

ที่ นธ. ๐๐๓๓.๙๐๕/๒๐๕๓



โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก
๑ ถนนทรายทอง ๕
อ.สุโขทัย จ.นราธิวาส
๙๖๑๒๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเสนอราคาวัสดุการแพทย์ร่วมจังหวัดนราธิวาส ประจำปี ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙

เรียน ผู้จัดการบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดประกอบการเสนอราคา

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดนราธิวาส โดยคณะกรรมการจัดหาและวัสดุการแพทย์ร่วมกันจังหวัดนราธิวาส ประจำปี ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙ มีความประสงค์สืบราคาวัสดุการแพทย์ เพื่อประกอบการจัดหาสำหรับสถานบริการสาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส จำนวน ๖๘ รายการ ดังรายละเอียดที่ส่งมาด้วย

จังหวัดนราธิวาส จึงขอเชิญบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด ร่วมเสนอราคารายการวัสดุการแพทย์ โดย โรงพยาบาลแต่ละแห่ง จะดำเนินการสั่งซื้อโดยตรงจากบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทั้งนี้ ท่านสามารถดูรายละเอียดได้ ทางเว็บไซต์ kolokhospital.com และ www.ntwo.moph.go.th และยื่นขอเสนอราคาได้จนถึงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรุงวิทย์ ปลื้มเปรมจิตร)

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

กลุ่มงานเภสัชกรรม

โทร. ๐-๗๓๕๑-๗๕๐๐ ต่อ ๒๕๐๑

โทรสาร. ๐-๗๓๕๑-๗๕๒๐

รายละเอียดประกอบการเสนอราคา
เพื่อการจัดซื้อร่วมวัสดุการแพทย์สีบร่วมจังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๘

ประกอบด้วย

๑. ใบเสนอราคาจัดหาวัสดุการแพทย์สีบร่วมจังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๘
๒. แบบเสนอข้อมูลการจัดหาวัสดุการแพทย์สีบร่วมจังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๘
๓. เงื่อนไขจ้างบริษัท
๔. รายละเอียดจำนวนตัวอย่างเพื่อการทดลองใช้

๑.ใบเสนอราคาวัสดุการแพทย์สีบร่วมจังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า.....ผู้มีอำนาจเสนอราคาของบริษัท/หจก.....

ชื่อบริษัท/หจก. ผู้จำหน่าย.....

สำนักงานเลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรสาร.....เลขที่ทะเบียนการค้า.....ขอเสนอราคาตามรายการข้างล่างนี้

โดยยืนยันราคาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจาก วันที่ประกาศผลการพิจารณาและส่งมอบวัสดุการแพทย์ภายใน ๓๐ วัน

นับจากวันที่ออกใบสั่งซื้อและราคาที่เสนอรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ลำดับ	รายการ	หน่วยบรรจุ	ชื่อการค้า	ราคา/หน่วย	หมายเหตุ
๑	AUTOCLAVE TAPE ขนาด3/4 นิ้ว				
๒	BANDAGE ELASTIC 2 INCH				
๓	BANDAGE ELASTIC 3 INCH				
๔	BANDAGE ELASTIC 4 INCH				
๕	BANDAGE ELASTIC 6 INCH				
๖	CHORMIC 2/0 ดัดเข็มกลม 37 MM				
๗	COTTON BALL 0.35 g				
๘	COTTON BALL 1 g				
๙	COTTON BALL 1.4 g				
๑๐	EXTENSION TUBE 18 นิ้ว				
๑๑	ENDOTRACHEAL TUBE NO. 2.5 – 4.0,uncuff				
๑๒	ENDOTRACHEAL TUBE NO. 4.0 – 8.0,cuff				
๑๓	FOLEY CATH เด็ก NO 8-10 (2ทาง)				
๑๔	FOLEY CATH ผู้ใหญ่ NO 14-20 (2ทาง)				
๑๕	GAUZE 2x2 PAD 8ชั้น 100 แผ่น/ห่อ				
๑๖	GAUZE 3x3 PAD 8ชั้น 100 แผ่น/ห่อ				
๑๗	GAUZE 3x3 STERILE 5 ชั้น/ซอง				
๑๘	GAUZE 3x3 STERILE 10 ชั้น/ซอง				
๑๙	GAUZE 6x6 STERILE 5 ชั้น/ซอง				
๒๐	GAUZE BURN 12x12 นิ้ว STERILE				
๒๑	GAUZE BURN 11x24 นิ้ว STERILE				
๒๒	GAUZE SWAB 15x15 นิ้ว 5 ชั้น/ซอง				
๒๓	GAUZE BANDAGE 2 นิ้ว				

ลำดับ	รายการ	หน่วยบรรจุ	ชื่อการค้า	ราคา/หน่วย	หมายเหตุ
๒๔	GAUZE BANDAGE 3 นิ้ว				
๒๕	GAUZE BANDAGE 4 นิ้ว				
๒๖	GAUZE BANDAGE 6 นิ้ว				
๒๗	TEMPON ก้อน STERILE				
๒๘	HEPARIN LOCK(Injection Plug)				
๒๙	SYRINGE INSULIN/1 ml ถอดเข็มได้				
๓๐	SYRINGE INSULIN/1 ml ถอดเข็มไม่ได้				
๓๑	IV.CATHETER เบอร์ 18 – 20				
๓๒	IV.CATHETER เบอร์ 22 – 24				
๓๓	NG TUBE 50 CMS (เบอร์ 5 – 8)				
๓๔	NG TUBE 100-125 CMS (เบอร์ 10 – 18)				
๓๕	NEEDLE DISPOSABLE NO.18-27G				
๓๖	NYLON 3/0 ติดเข็มคัดตั้ง 24 MM				
๓๗	NYLON 4/0 ติดเข็มคัดตั้ง 19 MM				
๓๘	SET INFUSION				
๓๙	SET MICRODRIP				
๔๐	SUCTION TUBE เบอร์ 5-18				
๔๑	SYRINGE DISPOS 3 CC				
๔๒	SYRINGE DISPOS 5 CC				
๔๓	SYRINGE DISPOS 10 CC				
๔๔	SYRINGE DISPOS 20 CC				
๔๕	SYRINGE DISPOS 50 CC				
๔๖	THREE WAY				
๔๗	TOP GAUZE 3X6 นิ้ว STERILE				
๔๘	TOP GAUZE 6X8 นิ้ว STERILE				
๔๙	URINE BAG ชนิดเทล่าง				
๕๐	ซอง STERILE ชนิดขอบเรียบ 4 นิ้ว				
๕๑	ซอง STERILE ชนิดขอบเรียบ 6 นิ้ว				
๕๒	ซอง STERILE ชนิดขอบเรียบ 8 นิ้ว				
๕๓	ซอง STERILE ชนิดขอบเรียบ 10 นิ้ว				
๕๔	ซองซิปลั๊ส ทุกขนาด				
๕๕	ฝือกสำเร็จรูป(SLAB) 3 นิ้ว (10 ชั้น)				
๕๖	ฝือกสำเร็จรูป(SLAB) 4 นิ้ว (10 ชั้น)				
๕๗	ฝือกสำเร็จรูป(SLAB) 4 นิ้ว (15 ชั้น)				
๕๘	ฝือกสำเร็จรูป(SLAB) 6 นิ้ว (15 ชั้น)				
๕๙	พลาสติกเออร์ไล 0.5" 24 ม้วน				
๖๐	พลาสติกเออร์ไล 1" 12 ม้วน				

ลำดับ	รายการ	หน่วยบรรจุ	ชื่อการค้า	ราคา/หน่วย	หมายเหตุ
๖๑	พลาสติกอร์ไฮส 4" 3 ม้วน				
๖๒	สำลีก้อน 0.35 กรัม STERILE 10 ก้อน/ ซอง				
๖๓	สำลีก้อน 0.35 กรัม STERILE (5 ก้อน/ ซอง)				
๖๔	สำลีก้อนซูปแอลกอฮอล์ (แผง)				
๖๕	สำลีม้วน 450 กรัม				
๖๖	ถุงมือผ้าตัดชนิดไม่มีแป้ง เบอร์ 6-8				
๖๗	ถุงมือ Disposable No.XS - L				
๖๘	หน้ากากอนามัย 3 ชั้น แบบเกี่ยวหู				

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

**หากบริษัทมีเงื่อนไขอื่นๆให้แจ้งรายละเอียดแนบส่งมาด้วย

๒. แบบเสนอข้อมูลวัสดุการแพทย์สีบร่วมจังหวัดนราธิวาสปี ๒๕๖๘

เสนอวัสดุการแพทย์ จำนวน.....รายการ

ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย.....โทร.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต/นำเข้า.....โทร.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

ลำดับ	รายการ	ชื่อการค้า	ผลิตภัณฑ์จากประเทศ	ใบขึ้นทะเบียน (ถ้ามี)	ใบรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์	ขนาดบรรจุภัณฑ์ของตัวอย่าง	จำนวนตัวอย่างที่นำมาเสนอ	หมายเหตุ

หมายเหตุ แบบเอกสารขึ้นทะเบียน,ใบรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอข้อมูล

(.....)

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

(กรณีสอบถาม/ขอข้อมูลเพิ่มเติม)

๓. เงื่อนไขแจ้งบริษัทในการเสนอราคาเพื่อการสืบร่วมวัสดุการแพทย์จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๘

๑. รายละเอียดที่บริษัท/หจก.ผู้จำหน่ายเวชภัณฑ์จะต้องส่ง ประกอบด้วย

๑.๑ เอกสารเกี่ยวกับบริษัท จ่าหน้าซอง " เอกสารเกี่ยวกับบริษัท "

๑.๑.๑ เอกสารการจดทะเบียนบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด และจะต้องเป็นบริษัทที่จดทะเบียนการค้า มา ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

๑.๑.๒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

๑.๑.๓ บัญชีรายชื่อกรรมการฯ

๑.๑.๔ เอกสารอื่น ๆ

๑.๒ การเสนอราคา ให้ใส่ข้อมูลตามแบบฟอร์มใบเสนอราคาและเอกสารเกี่ยวกับคุณภาพเวชภัณฑ์ (ถ้ามี) เช่น ใบรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์, ISO ดังรายละเอียดแนบท้าย และให้ปิดผนึกซองและลงนามกำกับหลัง ผนึกซอง จ่าหน้าซอง "ใบเสนอราคา"

- เอกสารข้อที่ ๑.๑ และ ๑.๒ รวม ๒ ซองย่อย ให้ใส่มาในซองใหญ่เดียวกัน ส่งทางไปรษณีย์หรือนำมาส่งเอง ที่ โรงพยาบาลสุโขทัย อ.สุโขทัย จ.นราธิวาส โดย จ่าหน้าซอง "เรียน ประธาน คณะกรรมการจัดหาและ วัสดุการแพทย์ร่วมกันจังหวัดนราธิวาส ประจำปี ๒๕๖๘-๒๕๖๙"

๒. ตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ขอให้บริษัทส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ให้กับรพ.ที่ทดลองใช้ ตามรายการและจำนวนตัวอย่าง ในรายละเอียดแนบท้าย โดยจ่าหน้าว่า

"ตัวอย่างผลิตภัณฑ์จัดซื้อวัสดุการแพทย์ร่วมจังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๘ จำนวน.....รายการ

ให้ระบุ บนบรรจุภัณฑ์และบนตัวอย่างวัสดุการแพทย์ที่ส่งมาทุกรายการ เช่น

วัสดุการแพทย์ รายการที่.....ชื่อวัสดุการแพทย์.....

ตัวอย่างการส่งไปรษณีย์ โดยจ่าหน้า ดังนี้

ชื่อและที่อยู่ผู้ส่ง
ชื่อและที่อยู่ผู้รับ โรงพยาบาล..... ที่อยู่.....
หมายเหตุ : "ตัวอย่างผลิตภัณฑ์จัดซื้อวัสดุการแพทย์ร่วมจังหวัดนราธิวาส ปี 2568" จำนวน.....รายการ

หมายเหตุ :

๑. เงื่อนไขของการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ร่วมจังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๘ มีดังนี้

๑.๑ ราคาที่เสนอเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

๑.๒ ราคาที่เสนออื่นราคาไว้ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันที่ประกาศผลการพิจารณา

๑.๓ รพ.แต่ละแห่งเป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อเองโดยวิธีตกลงราคา และกำหนดส่งเวชภัณฑ์ถึง รพ. ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่รับใบสั่งซื้อ (แนะนำให้ตอบรับการสั่งซื้อทุกครั้งเพื่อแน่ใจว่าบริษัทได้รับทราบการสั่งซื้อหรือจัดหาบริการโทรพร็ของผู้แทน)

๑.๔ กรณีเวชภัณฑ์ขาด Stock บริษัทต้องแจ้งให้รพ.ทราบภายใน ๑๐ วัน นับจากวันที่รับใบสั่งซื้อ และเมื่อมีสินค้าต้องแจ้งให้ รพ.ทราบทันที

๑.๕ บริษัทต้องส่งของให้แก่แต่ละรพ.ที่สั่งซื้อ โดยตรง (กรณี รพช.แนะนำให้ส่งทางไปรษณีย์ หรือบริษัทขนส่งที่สามารถส่งถึงโรงพยาบาลได้ เนื่องจากบริษัทขนส่งเอกชนบางบริษัทไม่ส่งถึง รพช.)

๑.๖ เวชภัณฑ์ที่ส่งมอบให้รพ.ต้องเป็นชนิด ยี่ห้อ และมีคุณลักษณะตรงตามที่ได้ยื่นเสนอราคาให้พิจารณา

๑.๗ ถ้าบริษัทไม่ส่งเวชภัณฑ์ให้ รพ.ใดที่สั่งซื้อ หรือทำผิดเงื่อนไขจากที่เสนอราคาไว้ จะยกเลิกการสั่งซื้อของทั้งจังหวัดและจะไม่ได้รับการพิจารณาในปีถัดไป

๑.๘ บริษัทที่สืบราคาได้ให้มีบริการหลังการขาย และมีการติดต่อ รพ.อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง

๑.๙ บริษัทเก็บเงินจาก รพ.โดยตรง หรือตามแต่ตกลงกันแต่ละรพ.

๑.๑๐ เวชภัณฑ์ที่ส่งต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑๘ เดือน ก่อนหมดอายุ ยกเว้นรายการที่มีเงื่อนไขเฉพาะ

๑.๑๑ ผลการพิจารณาคัดเลือกวัสดุการแพทย์ร่วมจังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๘ โดยคณะกรรมการจัดหาฯ และวัสดุการแพทย์ร่วมกันจังหวัดนราธิวาส ประจำปี ๒๕๖๘-๒๕๖๙ ถือเป็นข้อยุติ

๔. รายละเอียดรายการที่ต้องส่งให้โรงพยาบาลทดลองใช้ และจำนวนตัวอย่างผลิตภัณฑ์

๔.๑ บริษัทจะต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ตามรายการที่ระบุในตาราง ให้แก่โรงพยาบาลโดยตรง ซึ่งแบ่งตัวอย่างทดลองใช้เป็น ๒ ชุด สำหรับรพ.สุโหงโก-ลกและโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ บริษัทจะต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ทั้ง ๒ ชุด

ตัวอย่างทดลองใช้ ชุดที่ 1	ตัวอย่างทดลองใช้ ชุดที่ 2
<ul style="list-style-type: none"> -ซอง STERILE ชนิดขอบเรียบ -ซองซิปลิส 8x12 cm -AUTOCLAVE TAPE ขนาด3/4 นิ้ว -CHORMIC 2/0 ตัดเข็มกลม 37 MM - NYLON 3/0 ตัดเข็มคัดตั้ง 24 MM - NYLON 4/0 ตัดเข็มคัดตั้ง 19 MM -หน้ากากอนามัย 3 ชั้น แบบเกี่ยวหู -ถุงมือ Disposable zise S -ถุงมือผ่าตัดชนิดไม่มีแปง เบอร์ 6.5 -BANDAGE ELASTIC 4” -สำลีก้อน 0.35 กรัม STERILE -Cotton ball 0.35 กรัม -GAUZE STERILE 10 ชั้น/ซอง -GAUZE BANDAGE 4” -พลาสติกใส 4” -สำลีก้อนชุบแอลกอฮอล์ (แผง) -Top gauze 3x6 -เฟือก Slab 4”15ชั้น -Gauze pad 100ชั้น/ห่อ -Top gauze 6x8” -Tempon ก้อน sterile -Gauze burn 12x12” -Gauze Swab 15x15” 	<ul style="list-style-type: none"> -NG TUBE -SUCTION TUBE -EXTENSION TUBE 18 นิ้ว -HEPARIN LOCK(Injection Plug) -THREE WAY -SET INFUSION -SET MICRODRIP -NEEDLE DISPOSABLE -SYRINGE DISPOS ทุกขนาด -SYRING INSULIN/1 ml ถอดเข็มได้ -SYRING INSULIN/1 ml ถอดเข็มไม่ได้ -ENDOTRACHEAL TUBE -FOLEY CATH -URINE BAG ชนิดเทล่าง -IV Catheter
โรงพยาบาลทดลองใช้ตัวอย่างชุดที่ 1	โรงพยาบาลทดลองใช้ตัวอย่างชุดที่ 2
<ul style="list-style-type: none"> -รพ.บาเจาะ -รพ.สุโหงปาตี -รพ.สุคีริน -รพ.ยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา -รพ.เจาะไอร้อง 	<ul style="list-style-type: none"> -รพ.ระแงะ -รพ.แว้ง -รพ.ตากใบ -รพ.เรือเสาะ -รพ.ศรีสาคร -รพ.จะแนะ
-รพ.สุโหงโกลกและโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ ทดลองใช้ตัวอย่างทั้ง 2 ชุด	

๔.๒ จำนวนตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่บริษัทต้องส่งให้กับโรงพยาบาล ตามที่ระบุในตาราง

ลำดับ	รายการ	จำนวนตัวอย่าง
๑	AUTOCLAVE TAPE ขนาด 3/4 นิ้ว	1 ม้วน
๒	BANDAGE ELASTIC 2 INCH	
๓	BANDAGE ELASTIC 3 INCH	
๔	BANDAGE ELASTIC 4 INCH	3 ม้วน
๕	BANDAGE ELASTIC 6 INCH	
๖	CHORMIC 2/0 ตัดเข็มกลม 37 MM	6 ซอง
๗	COTTON BALL 0.35 g	1 ถุง
๘	COTTON BALL 1 g	
๙	COTTON BALL 1.4 g	
๑๐	EXTENSION TUBE 18 นิ้ว	10 เส้น
๑๑	ENDOTRACHEAL TUBE NO. 2.5 – 4.0, uncuff	No. 3.5 ไม่มี cuff 5 เส้น
๑๒	ENDOTRACHEAL TUBE NO. 4.0 – 8.0, cuff	No. 4.5 มี cuff 5 เส้น No. 7.5 มี cuff 5 เส้น
๑๓	FOLEY CATH เด็ก NO 8-10 (2ทาง)	No. 8 จำนวน 2 เส้น
๑๔	FOLEY CATH ผู้ใหญ่ NO 14-20 (2ทาง)	No. 14 จำนวน 5 เส้น
๑๕	GAUZE 2x2 PAD 8 ชั้น 100 แผ่น/ห่อ	
๑๖	GAUZE 3x3 PAD 8 ชั้น 100 แผ่น/ห่อ	1 ห่อ
๑๗	GAUZE 3x3 STERILE 5 ชั้น/ซอง	
๑๘	GAUZE 3x3 STERILE 10 ชั้น/ซอง	10 ซอง
๑๙	GAUZE 6x6 STERILE 5 ชั้น/ซอง	
๒๐	GAUZE BURN 12x12 นิ้ว STERILE	5 ซอง
๒๑	GAUZE BURN 11x24 นิ้ว STERILE	
๒๒	GAUZE SWAB 15x15 นิ้ว 5 ชั้น/ซอง	10 ซอง
๒๓	GAUZE BANDAGE 2 นิ้ว	
๒๔	GAUZE BANDAGE 3 นิ้ว	
๒๕	GAUZE BANDAGE 4 นิ้ว	2 ม้วน
๒๖	GAUZE BANDAGE 6 นิ้ว	
๒๗	TEMPON ก้อน STERILE	5 ซอง
๒๘	HEPARIN LOCK (Injection Plug)	10 อัน
๒๙	SYRING INSULIN/1 ml ถอดเข็มได้	20 ชิ้น
๓๐	SYRING INSULIN/1 ml ถอดเข็มไม่ได้	20 ชิ้น
๓๑	IV.CATHETER เบอร์ 18 – 20	
๓๒	IV.CATHETER เบอร์ 22 – 24	No. 22 จำนวน 10 อัน
๓๓	NG TUBE 50 CMS (เบอร์ 5 – 8)	No. 8 จำนวน 10 เส้น
๓๔	NG TUBE 100-125 CMS (เบอร์ 10 – 18)	No. 16 จำนวน 10 เส้น

ลำดับ	รายการ	จำนวนตัวอย่าง
๓๕	NEEDLE DISPOSABLE NO.18-27G	No. 18x1.5 นิ้วและ21x1.5 นิ้ว ขนาดละ1 กล่อง
๓๖	NYLON 3/0 ติดเข็มคัดตั้ง 24 MM	6 ซอง
๓๗	NYLON 4/0 ติดเข็มคัดตั้ง 19 MM	6 ซอง
๓๘	SET INFUSION	10 อัน
๓๙	SET MICRODRIP	10 อัน
๔๐	SUCTION TUBE เบอร์ 5-18	No. 8และ14 ขนาดละ 10เส้น
๔๑	SYRINGE DISPOS 3 CC	10 ชิ้น
๔๒	SYRINGE DISPOS 5 CC	10 ชิ้น
๔๓	SYRINGE DISPOS 10 CC	10 ชิ้น
๔๔	SYRINGE DISPOS 20 CC	10 ชิ้น
๔๕	SYRINGE DISPOS 50 CC	10 ชิ้น
๔๖	THREE WAY	10 อัน
๔๗	TOP GAUZE 3X6 นิ้ว STERILE	5 ชิ้น
๔๘	TOP GAUZE 6X8 นิ้ว STERILE	5 ชิ้น
๔๙	URINE BAG ชนิดเทล่าง	5 ชิ้น
๕๐	ซอง STERILE ชนิดขอบเรียบ 4 นิ้ว	
๕๑	ซอง STERILE ชนิดขอบเรียบ 6 นิ้ว	No. 6 นิ้ว 5 เมตร
๕๒	ซอง STERILE ชนิดขอบเรียบ 8 นิ้ว	
๕๓	ซอง STERILE ชนิดขอบเรียบ 10 นิ้ว	
๕๔	ซองซีพีไส ทุกขนาด	8x12 จำนวน1 ห่อ
๕๕	เฟือกสำเร็จรูป(SLAB) 3 นิ้ว (10 ชิ้น)	
๕๖	เฟือกสำเร็จรูป(SLAB) 4 นิ้ว (10 ชิ้น)	
๕๗	เฟือกสำเร็จรูป(SLAB) 4 นิ้ว (15 ชิ้น)	No. 4 นิ้ว ยาว 2 ฟุต
๕๘	เฟือกสำเร็จรูป(SLAB) 6 นิ้ว (15 ชิ้น)	
๕๙	พลาสติกอร์ไส 0.5"	
๖๐	พลาสติกอร์ไส 1"	
๖๑	พลาสติกอร์ไส 4"	1 ม้วน
๖๒	สำลีก้อน 0.35 กรัม STERILE 10 ก้อน/ซอง	10 ซอง
๖๓	สำลีก้อน 0.35 กรัม STERILE (5 ก้อน/ซอง)	
๖๔	สำลีก้อนซุบแอลกอฮอล์ (แผง)	10 แผง
๖๕	สำลีม้วน 450 กรัม	
๖๖	ถุงมือผ้าตัดชนิดไม่มีแป้ง เบอร์ 6-8	เบอร์ 6.5 จำนวน 1 กล่อง
๖๗	ถุงมือ Disposable No.XS - L	No. S จำนวน 1 กล่อง
๖๘	หน้ากากอนามัย 3 ชั้น แบบเกี่ยวหู	1 กล่อง

หากมีข้อสงสัย สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ภญ.เยาวพา ตั้งบรรพพิชฐ์ โรงพยาบาลสุโขทัย โทร. ๐๘๙-๘๗๘-๕๐๕๑