



ประกาศ กรุงเทพมหานคร
เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

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

กรุงเทพมหานคร ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๖

(นางเลิศลักษณ์ สีลาเรืองแสง)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

กรุงเทพมหานคร (M๖๖๐๒๐๐๒๒๐๐๘) ลงวันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รหัสแผนจัดซื้อจัดจ้าง	ชื่อโครงการ	งบประมาณโครงการ (บาท)	คาดว่าจะประกาศจัดซื้อจัดจ้าง (เดือน/ปี)
๑	P๖๖๐๒๐๐๒๘๑๖๑	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๗ รายการ (๑. Lumigan ophthalmic solution, ๒. Alphagan P sterile ophthalmic solution, ๓. ZYMAR, ๔. Optive advanced ๑๕ ml, ๕. Pred forte sterile ophthalmic suspension, ๖. Combigan eye drops, ๗. Relostat)	๗๙๗,๑๖๖.๖๐	๐๓/๒๕๖๖
๒	P๖๖๐๒๐๐๒๘๑๓๒	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๓ รายการ (๑. Neotigason capsule ๒๕mg, ๒. CRAVIT OPH SOL ๑.๕% ๕ ML, ๓. Kary Uni)	๒๒๔,๔๔๓.๒๐	๐๓/๒๕๖๖
๓	P๖๖๐๒๐๐๒๘๑๐๔	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๑๐ รายการ (๑. JAPROLOX Tablets ๖๐ mg ๒๐ Tab, ๒. EFFIENT film coated tablets ๑๐ MG ๒๘ Tab, ๓. DIFFLAM MINT S/FREE LOZ ๑๖, ๔. DIFFLAM FORTE THROAT SPRAY ๑๕ ML, ๕. PATADAY ๒.๕ML, ๖. ADDAMEL-N ๒๐x๑๐ ML, ๗. AZOPT SUSP ๕ML, ๘. Maxitrol eye oint ointment ๓.๕g, ๙. Isopto carpine ๒% SOL ๑๕ ml, ๑๐. Travatan bak free ๒.๕ml)	๙๙๔,๐๖๙.๖๐	๐๓/๒๕๖๖
๔	P๖๖๐๒๐๐๒๗๙๓๑	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๖ รายการ (๑. COMBIVENT UDV ๖๐s, ๒. SPIRIVA RESPIMAT ๔ML ๒.๕MCG, ๓. Relvar ellipta ๒๐๐/๒๕ ๓๐DOSE, ๔. Caltrate hp tablet ๖๐๐ mg, ๕. Anoro ellipta ๖๒.๕/๒๕ mcg, ๖. Gardasil ๙ ๐.๕ml ๑ Dose SYR THA)	๙๙๕,๒๐๗.๐๗	๐๓/๒๕๖๖
๕	P๖๖๐๒๐๐๒๗๘๙๔	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๔ รายการ (๑. RYZODEG FLEXTOUCH ๕x๓ ML, ๒. NOVORAPID PENFILL ๑๐๐ IU/ml, ๕x๓ ml, ๓. FEBURIC ๘๐ mg, ๔. OZEMPIC ๑MG)	๙๖๑,๕๐๒.๐๐	๐๓/๒๕๖๖
๖	P๖๖๐๒๐๐๒๗๘๗๒	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๔ รายการ (๑. Dynastat ๔๐MG Inject ๔๐ MG ๕ Vials, ๒. Pristiq Tabs ๕๐Mg, ๓. ELIQUIS TABS ๕ MG ๔. Terramycin Ply Opht Oint ๓.๕GM)	๙๙๒,๒๗๕.๒๐	๐๓/๒๕๖๖
๗	P๖๖๐๒๐๐๒๗๘๓๐	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียว ยา Rowatinex Capsule จำนวน ๖๐ กล่อง	๑๘,๕๐๑.๐๐	๐๓/๒๕๖๖

๘	P๖๖๐๒๐๐๒๗๘๒๓	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๓ รายการ (๑. PUROXAN ๔๐๐ MG TABLET ๑๐x๑๐ s , ๒. SOMAZINA INJECTION ๑๐๐๐ MG, ๕x๔ML, ๓. TANAKAN TABS ๔๐MG, ๓๐ s))	๔๐๘,๗๒๕.๗๐	๐๓/๒๕๖๖
๙	P๖๖๐๒๐๐๒๘๒๗๖	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๕ รายการ (๑. MINIRIN TAB ORAL ๐.๑MG, ๒. Reagila ๑.๕ mg, ๓. Zemiglo tab ๕๐ mg, ๔. Protopic ๐.๑ ๑๐g, ๕. Symbicort rapihaler (๑๖๐/๔.๕ mcg) ๑๒๐Dose)	๙๑๖,๗๙๗.๒๔	๐๓/๒๕๖๖
๑๐	P๖๖๐๒๐๐๒๘๒๖๒	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๔ รายการ (๑. Restasis, ๒. Mar plus nasal spray ๕%, ๓. Edurant ๒๕ mg, ๔. Reparil ๒๐ mg dragee)	๑๑๓,๐๖๖.๗๐	๐๓/๒๕๖๖
๑๑	P๖๖๐๒๐๐๒๘๒๓๙	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๗ รายการ (๑. LOTEMAX STERILE OPHTHALMIC SUSP ๐.๕%, ๒. VIDISIC GEL, ๓. CIRCADIN, ๔. GYNOFLOR Vaginal, ๕. Herbesser cap ๑๐๐ mg blister, ๖. Reminyl pr cap ๘ mg, ๗. Avastin via ๑๐๐mg/๔ml)	๕๕๐,๐๔๔.๔๗	๐๓/๒๕๖๖
๑๒	P๖๖๐๒๐๐๒๘๒๒๑	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๒ รายการ (๑. Algycon Chewable Tablet, ๒. ACEO Capsule)	๑๖๔,๒๐๔.๐๐	๐๓/๒๕๖๖
๑๓	P๖๖๐๒๐๐๒๘๒๑๔	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียว ยา Muntivim drops จำนวน ๖๐๐ ขวด	๓๘,๕๒๐.๐๐	๐๓/๒๕๖๖
๑๔	P๖๖๐๒๐๐๒๘๒๐๑	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียว ยา Infulgan ๑๐ mg/ml ๑๐๐ ml จำนวน ๔๐๐ Bottle	๓๗,๒๓๖.๐๐	๐๓/๒๕๖๖
๑๕	P๖๖๐๒๐๐๒๘๑๙๘	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียว ยา Ucholine ๑๐ mg Tab ๑๐x๑๐s Strip BOX จำนวน ๙๐๐ กล่อง	๖๑๔,๓๙๔.๐๐	๐๓/๒๕๖๖
๑๖	P๖๖๐๒๐๐๒๘๑๘๗	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๖ รายการ (๑. Naphcon-A sol ๑๕ ml, ๒. Isopto atropine ๑.๐%, ๓. Genteal gel ๑๐g, ๔. Systane complete ๕ ml, ๕. Nimotop inf ๑๐ mg/๕๐ml, ๖. Visanne)	๘๗๙,๓๖๘.๘๐	๐๓/๒๕๖๖
๑๗	P๖๖๐๒๐๐๒๘๒๘๙	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๓ รายการ (๑. Glycophos ๒๐ ml ๒๐ ampoules/Box, ๒. Uralyt-U, ๓. Azarga ๕ml)	๑๐๐,๑๐๙.๒๐	๐๓/๒๕๖๖
๑๘	P๖๖๐๒๐๐๒๘๓๐๔	ยาที่มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวจำนวน ๔ รายการ (๑. Fosrenol ๕๐๐ mg x ๙๐ tabs, ๒. OZEMPIC ๐.๕MG, ๓. ISOPTIN SR ๒๔๐ MG ๒x๑๕s, ๔. FOSAMAX PLUS TAB ๗๐ MG/๕ ๖๐๐IU)	๙๙๖,๕๘๖.๘๐	๐๓/๒๕๖๖