

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ

69069386393
3. ชื่อโครงการ

ชื่อยา ATROPINE SULFATE SOLUTION FOR INJECTION 0.6 MG/ML,1 ML. (10/BX) (ย.2942/69) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ

9052.2 บาท
5. ราคากลาง

9052.2 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	ATROPINE SULFATE SOLUTION FOR INJECTION 0.6 MG/ML,1 ML. (10/BX)	0105504000806	บริษัท เอ.เอ็น.บี.ลาบอราตอรี จำกัด	9,052.00

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0105504000806	บริษัท เอ.เอ็น.บี.ลาบอราตอรี จำกัด	690714363584	ย.3042/69	17/07/2569	9,052.00	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ

69069555617
3. ชื่อโครงการ

ชื่อยา TRIAMCINOLONE ACETONIDE DENTAL PASTE 0.1% 5 GM (1/TUBE) (ย.2954/69) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ

50000 บาท
5. ราคากลาง

50000 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	TRIAMCINOLONE ACETONIDE DENTAL PASTE 0.1% 5 GM (1/TUBE)	0105521012515	บริษัท นิด้า ฟาร์มา อินคอร์ปอเรชั่น จำกัด	50,000.00

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคู่มือสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0105521012515	บริษัท นิด้า ฟาร์มา อินคอร์ปอเรชั่น จำกัด	690714363517	ย.3037/69	17/07/2569	50,000.00	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน
- โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ
- 69069386500
3. ชื่อโครงการ
- ชื่อยา DUPILUMAB 300 MG/2ML PREFILLED SYR (2/BOX) (ย.2963/69) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ
- 489241.45 บาท
5. ราคากลาง
- 489241.45 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	DUPILUMAB 300 MG/2ML PREFILLED SYR (2/BOX)	0105551003204	บริษัท 101 เมดิแคร์ จำกัด	489,241.45

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0105551003204	บริษัท 101 เมดิแคร์ จำกัด	690714363336	ย.3031/69	17/07/2569	489,241.45	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน
- โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ
- 69069385589
3. ชื่อโครงการ
- ชื่อยา BREXPIRAZOLE 1 MG TABLET (30/BOX) (ย.2973/69) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ
- 491130 บาท
5. ราคากลาง
- 491130 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	BREXPIRAZOLE 1 MG TABLET (30/BOX)	0103543001867	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พัด แอนด์ พิน	491,130.00

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคู่มือสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0103543001867	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พัด แอนด์ พิน	690714363194	ย.3033/69	17/07/2569	491,130.00	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ

69069385663
3. ชื่อโครงการ

ชื่อยา AMLODIPINE 10 MG + ATORVASTATIN 40 MG TABLET (28/BOX) (ย.2976/69) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ

497678.4 บาท
5. ราคากลาง

497678.4 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	AMLODIPINE 10 MG + ATORVASTATIN 40 MG TABLET (28/BOX)	0125549006528	บริษัท ฟาร์ม่า มิลเลนเนียม จำกัด	497,678.40

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคุณสมบัติสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0125549006528	บริษัท ฟาร์ม่า มิลเลนเนียม จำกัด	690714363071	ย.3034/69	17/07/2569	497,678.40	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ

69069519393
3. ชื่อโครงการ

ชื่อยา TRAVOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.004% 2.5 ML ED (1/BT) (ย.3031/69) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ

86884 บาท
5. ราคากลาง

86884 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	TRAVOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.004% 2.5 ML ED (1/BT)	0105512001280	บริษัท ดีซีเอช ออริกา (ประเทศไทย) จำกัด	86,884.00

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0105512001280	บริษัท ดีซีเอช ออริกา (ประเทศไทย) จำกัด	690714363452	ย.3036/69	17/07/2569	86,884.00	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

1. หน่วยงาน
- โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. เลขที่โครงการ
- 69069532160
3. ชื่อโครงการ
- ชื่อยา FLUDARABINE PHOSPHATE INJ. 50 MG. (5/BX) (ย.3055/69) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
4. งบประมาณ
- 457425 บาท
5. ราคากลาง
- 457425 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา มีดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ
1	FLUDARABINE PHOSPHATE INJ. 50 MG. (5/BX)	0105550043253	บริษัท กู๊ด เฮลท์ ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	457,425.00

7. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP	เลขที่สัญญา / ใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญา / ใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	0105550043253	บริษัท กู๊ด เฮลท์ ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	690714362978	ย.3035/69	17/07/2569	457,425.00	จัดทำสัญญา/ PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด