



แบบฟอร์มแจ้งความจําจําหน่ายข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

วันที่ 25 กันยายน 2561

ข้าพเจ้า นาย สุวิทย์ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ภาสกรแพทย์

กลุ่มงาน/หน่วยงาน กลุ่มงาน คำนึงคุณโรค

มีความประสงค์นำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ก โรงพยาบาลท่าตะเกียบ ดังรายการต่อไปนี้

[x] เว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ (http://www.thatakiabhospital.com)

[ ] เฟสบุ๊ก โรงพยาบาลท่าตะเกียบ (www.facebook.com/โรงพยาบาลท่าตะเกียบ-๓๕๑๘๕๕๒๗๑๙๐๙๓๒๖/)

เรื่อง แบบสรุปผลการศึกษาในกรณีของโรคหัวใจในผู้ป่วย กิ่งกรณ 2561

โดยให้ปรากฏบนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ก ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ถึงวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. .... ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ส่งไฟล์ข้อมูลผ่านทาง

[ ] ด้วยตนเอง [ ] DVD/CD ROM [x] E-MAIL (สำหรับเว็บไซต์:napatrungsangsi@gmail.com หรือ donot\_eat@hotmail.com สำหรับเฟสบุ๊ก : noynoynoy๒๕๒๗@hotmail.com )

ประกอบด้วยดิจิทัลไฟล์ จำนวน ..... ไฟล์ได้แก่

Microsoft Word (.Doc/.Docx) จำนวน ..... ไฟล์ Adobe Acrobat (.pdf) จำนวน 1 ไฟล์

Microsoft Excel (.xls/.xlsx) จำนวน ..... ไฟล์ ไฟล์ภาพ (.jpg /.gif) จำนวน ..... ไฟล์

Microsoft Power Point (.ppt/.pptx) จำนวน .....ไฟล์ ไฟล์แบบบีบอัด (.zip/.rar) จำนวน .....ไฟล์

ไฟล์ประกอบอื่น จำนวน ..... ไฟล์ ได้แก่ .....

หมายเหตุ ฝังลงในกระดาษพิมพ์ และ ทำปกกล่อง

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้ง

(นาย สุวิทย์ วัฒนศิริ)

ตำแหน่ง ภาสกรแพทย์

ความเห็นของผู้อํานวยการ

[x] อนุญาต

[ ] ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

[Signature]

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

- \*เงื่อนไข\* ๑. ส่งข้อมูลล่วงหน้า อย่างน้อย ๑ วันทำการ
- ๒. ขอสงวนสิทธิ์การแก้ไขข้อมูลเพื่อความเหมาะสมในการจัดวาง
- ๓. ขอสงวนสิทธิ์การนำข้อมูลขึ้น-ลง เว็บไซต์/เฟสบุ๊ก ตามความเหมาะสม
- ๔. ผู้ส่งข้อมูลเป็นผู้รับผิดชอบความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมด

สำหรับผู้ดูแลระบบ

ได้รับข้อมูลเมื่อ.....เวลา.....

ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อ ..... เวลา .....

ลงชื่อ.....(ผู้ดูแลระบบ)

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนกันยายน

หน่วยงาน เกษตรกรรมและคูปุมครองผู้บริโภค

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ลำดับ ที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อ หรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและ ราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของ สัญญาหรือข้อตกลงใน การซื้อหรือจ้าง
1	Ranitidine 150 mg	4,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	บ. ทีแมน ฟาร์มา จำกัด 4,000.00 บาท	บ. ทีแมน ฟาร์มา จำกัด 4,000.00 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ 663 ลงวันที่ 3 กันยายน 2561
2	Chlorhexidine Scrub 450 ml	4,314.24	-	เฉพาะเจาะจง	บ. สหแพทย์เภสัช จำกัด 4,314.24 บาท	บ. สหแพทย์เภสัช จำกัด 4,314.24 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ 665 ลงวันที่ 3 กันยายน 2561
3	Insulin Mixtard 10 ml	31,750.00	-	เฉพาะเจาะจง	บ. เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด 31,750.00 บาท	บ. เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด 31,750.00 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ 667 ลงวันที่ 3 กันยายน 2561
4	Poly-oph 5 ml	6,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	บ. แสงไทย เมดิคอล จำกัด 6,000.00 บาท	บ. แสงไทย เมดิคอล จำกัด 6,000.00 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ 669 ลงวันที่ 3 กันยายน 2561
5	Terbutaline sulfate injection 0.5 mg/ml	25,680.00	-	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม 25,680.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม 25,680.00 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ 671 ลงวันที่ 3 กันยายน 2561
6	Albendazole susp. 20 ml Chlorpheniramine 10 mg/ml Chlorpromazine 100 mg		-	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม 268,594.86 บาท	องค์การเภสัชกรรม 268,594.86 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ 673 ลงวันที่ 3 กันยายน 2561

ลำดับ ที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินทางขอ หรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและ ราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคา ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เศษที่เหลือของ สัญญาหรือข้อตกลงใน การซื้อหรือจ้าง
	Furosemide inj. 20 mg/ml Furosemide 40 mg Hyoscine inj. 20 mg/ml Carminative Mixture Propranolol 10 mg Terbutaline inj ยาแก้ไอหน้าดำ Amlodipine 5 mg Losartan 50 mg Omeprazole 20 mg Oseltamivir 75 mg Paracetamol syr. Triferdine Ammon Carbonate	268,594.86	-	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม 268,594.86 บาท	องค์การเภสัชกรรม 268,594.86 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	
7	Calcium carbonate inj.	500.00	-	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม 500.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม 500.00 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ 675 ลงวันที่ 3 กันยายน 2561
8	Metoclopramide inj. 10 mg/2ml	804.00	-	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม 804.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม 804.00 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ 677 ลงวันที่ 3 กันยายน 2561
9	Trihexyphenidyl 5 mg	3,404.60	-	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม 3,404.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม 3,404.00 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ 679 ลงวันที่ 3 กันยายน 2561
10	Folic acid 5 mg	10,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม 10,000.00 บาท	องค์การเภสัชกรรม 10,000.00 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ 681 ลงวันที่ 3 กันยายน 2561

ลำดับ ที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อ หรือจัดจ้าง (บาท)	ราคา กลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคา ที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและ ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของ สัญญาหรือข้อตกลงใน การซื้อหรือจ้าง
11	Vitamin B complex	8,443.40	-	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม 8,443.40 บาท	องค์การเภสัชกรรม 8,443.40 บาท	มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน เสนอราคาเหมาะสมภายใน วงเงินงบประมาณ	ใบสั่งซื้อเลขที่ 683 ลงวันที่ 3 กันยายน 2561