

## ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	65127110532
ชื่อโครงการ	ชื่อinsulin human 30 iu/1 mL + isophane insulin 70 iu/1 mL suspension for injection, 3 mL cartridge ( WINSULIN-30/70 ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00107440086000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105527028430
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท เมอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	256/2566
วันที่ทำสัญญา	08/05/2566 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	1,292,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	660304001379

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

## ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	65127112681
ชื่อโครงการ	ชื่อINSULIN GLARGINE PENFILL INJ. (GLARITUS) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00107440086000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105527028430
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท เมอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	257/2566
วันที่ทำสัญญา	08/05/2566 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วคคปปปป)
จำนวนเงิน	1,000,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	660304001383

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	65127125276
ชื่อโครงการ	ชื่อepoetin alfa 4000 iu/1 mL solution for injection, 1 mL vial (HYPERCRIT) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00107440086000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105545009875
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท คอสม่า เทรตติ้ง จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	258/2566
วันที่ทำสัญญา	08/05/2566 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วคคปปปป)
จำนวนเงิน	834,600.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	660304001429

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	65127123691
ชื่อโครงการ	ชื่อEPOETIN ALFA INJ. 4000 IU/ 1 ML ( HEMAX ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00107440086000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105558143818
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	260/2566
วันที่ทำสัญญา	08/05/2566 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วดดปปปป)
จำนวนเงิน	722,250.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	660304001422

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	65127084888
ชื่อโครงการ	ชื่อSEVOFLURANE INHALATION VAPOUR - 250 ML โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00107440086000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105537025034
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท อินโดไชนา เซลท์ แคร่ จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	261/2566
วันที่ทำสัญญา	08/05/2566 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดคปปป)
จำนวนเงิน	1,270,360.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	660304001364

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

ข้อมูลสาระสำคัญของสัญญา

เลขที่โครงการ	65127086945
ชื่อโครงการ	ชื่อCLOPIDOGREL 75 MG TAB. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00107440086000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105527028430
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท เมอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อจ้าง	262/2566
วันที่ทำสัญญา	08/05/2566 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วคคปปปป)
จำนวนเงิน	756,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	660304001376

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

ข้อมูลสาระสำคัญของสัญญา

เลขที่โครงการ	65127127705
ชื่อโครงการ	ชื่อepoetin beta 5000 iu/0.3 mL solution for injection, 0.3 mL prefilled syr ( RECOMON ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00107440086000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105523002118
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	264/2566
วันที่ทำสัญญา	08/05/2566 ระบบเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วคดปปปป)
จำนวนเงิน	553,072.30
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	660304001580

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	65127123052
ชื่อโครงการ	ชื่อepoetin alfa 4000 iu/1 mL solution for injection, 1 mL vial (EPIAO) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00107440086000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105496000431
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท บี.เอ็ม.เอช.เทร็ดดิ้ง จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	265/2566
วันที่ทำสัญญา	08/05/2566 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วคคปปปป)
จำนวนเงิน	503,328.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	660304001612

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก