



ที่ พช ๐๐๓๓.๐๐๘/ ๑๑๑๑๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
๗๒ ถนนนิกรบำรุง เพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง สรุปผลการพิจารณาสิบลาคาวัสดุการแพทย์ร่วมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์เพื่อใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗
(ต่อเนื่องเป็นเวลา ๓๖๕ วัน)

เรียน ผู้จัดการบริษัท/ห้างร้าน/หจก. บริษัทฯที่เข้าร่วมการสิบลาคาวัสดุการแพทย์

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ที่ พช ๐๐๓๓.๐๐๘/ว๔๖๗ ลว ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปผลการพิจารณาและแนวทางปฏิบัติวัสดุการแพทย์สิบลาคาร่วมระดับจังหวัด จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับทราบผลการสิบลาคาในเพื่อใช้ประจำปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ร่วมกับคณะกรรมการและคณะทำงานบริหารจัดการ
เวชภัณฑ์ของสถานบริการสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (ด้านวัสดุการแพทย์) ดำเนินการสรุปผลการพิจารณาและแนวทางปฏิบัติ
วัสดุการแพทย์สิบลาคาร่วมระดับจังหวัด จำนวน ๒๙ รายการ ที่ได้ดำเนินการไปแล้วเมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ บัดนี้ สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ร่วมกับคณะกรรมการและคณะทำงานดังกล่าว ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ขอส่งผลการพิจารณาวัสดุ
การแพทย์สิบลาคาร่วมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์และแนวปฏิบัติวัสดุการแพทย์สิบลาคาร่วมระดับจังหวัด ให้ท่านทราบ ดังนี้

๑. ท่านผู้ที่ได้รับการพิจารณา อันดับ ๑ , ๒ และ ๓ ขอให้คงราคา คุณภาพ เหนือไปตามที่ยื่นพิจารณาใน
ครั้งนี้ไปอีก ๓๖๕ วันเป็นอย่างน้อย นับจากวันที่ลงนามในหนังสือราชการฉบับนี้ ขอให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องของ
ข้อมูลหากไม่ถูกต้องขอให้แก้ไขพร้อมลงนามโดยผู้มีอำนาจ ตอบกลับตามแบบฟอร์มทุกรายการ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒
ภายในเวลาที่กำหนด

๒. ท่านที่ไม่ได้รับการพิจารณา ขอขอบพระคุณท่านที่ให้ความร่วมมือ โดยสามารถเข้าร่วมการพิจารณา
ใหม่ในรอบการดำเนินการปีถัดไป หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อกลับภายในเวลาที่กำหนด

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ขอให้การดำเนินการในข้อ ๑ และ ๒ ภายในวันที่ ๒๕
มีนาคม ๒๕๖๗ สามารถติดต่อกลับที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช
สาธารณสุข เลขที่ ๗๒ ถนนนิกรบำรุง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐ เบอร์ตรง ๐๕๖-๗๒๒๖๔๔ หรือ
อีเมลไลน์ ๔๔๓๒๓๐๐ เพื่อรวบรวมสรุปผลปิดโครงการ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
โทรสายตรงโทรสาร ๐๕๖๗๒๒๖๔๔

(นายวิชาญ คิดเห็น)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

“พอเพียง สามัคคี มีวินัย ใจบริการ”

สรุปผลการพิจารณาและแนวทางปฏิบัติ ในการสืบราคาวัสดุการแพทย์ร่วมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อใช้ประจำปี 2567

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อหน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
1. Blood Set	1	B.M.I.	บริษัท บีเวอร์ เมดิคอล อินดัสตรี จำกัด	120	16/set	แพ็ค บรรจุ 50 sets	นางสาวอภิษฐา พักอุดม	084-6455639
	2	MEDITEX	บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด	90	19.4/set	กล่อง บรรจุ 200 sets	นายณพล ปิติฤกษ์พิพัฒน์	085-2121020
	3	Zanative	บริษัท เอ็มมีเนนซ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	120	14/set	กล่อง บรรจุ 300 sets	นางสาวสิริยา บุญมากพร้อม	063-5256018
2. Disposable Cap (หมวกคลุมผม สำหรับใช้แล้วทิ้ง)	1	MDC (สีเขียว)	บริษัท เมดิเซน จำกัด	90	0.68/ชิ้น	68 บาท/ห่อ บรรจุ 100 ชิ้น	นายสุรชัย ไชยประเทศ	061-6895598
	2	Clip Cap (สีเขียว)	บริษัท ลองเมต กรุป จำกัด	90	0.53/ชิ้น	53 บาท/ห่อ บรรจุ 100 ชิ้น	นางสาวราชาวดี ศิริอุบลัมภ์	098-4314311
	3	Clip Cap (สีเขียว)	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	0.63/ชิ้น	63 บาท/ห่อ บรรจุ 100 ชิ้น	นายพัสกร พิมพรุ่ง	063-1262622
3. Disposable Glove size XS	1	SATORY	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	60.38/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
	2	SATORY	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	60.7/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นายพัสกร พิมพรุ่ง	063-1262622
	3	SATORY	บริษัท เนชั่นเนล เฮลท์แคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด	90	61.8/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นางสาวโชติพญา สุวัฒนารักษ์	095-6166269/095-6431987
4. Disposable Glove size S	1	SATORY	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	60.38/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
	2	SATORY	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	60.7/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นายพัสกร พิมพรุ่ง	063-1262622
	3	SATORY	บริษัท เนชั่นเนล เฮลท์แคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด	90	61.8/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นางสาวโชติพญา สุวัฒนารักษ์	095-6166269/095-6431987
5. Disposable Glove size M	1	SATORY	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	60.38/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
	2	SATORY	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	60.7/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นายพัสกร พิมพรุ่ง	063-1262622
	3	SATORY	บริษัท เนชั่นเนล เฮลท์แคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด	90	61.8/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นางสาวโชติพญา สุวัฒนารักษ์	095-6166269/095-6431987
6. Disposable Glove size L	1	SATORY	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	60.38/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
	2	SATORY	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	60.7/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นายพัสกร พิมพรุ่ง	063-1262622
	3	SATORY	บริษัท เนชั่นเนล เฮลท์แคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด	90	61.8/กล่อง	กล่อง บรรจุ 100 ชิ้น	นางสาวโชติพญา สุวัฒนารักษ์	095-6166269/095-6431987
7. Disposable Syringe 3 ml	1	Derma Science	บริษัท แอปซิฟิค เฮลท์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด	120	0.95/อัน	95 บาท/กล่อง บรรจุ 100 อัน	นายพรชัย ภูระบุตร	081-6999620
	2	MITJECT	บริษัท ชุมิตร 1967 จำกัด	180	1.01/อัน	101 บาท/กล่อง บรรจุ 100 อัน	นางเนตรอนงค์ รัตนพันธ์	081-3254849
	3	NIPRO	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	1.022/อัน	102.2 บาท/กล่อง บรรจุ 100 อัน	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อหน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
8. Disposable Syringe 5 ml	1	MITJECT	บริษัท ชุมิตร 1967 จำกัด	180	1.13/อัน	113 บาท/กล่อง บรรจุ 100 อัน	นางเนตรอนงค์ รัตนพันธ์	081-3254849
	2	Derma Science	บริษัท แพซิฟิค เฮลธ์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด	120	1/อัน	100 บาท/กล่อง บรรจุ 100 อัน	นายพรชัย ภูระบุตร	081-6999620
	3	NIPRO	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	1.13/อัน	113 บาท/กล่อง บรรจุ 100 อัน	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
	3	NIPRO	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	1.15/อัน	115 บาท/กล่อง บรรจุ 100 อัน	นายพัสกร พิมพ์รุ่ง	063-1262622
9. Disposable Syringe 10 ml	1	MITJECT	บริษัท ชุมิตร 1967 จำกัด	180	1.58/อัน	158 บาท/กล่อง บรรจุ 100 อัน	นางเนตรอนงค์ รัตนพันธ์	081-3254849
	2	Derma Science	บริษัท แพซิฟิค เฮลธ์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด	120	1.62/อัน	162 บาท/กล่อง บรรจุ 100 อัน	นายพรชัย ภูระบุตร	081-6999620
	3	NIPRO	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	1.605/อัน	160.5 บาท/กล่อง บรรจุ 100 อัน	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
10. Disposable Syringe 20 ml	1	MITJECT	บริษัท ชุมิตร 1967 จำกัด	180	3.2/อัน	160 บาท/กล่อง บรรจุ 50 อัน	นางเนตรอนงค์ รัตนพันธ์	081-3254849
	2	Yeso-Med	บริษัท เอฟ.ซี.พี. จำกัด	90	3.2/อัน	160 บาท/กล่อง บรรจุ 50 อัน	นางสาวศรินทรลักษณ์ โคตรโยธา	088-5946368
	3	NIPRO	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	3.298/อัน	164.9 บาท/กล่อง บรรจุ 50 อัน	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
11. I.V. Catheter 18G ระบุทุกความ ยาวเข็ม	1	NIPRO	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	382.5/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
	2	NIPRO	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	400/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นายพัสกร พิมพ์รุ่ง	063-1262622
	3	NIPRO	บริษัท โอเร็กซ์ เทรดิง จำกัด	120	428/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นางสาวสุภาภรณ์ ขาวม่วง	092-2237592 / 086-4592444
12. I.V. Catheter 20G ระบุทุกความ ยาวเข็ม	1	NIPRO	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	372.9/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
	2	NIPRO	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	380/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นายพัสกร พิมพ์รุ่ง	063-1262622
	3	NIPRO	บริษัท โอเร็กซ์ เทรดิง จำกัด	120	428/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นางสาวสุภาภรณ์ ขาวม่วง	092-2237592 / 086-4592444
13. I.V. Catheter 22G ระบุทุกความ ยาวเข็ม	1	NIPRO	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	350/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
	2	NIPRO	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	357/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นายพัสกร พิมพ์รุ่ง	063-1262622
	3	NIPRO	บริษัท โอเร็กซ์ เทรดิง จำกัด	120	428/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นางสาวสุภาภรณ์ ขาวม่วง	092-2237592 / 086-4592444
14. I.V. Catheter 24G ระบุทุกความ ยาวเข็ม	1	NIPRO	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	360/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
	2	NIPRO	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	369/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นายพัสกร พิมพ์รุ่ง	063-1262622
	3	NIPRO	บริษัท โอเร็กซ์ เทรดิง จำกัด	120	428/กล่อง	กล่อง บรรจุ 50 อัน	นางสาวสุภาภรณ์ ขาวม่วง	092-2237592 / 086-4592444

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อหน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
15. I.V. Set (ผู้ใหญ่)	1	NIPRO	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	7.5/set	กล่อง บรรจุ 100 sets	นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
	2	NIPRO	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	7.65/set	กล่อง บรรจุ 100 sets	นายพัสกร พิมพ์รุ่ง	063-1262622
	3	Greetmed	บริษัท เอฟ.ซี.พี. จำกัด	90	6.5/set	ห่อ บรรจุ 25 sets	นางสาวศรินทร์ลักษณ์ โคตรโยธา	088-5946368
	3	Zanative	บริษัท เอ็มมีเนนซ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	120	6.5/set	ห่อ บรรจุ 25 sets	นางสาวสิริยา บุญมากพร้อม	063-5256018
16. Nylon 2/0	1	Soflilon	บริษัท เบตเตอร์ เมดิคอล แคร่ จำกัด	90	406.6/โหล		นางสาววิไลวรรณ ผลสุทธิ	084-4915537
	2	DACLON	บริษัท ไฮเอนซ์ เมด จำกัด	60	445/โหล		นายธนนท อินทนนท์	084-5223645
	3	SUTURY	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	425/โหล		นายพัสกร พิมพ์รุ่ง	063-1262622
17. Nylon 3/0	1	Soflilon	บริษัท เบตเตอร์ เมดิคอล แคร่ จำกัด	90	406.6/โหล		นางสาววิไลวรรณ ผลสุทธิ	084-4915537
	2	DACLON	บริษัท ไฮเอนซ์ เมด จำกัด	60	440/โหล		นายธนนท อินทนนท์	084-5223645
	3	SUTURY	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	425/โหล		นายพัสกร พิมพ์รุ่ง	063-1262622
18. Nylon 4/0	1	Soflilon	บริษัท เบตเตอร์ เมดิคอล แคร่ จำกัด	90	406.6/โหล		นางสาววิไลวรรณ ผลสุทธิ	084-4915537
	2	DACLON	บริษัท ไฮเอนซ์ เมด จำกัด	60	440/โหล		นายธนนท อินทนนท์	084-5223645
	3	SUTURY	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	425/โหล		นายพัสกร พิมพ์รุ่ง	063-1262622
19. Nylon 5/0	1	Soflilon	บริษัท เบตเตอร์ เมดิคอล แคร่ จำกัด	90	406.6/โหล		นางสาววิไลวรรณ ผลสุทธิ	084-4915537
	2	DACLON	บริษัท ไฮเอนซ์ เมด จำกัด	60	445/โหล		นายธนนท อินทนนท์	084-5223645
	3	UNIK	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	470/โหล		นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
20. Nylon 6/0	1	Soflilon	บริษัท เบตเตอร์ เมดิคอล แคร่ จำกัด	90	406.6/โหล		นางสาววิไลวรรณ ผลสุทธิ	084-4915537
	2	DACLON	บริษัท ไฮเอนซ์ เมด จำกัด	60	530/โหล		นายธนนท อินทนนท์	084-5223645
	3	SUTURY	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	180	575/โหล		นายพัสกร พิมพ์รุ่ง	063-1262622
21. Suction NO 6	1	B.M.I.	บริษัท บีเวอร์ เมดิคอล อินดัสตรี จำกัด	120	2.5/เส้น		นางสาวอภิษฐา พักอุดม	084-6455639
	2	PPS	บริษัท พี.พี.เอส.ฮอสพิทอล ซัพพลาย จำกัด	30	3.2/เส้น		นายธัญดลย์ พงจิตจากรุกดิ์	094-5554262
	3	MB	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	3.3/เส้น		นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
22. Suction NO 8	1	B.M.I.	บริษัท บีเวอร์ เมดิคอล อินดัสตรี จำกัด	120	2.5/เส้น		นางสาวอภิษฐา พักอุดม	084-6455639
	2	PPS	บริษัท พี.พี.เอส.ฮอสพิทอล ซัพพลาย จำกัด	30	3.2/เส้น		นายธัญดลย์ พงจิตจากรุกดิ์	094-5554262
	3	MB	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	3.3/เส้น		นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อหน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
23. Suction NO 10	1	B.M.I.	บริษัท บีเวอร์ เมติคอล อินดัสตรี จำกัด	120	2.5/เส้น		นางสาวอภิษฐา ฝึกอุดม	084-6455639
	2	PPS	บริษัท พี.พี.เอส.ฮอสพิทอล ซัพพลาย จำกัด	30	3.2/เส้น		นายธัญดลย์ พงจิตจากรุกกี้	094-5554262
	3	MB	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	3.3/เส้น		นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
24. Suction NO 12	1	B.M.I.	บริษัท บีเวอร์ เมติคอล อินดัสตรี จำกัด	120	2.5/เส้น		นางสาวอภิษฐา ฝึกอุดม	084-6455639
	2	PPS	บริษัท พี.พี.เอส.ฮอสพิทอล ซัพพลาย จำกัด	30	3.2/เส้น		นายธัญดลย์ พงจิตจากรุกกี้	094-5554262
	3	MB	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	3.3/เส้น		นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
25. Suction NO 14	1	B.M.I.	บริษัท บีเวอร์ เมติคอล อินดัสตรี จำกัด	120	2.5/เส้น		นางสาวอภิษฐา ฝึกอุดม	084-6455639
	2	PPS	บริษัท พี.พี.เอส.ฮอสพิทอล ซัพพลาย จำกัด	30	3.2/เส้น		นายธัญดลย์ พงจิตจากรุกกี้	094-5554262
	3	MB	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	3.3/เส้น		นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
26. Suction NO 16	1	B.M.I.	บริษัท บีเวอร์ เมติคอล อินดัสตรี จำกัด	120	2.5/เส้น		นางสาวอภิษฐา ฝึกอุดม	084-6455639
	2	PPS	บริษัท พี.พี.เอส.ฮอสพิทอล ซัพพลาย จำกัด	30	3.2/เส้น		นายธัญดลย์ พงจิตจากรุกกี้	094-5554262
	3	MB	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	3.3/เส้น		นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
27. Suction NO 18	1	B.M.I.	บริษัท บีเวอร์ เมติคอล อินดัสตรี จำกัด	120	2.5/เส้น		นางสาวอภิษฐา ฝึกอุดม	084-6455639
	2	PPS	บริษัท พี.พี.เอส.ฮอสพิทอล ซัพพลาย จำกัด	30	3.2/เส้น		นายธัญดลย์ พงจิตจากรุกกี้	094-5554262
	3	MB	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	180	3.3/เส้น		นางสาวสุพัตรา สาโรจน์	097-9215310
28. Transpore 1/2 นิ้ว	1	TIGERPLAST CARIPORE CLEAR (10 หลา)	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด / บริษัท แจ็กเจีย อุตสาหกรรม (ไทย) จำกัด (มหาชน)	120	246.1/กล่อง	กล่อง บรรจุ 24 ม้วน	นางสาวพลอยเพชร ชูสว่าง	098-7469142
	2	3M (10 หลา)	บริษัท ดีเคเอสเอช จำกัด (3M)	90	299.6/กล่อง	กล่อง บรรจุ 24 ม้วน	นางสาวพิมพ์ณัฐชยา วงศ์เทเวทย์	090-3245645
	3	Rhinopore (10 หลา)	บริษัท โอเร็กซ์ เทรดิง จำกัด	120	192.6/กล่อง	กล่อง บรรจุ 24 ม้วน	นางสาวสุภาภรณ์ ขาวม่วง	092-2237592 / 086-4592444
29. Transpore 1 นิ้ว	1	TIGERPLAST CARIPORE CLEAR (10 หลา)	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด / บริษัท แจ็กเจีย อุตสาหกรรม (ไทย) จำกัด (มหาชน)	120	246.1/กล่อง	กล่อง บรรจุ 12 ม้วน	นางสาวพลอยเพชร ชูสว่าง	098-7469142
	2	3M (10 หลา)	บริษัท ดีเคเอสเอช จำกัด (3M)	90	299.6/กล่อง	กล่อง บรรจุ 12 ม้วน	นางสาวพิมพ์ณัฐชยา วงศ์เทเวทย์	090-3245645
	3	Rhinopore (10 หลา)	บริษัท โอเร็กซ์ เทรดิง จำกัด	120	192.6/กล่อง	กล่อง บรรจุ 12 ม้วน	นางสาวสุภาภรณ์ ขาวม่วง	092-2237592 / 086-4592444

1. แนวทางการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ของจังหวัดเพชรบูรณ์เพื่อใช้ในปีงบประมาณ 2567 มีดังนี้
 - 1.1 คณะกรรมการและคณะทำงานบริหารจัดการเวชภัณฑ์ของสถานบริการสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (ด้านวัสดุการแพทย์) จาก รพ.เพชรบูรณ์, รพ.วิเชียรบุรี และรพ.ชุมชนทุกแห่ง ประเมินตามสัดส่วน Performance : price เป็น 60:40
 - 1.2 ดำเนินการจัดทำบัญชีวัสดุการแพทย์ร่วมของจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายกระทรวง และให้สถานบริการแต่ละระดับมีรายการวัสดุการแพทย์เฉพาะที่จำเป็นและเหมาะสมมีรูปแบบที่เหมือนกันทั้งจังหวัด สนับสนุนระบบการส่งต่อผู้ป่วยใช้ วัสดุการแพทย์มาตรฐานเดียวกัน
 - 1.3 รายการวัสดุการแพทย์สืบทอดที่ได้ดำเนินการในครั้งนี้นับจำนวน 29 รายการ โรงพยาบาลทุกแห่งที่ยื่นจำนวนและมูลค่าในการสืบรวมใน ครั้งนี้โดยแต่ละรายการต้องมีโรงพยาบาลต่างๆในจังหวัดรวมใช้ไม่น้อยกว่า 3 แห่งขึ้นไป โดยขอความร่วมมือในการสั่งซื้อวัสดุ การแพทย์ ตามรายการและจำนวนที่ได้แจ้งไว้ก่อนการดำเนินการ ยกเว้น กรณีที่โรงพยาบาลที่จัดสอบราคา (E-bidding) ใน รายการนั้น และ/หรือ ดำเนินการโดยวิธีคัดเลือกวัสดุการแพทย์ กรณีเป็นนวัตกรรม และ/หรือปรับแผนใหม่ก็จะสามารถให้ซื้อ ตามจำนวนที่ปรับแผนใหม่ได้ เป็นต้น
 - 1.4 กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคจะดำเนินการติดตามประเมินผลและรายงานความคืบหน้าการบริหารเวชภัณฑ์และจัดซื้อวัสดุ การแพทย์สืบรวมในครั้งนี้นำมาแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบเป็นระยะ
 - 1.5 การดำเนินการในครั้งนี้อาจดำเนินการต่อเนื่องได้ ถ้ารายการวัสดุการแพทย์ทั้ง 29 รายการนี้ ไม่ซ้ำกับรายการที่เขต ดำเนินการในปี 2567 และไม่ขัดแย้งกับระเบียบตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบที่เกี่ยวข้อง , หนังสือ กรมบัญชีกลาง ที่ 0405.2 /ว398 ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2560 เรื่องการยกเว้นการปฏิบัติตามกฎกระทรวงเรื่องพัสดุที่รัฐต้องการ ส่งเสริมหรือสนับสนุน หมวด 6 พัสดุส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข เกี่ยวกับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา (เอกสารแนบท้าย A) , หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างฯ ที่กค.(กวจ) 0405.2/ว119 ลงวันที่ 12 มีนาคม 2562 และประกาศอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับ พรบ.ฉบับดังกล่าวข้างต้นนี้ล้วนเป็นไปตามผลประโยชน์แก่ทางราชการเป็นสำคัญ ประชาชนได้ประโยชน์สูงสุด

2 เงื่อนไขการสืบราคา

2.1 โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการดังนี้

2.1.1 ขอความร่วมมือในการจัดซื้อวัสดุการแพทย์สืบทอดที่ผ่านการพิจารณาอันดับ 1 ก่อนทุกครั้ง หรือหากพบปัญหาเรื่องการจัดส่ง/ เกรดติดกับบริษัทผู้สืบราคา มีความจำเป็นในการจัดซื้อบริษัทวัสดุการแพทย์ในอันดับที่ 2, 3 ตามลำดับ หากมีปัญหาไม่สามารถ จัดซื้อได้ตามที่กำหนด ให้กรอกแบบแจ้งปัญหาการสืบราคาเวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ของจังหวัดเพชรบูรณ์ (สิ่งที่ส่งมา ด้วย 2/เอกสารแนบท้าย2 (2/3)) เพื่อรายงานปัญหาเข้ามาเพื่อรวบรวมเสนอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบก่อนการ เปลี่ยนแปลงทุกครั้ง

2.1.2 มีการติดตามประเมินผลและรายงานความคืบหน้าการบริหารเวชภัณฑ์และจัดซื้อวัสดุการแพทย์สืบรวมในครั้งนี้องค์ สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับผ่านการประชุม คปสจ.อย่างสม่ำเสมอ

2.1.3 รายชื่อบริษัทที่เข้าร่วมการสืบราคาพร้อมเบอร์โทรศัพท์ที่ท่านสามารถสั่งซื้อ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1/เอกสารแนบท้าย 1)

2.2 บริษัทฯผู้ผ่านการพิจารณาดำเนินการดังนี้

2.2.1 ขอให้บริษัทที่ได้รับการพิจารณาคงราคาและคุณภาพตามเอกสารที่ยื่นของในครั้งนี้อย่างน้อยนับจาก วันที่ลงนามในหนังสือราชการ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1/เอกสารแนบท้าย 1)

2.2.2 กรณีพบปัญหาจากการสั่งซื้อและจัดส่งของโรงพยาบาลที่ทำให้การส่งสินค้าไม่เป็นไปตามที่กำหนด กรุณารายงานกลับ สำนักรงงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์เพื่อนำเข้าคณะกรรมการฯพิจารณาแก้ไขปัญหา โดยทำเป็นหนังสือทางการเข้ามาที่ สำนักรงงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (กลุ่มงานคุ้มครองฯ) ให้อนุมัติก่อนที่มีการเปลี่ยนแปลงทุกครั้ง เพื่อไม่ให้ส่งผลในการตัด สิทธิ์บริษัทดังกล่าวเข้าพิจารณาวัสดุร่วมระดับจังหวัดในปีต่อไป (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2 / เอกสารแนบท้าย 2 (2/3))

****สำนักรงงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (กลุ่มงานคุ้มครองฯ) เลขที่ 72 ถนนนิกรบำรุง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ 67000 (เบอร์ตรง 056-722-644/เบอร์ผู้รับผิดชอบงาน รชยา กันต์โถม 080-3961545)**

2.2.3 ดำเนินการจัดส่งทุกโรงพยาบาลภายใน 7-14 วัน ตามที่ระบุใน ใบเสนอราคาและกำหนดเครดิต ไม่น้อยกว่า 90-180 วัน (ตามที่แจ้งกับคกก.ในวันที่เปิดซองต่อรองราคา 11 มีนาคม 2567)

แบบตอบรับผลการสืบราคาในเพื่อใช้ประจำปี 2567



ผ่านการพิจารณาเป็นอันดับที่

1. รายการวัสดุการแพทย์ที่เสนอทั้งหมดจำนวน..... รายการ

2. รายการวัสดุการแพทย์ที่ผ่านการพิจารณาในครั้งนี้.....รายการ

2.1 ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย.....

2.2 ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต / นำเข้า.....

3. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ประสานงาน

3.1 ผู้ชื่อผู้ประสานงานของบริษัท..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

3.2 ชื่อผู้แทนเวชภัณฑ์..... โทรศัพท์/ มือถือ.....

ลำดับรายการวัสดุการแพทย์	รายการวัสดุการแพทย์	ชื่อการค้า	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีแล้ว)	กำหนดวันส่งมอบ (วัน)	วัตถุดิบจากประเทศ	เครดิตค้างจ่าย (วัน)	หมายเหตุ (กรณีอื่นๆ เพิ่มเติม)

รับทราบและพร้อมปฏิบัติตามแบบสรุปผลการพิจารณาและแนวทางปฏิบัติวัสดุการแพทย์สัปดาห์ระดับจังหวัดเพชรบูรณ์ดังกล่าวไว้ข้างต้น บริษัทผู้ผ่านการพิจารณาได้รับในราคาตกลงจะยื่นราคาวัสดุการแพทย์และคุณสมบัติตรงตามที่เสนอไว้จำนวน ๓๖๕ วันนับตั้งแต่วันที่ระบุในหนังสือราชการฉบับนี้ หมายเหตุ กรุณากรอกข้อความในแบบฟอร์มนี้ให้ครบถ้วนตรงตามที่ได้ยื่นขอเข้าร่วมการพิจารณาเพื่อประโยชน์ในการจัดซื้อ

ลงชื่อผู้มีอำนาจของบริษัทพร้อมประทับตราบริษัท

(.....)

ตำแหน่ง