุดอะไหล่หูฟังเด็กโต ชุด ๓ in ๒		ชุด	๓๗๙.๘๕	๐	๐	๐	๕	๓	๒	๓๗๙.๘๕	๗๕๙.๗๐	๒	๐	๐	๐
๒๖๙	ชุดอะไหล่หูฟังผู้ใหญ่ ชุด ๓ in ๓		ชุด	๖๙๐.๑๕	๔	๐	๗	๑๐	๙	๑	๖๙๐.๑๕	๖๙๐.๑๕	๐	๑	๐	๐
๒๗๐	Stethoscope ผู้ใหญ่		ชุด	๓๕๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๖	๐	๖	๓๕๐๐.๐๐	๒๑,๐๐๐.๐๐	๒	๒	๒	๐
๒๗๑	Stethoscope เด็กโต		ชุด	๓๕๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๓๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๒๗๒	Stethoscope เด็กเล็ก		ชุด	๓๕๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๓	๐	๓	๓๕๐๐.๐๐	๑๐,๕๐๐.๐๐	๑	๑	๑	๐
												๔๘๕,๓๘๗.๓๘				

ชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาลนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี ๑๔/๑๑/๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายภุชงค์ เหล่าย้ง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี 19 พย. 2564

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีขาย ประเภทวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ขนาด	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ราคา/	อัตราการใช้อย่างน้อย ๓ ปี			ปริมาณการใช้ปี ๒๕๖๕	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี ๒๕๖๕	ราคา/ต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณจัดซื้อปี ๒๕๖๕ (บาท)	จำนวนจัดซื้อรายงวด (ไตรมาส)			
					๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔						งวด ๑	งวด ๒	งวด ๓	งวด ๔
๒๗๓	Hepa filter	ขึ้น		๓๐.๐๐	๐	๐	๘๐	๑๐๐	๕๐	๕๐	๓๐.๐๐	๑,๕๐๐	๕๐	๐	๐	๐
๒๗๔	Black silk ติดเข็ม	No.๒/๐	โหล	๖๔๒.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๖๔๒.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
๒๗๕	Black silk ติดเข็ม	No.๓/๐	โหล	๖๔๒.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๖๔๒.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
๒๗๖	Black silk ติดเข็ม	No.๐	โหล	๖๔๒.๐๐	๐	๐	๐	๒	๐	๒	๖๔๒.๐๐	๑,๒๘๔	๑	๐	๑	๐
๒๗๗	Black silk ติดเข็ม	No.๑	โหล	๖๔๒.๐๐	๐	๐	๐	๔	๐	๔	๖๔๒.๐๐	๒,๕๖๘	๒	๐	๒	๐
๒๗๘	Cover All		ชุด	๒๕๐.๐๐	๐	๐	๑๕๓๑	๔๐๐๐	๑๐๐	๓๙๐๐	๒๕๐.๐๐	๙๗๕,๐๐๐	๑๐๐๐	๙๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐
๒๗๙	leg Cover		คู่	๒๐.๐๐	๐	๐	๑๗๘๘	๕๐๐๐	๕๐๐	๔๕๐๐	๒๐.๐๐	๙๐,๐๐๐	๑๕๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐
๒๘๐	cuff BP digital		ชุด					๑๒	๐	๑๒	๗๙๐	๙,๔๘๐	๓	๓	๓	๓
												๑,๐๗๙,๘๓๒				

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๖๐๐,๘๖๒.๘๒	
---------------------	--------------	--

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางวาสนา ศรีวิศาล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี ๑๑/๑๑/๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายกฤษณ์ เทล่ายัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี ๑๑ พย ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๖๖๓



สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เลขรับ ๑๗๕๖๖
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๕
เวลา

๑๗๕๖๖
๑๗๕๖๖

โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๗๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

1809

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดจ้าง ลักษณะงานต่อเนื่อง เพื่อใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วย โรงพยาบาลท่าชนะ มีความประสงค์จะจัดจ้างรายการค่าจ้างเหมาบริการลักษณะงาน
จ้างต่อเนื่อง เพื่อใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เนื่องจากสัญญาจ้างจะสิ้นสุดลง
ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ในการนี้ โรงพยาบาลท่าชนะ เล็งเห็นว่า เพื่อเป็นประโยชน์ของทางราชการ และเพื่อให้การ
จ้างเหมาบริการของหน่วยงานเป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว และเกิดความคล่องตัวยิ่งขึ้น กรณีที่มีเหตุผล
ความจำเป็นที่จะเข้าพัสดุจากผู้ให้เขารายเดิมหรือจ้างให้บริการรายเดิมต่อเนื่อง ตามระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๘ (ค) ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง
ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๓๔๗ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๐ จึงใคร่ขออนุมัติแผนการจัดจ้างต่อเนื่อง ใช้เงินบำรุง
โรงพยาบาลท่าชนะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รายการค่าจ้างเหมาบริการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

๑๗๕๖๖

(นายภุชงค์ เหล่ายั้ง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

๐๔๓๕๕
๑๗๕๖๖

(นายมนู ศุกลสกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร.๐-๗๗๓๘-๑๑๖๗, ๐-๗๗๓๘-๑๒๔๖ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร. ๐-๗๗๓๘-๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๐

๑๗๕๖๖

แผนการจัดจ้างต่อเนื่อง ใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลท่าชนะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
รายการค่าจ้างเหมาบริการ

ลำดับ ความสำคัญ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑	ค่าจ้างเหมาจัดเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ	๑๒	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๔๐,๐๐๐.๐๐	
๒	ค่าจ้างเหมาเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร	๑๒	๓,๐๐๐.๐๐	๓๖,๐๐๐.๐๐	
๓	ค่าเช่าเหมาเช่าเครื่องพรีนเตอร์เลเซอร์	๑๒	๑๖,๐๐๐.๐๐	๑๙๒,๐๐๐.๐๐	
๔	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารผู้ป่วยใน	๑๒	๑๒๕,๐๐๐.๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐.๐๐	
	รวมเป็นเงิน			๑,๙๖๘,๐๐๐.๐๐	


(นายมนู สุกกกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี