



ประกาศ จังหวัดกำแพงเพชร  
เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้  
หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศ  
ของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดย  
เปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดกำแพงเพชร โดยโรงพยาบาลกำแพงเพชร ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๐

(นางรจนา ขอนทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

โรงพยาบาลกำแพงเพชร ลงวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๐

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณ โครงการ (บาท)	คาดว่าจะประกาศ จัดซื้อจัดจ้าง (เดือน/ปี)
๑	ชื่อ AMLODIPINE TAB ๕ MG GPO จำนวน ๕,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด	๓,๒๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๒	ชื่อ NSS ๑๐๐ ML จำนวน ๑๙๘,๐๐๐ ถัง	๓,๐๖๙,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๓	ชื่อ SIMVASTATIN TAB ๒๐ MG (GPO นวัตกรรม) จำนวน ๔,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด	๒,๘๘๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๔	ชื่อ RABIES VACCINE INJ จำนวน ๙,๕๐๐ ขวด	๒,๗๙๕,๓๗๕.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๕	ชื่อ SERETIDE ACCUHALER ๕๐/๒๕๐ MCG (เขต) จำนวน ๕,๖๐๐ ซิน	๒,๗๕๖,๓๒๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๖	ชื่อ METFORMIN TAB ๕๐๐ MG GPO จำนวน ๖,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด	๒,๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๗	ชื่อ LOSARTAN TAB ๕๐ MG (GPO นวัตกรรม) จำนวน ๒,๑๐๐,๐๐๐ เม็ด	๒,๐๖๕,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๘	ชื่อ NSS ๑๐๐๐ ML จำนวน ๖๔,๐๐๐ ถัง	๒,๐๔๑,๖๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๙	ชื่อ SEVOFLURANE LIQUID ๒๕๐ ML จำนวน ๓๘๐ ขวด	๒,๐๓๓,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๑๐	ชื่อ IOPROMIDE ๓๐๐ MG/ML ๕๐ ML จำนวน ๕,๔๐๐ ขวด	๑,๙๙๓,๔๑๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๑๑	ชื่อ RANIBIZUMAB INJ (LUCENTIS) ๑๐ MG/ML จำนวน ๔๐ ขวด	๑,๘๑๙,๒๕๖.๘๐	๑๐/๒๕๖๐
๑๒	ชื่อ TRASTUZUMAB INJ ๔๔๐MG/๒๐ML จำนวน ๔๐ ขวด	๑,๗๙๙,๙๙๖.๘๐	๑๐/๒๕๖๐
๑๓	ชื่อ PITAVASTATIN TAB ๒ MG จำนวน ๖๐,๐๐๐ เม็ด	๑,๕๗๐,๓๓๒.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๑๔	ชื่อ ALFUZOSIN TAB ๑๐ MG SR (เขต) จำนวน ๖๐,๐๐๐ เม็ด	๑,๕๔๐,๘๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๑๕	ชื่อ ETONOGESTREL IMPLANT ๖๘ MG จำนวน ๘๐๐ ขวด	๑,๕๔๐,๘๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๑๖	ชื่อ ALTEPLASE INJ ๕๐ MG (เขต) จำนวน ๗๐ ขวด	๑,๔๖๐,๕๕๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๑๗	ชื่อ MIXED INSULIN ๗๐/๓๐ INJ ๓ ML จำนวน ๑๘,๕๐๐ ขวด	๑,๔๔๕,๐๓๕.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๑๘	ชื่อ PHENYTOIN CAP ๑๐๐ MG EXTENDED RELEASE จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ เม็ด	๑,๓๙๑,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๑๙	ชื่อ TRAVOPROST EYE DROP ๐.๐๐๔% ๒.๕ ML จำนวน ๔,๐๐๐ ขวด	๑,๓๖๙,๖๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๒๐	ชื่อ OXALIPLATIN INJ ๕๐ MG จำนวน ๑,๓๐๐ ขวด	๑,๓๖๕,๐๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๒๑	ชื่อ ALBUMIN HUMAN ๒๐% ๕๐ ML นวัตกรรม จำนวน ๑,๐๐๐ ขวด	๑,๓๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๒๒	ชื่อ CISATRACURIUM INJ ๑๐ MG/๕ ML (เขต) จำนวน ๘,๐๐๐ ขวด	๑,๑๖๔,๑๖๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๒๓	ชื่อ SOD HYALURONATE EYE DROP (VISLUBE) จำนวน ๑,๒๐๐ กล่อง	๑,๑๕๓,๐๓๒.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๒๔	ชื่อ CLINDAMYCIN INJ ๖๐๐ MG/๔ ML จำนวน ๒๔,๐๐๐ ขวด	๑,๑๒๙,๙๒๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๒๕	ชื่อ SMOFKABIVEN INJ ๑๓๐๐ KCAL ๑๙๐๔ ML จำนวน ๕๘๐ ถัง	๑,๑๑๗,๐๘๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๒๖	ชื่อ RABIES ANTISERUM ๓๐๐ IU/๒ML HRIG จำนวน ๕๐๐ ขวด	๑,๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๒๗	ชื่อ SODIUM VALPROATE SR TAB ๕๐๐ MG จำนวน ๑๒๖,๐๐๐ เม็ด	๑,๐๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๒๘	ชื่อ NSS IRRIGATION ๑๐๐๐ ML จำนวน ๓๖,๐๐๐ ถัง	๑,๐๔๐,๔๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๒๙	ชื่อ NAPROXEN TAB ๒๕๐ MG GPO จำนวน ๘๐๐,๐๐๐ เม็ด	๑,๐๔๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๓๐	ชื่อ D-๕-๑/๒S ๑๐๐๐ ML จำนวน ๓๒,๐๐๐ ถัง	๑,๐๒๐,๘๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๓๑	ชื่อ RABIES ANTISERUM ๑๐๐๐IU/๕ML ERIG จำนวน ๑,๖๐๐ ขวด	๙๙๒,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๓๒	ชื่อ INSULIN GLARGINE PEN ๓๐๐IU/๓ ML จำนวน ๒,๐๐๐ ขวด	๙๖๓,๐๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๓๓	ชื่อ EPOETIN ALPHA INJ ๔๐๐๐ IU นวัตกรรม จำนวน ๔,๖๐๐ ซิน	๙๕๙,๗๙๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๓๔	ชื่อ NOREPINEPHRINE INJ ๔ MG/๔ ML จำนวน ๑๐,๐๐๐ ขวด	๙๓๐,๙๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

โรงพยาบาลกำแพงเพชร ลงวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๐

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณ โครงการ (บาท)	คาดว่าจะประกาศ จัดซื้อจัดจ้าง (เดือน/ปี)
๓๕	ชื่อ AFLIBERCEPT INJ ๔๐ MG/ML ๐.๒๗๘ ML จำนวน ๒๐ ขวด	๙๐๐,๙๔๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๓๖	ชื่อ OMEPRAZOLE CAP ๒๐ MG GPO จำนวน ๑,๕๐๐,๐๐๐ เม็ด	๙๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๓๗	ชื่อ PHENYTOIN SOD INJ ๒๕๐ MG/๕ ML จำนวน ๒,๘๐๐ ขวด	๘๘๙,๘๑๒.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๓๘	ชื่อ GABAPENTIN CAP ๓๐๐ MG GPO จำนวน ๒๒๐,๐๐๐ เม็ด	๘๘๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๓๙	ชื่อ OSELTAMIVIR CAP ๗๕ MG GPO จำนวน ๓๕,๐๐๐ เม็ด	๘๗๕,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๔๐	ชื่อ LANSOPRAZOLE FDT ๑๕ MG จำนวน ๔๒,๐๐๐ เม็ด	๘๗๔,๗๒๕.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๔๑	ชื่อ BERODUAL INHALER จำนวน ๔,๖๐๐ กล่อง	๘๗๑,๑๙๔.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๔๒	ชื่อ CEFTAZIDIME INJ ๑ GM นวัตกรรม จำนวน ๔๔,๐๐๐ ขวด	๘๕๒,๒๘๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๔๓	ชื่อ LEVOFLOXACIN INJ ๕๐๐ MG ๑๐๐ ML จำนวน ๔,๐๐๐ ขวด	๘๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๔๔	ชื่อ NICARDIPINE HCL ๑๐ MG/๑๐ ML INJ จำนวน ๓,๒๐๐ ขวด	๘๑๔,๙๑๒.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๔๕	ชื่อ OCTREOTIDE INJ ๐.๑ MG/ML จำนวน ๕,๖๐๐ ขวด	๗๘๙,๖๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๔๖	ชื่อ ENOXAPARIN INJ ๖๐ MG/๐.๖ ML จำนวน ๓,๒๐๐ ขวด	๗๗๓,๘๒๔.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๔๗	ชื่อ LEVODOPA+BENSERAZIDE TAB ๒๐๐/๕๐ MG จำนวน ๙๐,๐๐๐ เม็ด	๗๗๐,๔๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๔๘	ชื่อ PERITONEAL DIALYSIS FLUID ๒๐๐๐ ML จำนวน ๓,๖๐๐ ถุง	๗๗๐,๔๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๔๙	ชื่อ WATER FOR IRRIGATION ๑๐๐๐ ML จำนวน ๒๖,๐๐๐ ขวด	๗๕๔,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๕๐	ชื่อ SALBUTAMOL INHALER ๒๐๐ DOSE จำนวน ๕,๔๐๐ กล่อง	๗๕๑,๑๔๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๕๑	ชื่อ GLIPIZIDE TAB ๕ MG จำนวน ๕,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด	๗๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๕๒	ชื่อ COLISTIN INJ ๑๕๐ MG จำนวน ๔,๐๐๐ ขวด	๗๓๒,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๕๓	ชื่อ IMIPENEM INJ ๕๐๐ MG จำนวน ๓,๐๐๐ ขวด	๗๓๑,๘๘๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๕๔	ชื่อ PIPERACILLIN+TAZOBACTAM INJ จำนวน ๕,๐๐๐ ขวด	๗๒๒,๒๕๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๕๕	ชื่อ DUTASTERIDE TAB ๐.๕ MG จำนวน ๑๖,๕๐๐ เม็ด	๗๑๒,๐๘๕.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๕๖	ชื่อ DESFLURANE INHALATION ๒๔๐ ML จำนวน ๑๒๐ ขวด	๗๐๖,๒๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๕๗	ชื่อ TEGAFUR+URACIL ๑๐๐+๒๕๔ MG CAP จำนวน ๑๕,๖๐๐ เม็ด	๗๐๒,๐๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๕๘	ชื่อ AMOXICILLIN CAP ๕๐๐ MG GPO จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ เม็ด	๗๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๕๙	ชื่อ HYDRALAZINE HCL TAB ๒๕ MG จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ เม็ด	๗๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๖๐	ชื่อ THEOPHYLLINE TAB ๒๐๐ MG SR จำนวน ๕๘๐,๐๐๐ เม็ด	๖๕๑,๖๓๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๖๑	ชื่อ SITAGLIPTIN TAB ๑๐๐ MG จำนวน ๑๙,๖๐๐ เม็ด	๖๔๐,๓๙๕.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๖๒	ชื่อ ANALGESIC CREAM ๒๕ GM จำนวน ๘๐,๐๐๐ หลอด	๖๔๐,๐๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๖๓	ชื่อ SERTRALINE TAB ๕๐ MG GPO จำนวน ๑๒๖,๐๐๐ เม็ด	๖๓๓,๖๕๔.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๖๔	ชื่อ LEUCOVERINE INJ ๓๐๐ MG/๓๐ ML จำนวน ๙๐๐ ขวด	๖๓๐,๐๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๖๕	ชื่อ BRINZOLAMIDE EYE DROP ๑% ๕ ML จำนวน ๑,๖๐๐ ขวด	๖๒๘,๓๐๔.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๖๖	ชื่อ CEFTRIAZONE INJ IV ๑ GM (เขต ๒๙ พย ๖๐) จำนวน ๕๖,๐๐๐ ขวด	๖๐๙,๒๘๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๖๗	ชื่อ METRONIDAZOLE INJ ๐.๕% ๑๐๐ ML จำนวน ๓๓,๐๐๐ ขวด	๖๐๐,๒๗๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๖๘	ชื่อ GABAPENTIN CAP ๑๐๐ MG GPO จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ เม็ด	๖๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

โรงพยาบาลกำแพงเพชร ลงวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๐

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณ โครงการ (บาท)	คาดว่าจะประกาศ จัดซื้อจัดจ้าง (เดือน/ปี)
๖๙	ชื่อ BERODUAL SOLUTION ๒๐ ML จำนวน ๕,๐๐๐ ขวด	๖๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๗๐	ชื่อ MOXIFLOXACIN EYE DROP ๐.๕% ๕ ML จำนวน ๓,๔๐๐ ขวด	๕๙๖,๖๓๒.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๗๑	ชื่อ PARACETAMOL TAB ๕๐๐ MG GPO จำนวน ๒,๗๐๐,๐๐๐ เม็ด	๕๙๔,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๗๒	ชื่อ NUTRIFLEX ๑๒๕๐ ML PPN INJ จำนวน ๕๐๐ ถุง	๕๘๘,๕๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๗๓	ชื่อ CEFAZOLIN INJ ๑ GM จำนวน ๕๐,๐๐๐ ขวด	๕๘๕,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๗๔	ชื่อ DICLOXACILLIN CAP ๕๐๐ MG GPO จำนวน ๒๙๐,๐๐๐ เม็ด	๕๘๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๗๕	ชื่อ EZETIMIBE TAB ๑๐ MG จำนวน ๓๖,๐๐๐ เม็ด	๕๗๗,๘๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๗๖	ชื่อ ENALAPRIL TABLET ๕ MG จำนวน ๓,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด	๕๗๐,๐๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๗๗	ชื่อ CARBOMER EYE GEL จำนวน ๔,๔๐๐ หลอด	๕๕๖,๑๒๘.๐๐	๑๑/๒๕๖๐
๗๘	ชื่อ AMOXI+CLAVULANIC INJ ๑.๒ G จำนวน ๑๗,๐๐๐ ขวด	๕๔๕,๗๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๗๙	ชื่อ OMEPRAZOLE INJ ๔๐ MG จำนวน ๒๙,๐๐๐ ขวด	๕๑๙,๑๐๐.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๘๐	ชื่อ STAVUDINE CAP ๓๐ MG GPO จำนวน ๑๔๔,๐๐๐ เม็ด	๕๐๕,๘๙๖.๐๐	๑๐/๒๕๖๐
๘๑	ชื่อ VANCOMYCIN INJ ๕๐๐ MG จำนวน ๑๒,๐๐๐ ขวด	๗๔๔,๐๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๐