



ประกาศ กรุงเทพมหานคร

เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

กรุงเทพมหานคร ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

กรุงเทพมหานคร (M๒๒๑๐๐๐๗๔๗๔) ลงวันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	รหัสแผนจัดซื้อจัด จ้าง	ชื่อโครงการ	งบประมาณ โครงการ (บาท)	คาดว่าจะ ประกาศจัดซื้อ จัดจ้าง (เดือน/ปี)
๑	P๒๒๑๐๐๐๓๖๕๐๖	จัดซื้อยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียว ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๓	๓๑,๔๔๗,๕๔๑.๐๐	๑๐/๒๕๖๒

แผนการจัดซื้อยาที่มีผู้จำหน่ายรายเดียว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ชื่อยา	ชื่อสามัญ	หน่วยบรรจุ	บัญชี	ราคา/หน่วย	ปริมาณการจัดซื้อปี ๒๕๖๓	
					จำนวน	มูลค่า(บาท)
๑ ARTROFORT COMPLEX SACHET	GLUCOSAMINE, CHONDROITIN	BOX (๓๐ SACHET)	NED	๖๘๙.๐๘	๓,๐๐๐	๒,๐๖๗,๒๕๐
๒ NASONEX ๕๐ MCG. NASAL SPRAY ๑๕๐ DOSES	MOMETASONE	BOTTLE(๑ BOTTLE)	NED	๕๖๓.๘๙	๒,๘๐๐	๑,๕๗๘,๘๙๒
๓ MICARDIS ๕๐ MG TABLET	TELMISARTAN	BOX (๓๐ TABLET)	NED	๓๙๙.๐๕	๓,๖๐๐	๑,๔๓๖,๙๘๕
๔ EBIXA ๕MG/PUMP SYRUP (๕๐ ML)	MEMANTINE	BOX (๑ BOTTLE)	NED	๓,๕๗๗.๕๐	๔๐๐	๑,๔๓๑,๐๐๐
๕ ALUVIR (สำหรับฉีด/ทางเข้า/ฉีด) ๑๐๐/๒๕ MG TABLET m	LOPINAVIR, RITONAVIR	BOTTLE(๖๐ TABLET)	ED	๑,๒๘๔.๐๐	๑,๐๐๐	๑,๒๘๔,๐๐๐
๖ RECORMON ๑๑,๐๐๐ IU/๐.๒ML INJECTION	EPOETIN-BETA	BOX(๑ SYRINGE)	NED	๒,๗๒๑.๑๐	๔๐๐	๑,๐๘๘,๔๔๐
๗ DEPAKINE CHRONO ๕๐๐ MG TABLET #	SODIUM VALPROATE	BOTTLE(๓๐ TABLET)	ED	๓๐๑.๗๕	๓,๘๐๐	๑,๑๕๖,๖๑๒
๘ SERETIDE ๒๕/๒๕๐ EVOHALER ๑๒๐ doses	SALMETEROL , FLUTICASON	BOTTLE(๑ BOTTLE)	ED	๕๖๗.๑๐	๒,๐๐๐	๑,๑๓๕,๒๐๐
๙ CARDURA XL ๔ MG TABLET	DOXAZOSIN	BOX(๓๐ TABLET)	NED	๕๖๖.๐๓	๒,๐๐๐	๑,๑๓๒,๐๖๐
๑๐ EPREX ๔๐,๐๐๐ IU PREFILLED SYRINGE	EPOETIN-ALPHA	BOX (๑ SYRINGE)	NED	๑๑,๐๒๑.๐๐	๑๐๐	๑,๑๐๒,๑๐๐
๑๑ XARELTO ๒๐ MG TABLET	RIVAROXABAN	BOX(๓๐ TABLET)	NED	๒,๗๕๓.๑๑	๔๐๐	๑,๑๐๑,๒๕๔
๑๒ IRESSA ๒๕๐ MG TABLET ราคาถ่วง	GEFITINIB	BOX(๓๐ TABLET)	NED	๑๗,๙๙๙.๕๕	๖๐	๑,๐๗๙,๙๗๗
๑๓ POCTRIN TABLET m	POTASSIUM CITRATE, SODIUM Q	BOX(๑๐๐ TABLET)	NED	๕๓๕.๐๐	๒,๐๐๐	๑,๐๗๐,๐๐๐
๑๔ XATRAL XL ๑๐ MG TABLET	ALFUZOSIN	BOX(๓๐ TABLET)	ED	๖๘๓.๓๖	๑,๕๐๐	๙๗๐,๗๐๕
๑๕ ACEO RETARD ๙๐ MG CAPSULE	ACEMETACIN	BOX(๕๐๐ CAPSULE)	NED	๘,๐๒๕.๐๐	๑๒๐	๙๖๓,๐๐๐
๑๖ ALBUTEN ๕% (๒๕๐ ML) INJECTION	HUMAN ALBUMIN	BOX(๑ BOX)	NED	๑,๕๒๘.๗๕	๖๐๐	๙๑๘,๘๕๐
๑๗ SYMBICORT ๑๖๐/๕.๕ MCG (๑๒๐ DOSES) TURBUHALER	BUDESONIDE, FORMOTEROL	BOTTLE(๑ BOTTLE)	ED	๘๖๖.๗๐	๑,๐๐๐	๘๖๖,๗๐๐
๑๘ ZYTIGA ๕๐๐ MG TABLET	ABIRATERONE	BOTTLE(๖๐ TABLET)	NED	๓๓๓,๙๙๙.๒๕	๒๕	๘๑,๙๘๖
๑๙ CORALAN ๗.๕ MG TABLET m	IVABRADINE	BOX(๕๖ TABLET)	NED	๑,๙๙๒.๓๕	๔๐๐	๗๙๖,๙๓๖
๒๐ JAPROLOX ๒๐ mg TABLET	LOXOPROFEN	BOX(๑๐๐ TABLET)	NED	๖๓๑.๓๐	๑,๒๐๐	๗๕๗,๕๖๐
๒๑ STALEVO ๑๐๐/๒๕/๒๐๐ TABLET	LEVODOPA, CARBIDOPA, ENTAC	BOTTLE(๑๐๐ TABLET)	NED	๓,๖๖๙.๐๓	๒๐๐	๗๓๓,๘๐๖
๒๒ SERETIDE ๕๐/๕๐๐ ACCUHALER ๒๐ doses	SALMETEROL , FLUTICASON	BOX(๑ BOX)	ED	๕๙๗.๐๖	๑,๒๐๐	๗๑๖,๕๗๒
๒๓ SERETIDE ๕๐/๒๕๐ MCG ACCUHALER ๒๐ doses	SALMETEROL , FLUTICASON	BOTTLE(๑ BOTTLE)	ED	๕๖๗.๕๙	๑,๕๐๐	๗๐๑,๓๘๕
๒๔ UCHOLINE ๑๐ MG TABLET	BETHANECHOL CL	BOX(๑๐๐ TABLET)	NED	๖๘๒.๖๖	๑,๐๐๐	๖๘๒,๖๖๐
๒๕ ANDROGEL ๑% GEL ราคาถ่วง ๓๐ ๗๖๙	TESTOSTERONE	BOX(๓๐ BOX)	NED	๑,๘๕๕.๖๘	๓๖๐	๖๖๖,๐๘๕

แผนการจัดซื้อยาที่มีผู้จำหน่ายรายเดียว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ที่	ชื่อยา	ชื่อสามัญ	หน่วยบรรจุ	บัญชี	ราคา/หน่วย	ปริมาณการจัดซื้อ ๒๕๖๓	
						จำนวน	มูลค่า(บาท)
๒๖	DILANTIN ๑๐๐ MG# KAPSEAL m	PHENYTOIN	BOTTLE(๑๐๐๐ CAPSULE BAG(๑ BAG)	ED	๓๒๘.๕๖	๒,๐๐๐	๖๕๘,๑๒๐
๒๗	BFLUID INJECTION (๑๐๐๐ ML)	GLUCOSE, AMINO ACID, THIAMIN	BOX(๑ VIAL)	NED	๕๓๕.๐๐	๑,๒๐๐	๖๕๓,๐๐๐
๒๘	ADDAMEL N INJECTION ๑๐ ML	IODINE, SELENIUM, FERROUS	BOX(๒๐ VIAL)	ED	๕,๓๘๘.๑๕	๑๒๐	๖๒๒,๐๘๘
๒๙	GLUFAST ๑๐ MG TABLET	MITIGLINIDE	BOX(๓๐ TABLET)	NED	๓๘๘.๓๘	๓,๐๐๐	๕๖๘,๑๑๔
๓๐	ADALAT CR ๓๐ MG TABLET	NIFEDIPINE	BOX(๓๐ TABLET)	NED	๓๘๘.๑๑	๑,๕๐๐	๕๕๘,๑๕๕
๓๑	HYDREA ๕๐๐ MG CAPSULE #	HYDROXYUREA	BOTTLE(๑๐๐ CAPSULE)	ED	๒,๑๐๘.๘๗	๒๖๐	๕๕๘,๓๓๒
๓๒	COLPERMIN ๑๘๗ MG CAPSULE	PEPPERMINT OIL	BOX(๑ CAPSULE)	NED	๘๙๐.๐๐	๖๐๐	๕๓๔,๐๐๐
๓๓	NovoRapid PENFILL ๑๐๐u/ml INJECTION	INSULIN ASPART	BOX(๕ BOX)	ED	๘๘๒.๗๕	๖๐๐	๕๒๘,๖๕๐
๓๔	REMINTYL PROLONGED-RELEASE ๘ MG CAPSULE	GALANTAMINE	BOX(๒๘ CAPSULE)	NED	๒,๑๓๕.๗๒	๒๕๐	๕๑๒,๕๗๓

๓๑,๔๕๗,๕๕๑