

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๑ ชื่อยา Alfuzosin CR bab. 10 mg จำนวน ๓๕๔,๘๖๐ Tablet

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Tablet		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๒๐๒,๕๐๐	๓๐	๒๐๒,๕๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๑๒,๐๐๐	๓๐	๑๒,๐๐๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๖๐,๐๐๐	๓๐	๖๐,๐๐๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๓๖๐	๓๐	๓๖๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเคชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๕๐,๐๐๐	๓๐	๕๐,๐๐๐
๑๓	โรงพยาบาลรามัญไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษณ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๓๐,๐๐๐	๓๐	๓๐,๐๐๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๐	๐	๐
		รวม	๓๕๔,๘๖๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๒ ชื่อยา Betahistine tab. 24 mg จำนวน ๒๐๗,๐๐๐ Tablet

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Tablet		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๗๘,๐๐๐	๒๐	๗๘,๐๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๑,๕๐๐	๒๐	๑,๕๐๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๑๗,๕๐๐	๒๐	๑๗,๕๐๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๕๖,๐๐๐	๒๐	๕๖,๐๐๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๑๔,๐๐๐	๒๐	๑๔,๐๐๐
		รวม	๒๐๗,๐๐๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๓ ชื่อยา Brimonidine 0.15% eye drop 5 ml จำนวน ๒๒,๕๗๐ Bottle

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย:Bottle		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงสุดต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๑๐,๕๐๐	๑	๑๐,๕๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๓๒๐	๑	๓๒๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๑๑,๐๐๐	๑	๑๑,๐๐๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๗๕๐	๑	๗๕๐
		รวม	๒๒,๕๗๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๔ ชื่อยา Bupivacaine spinal heavy inj. 0.5 จำนวน ๑๕,๕๔๐ Ampule

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย:Ampule		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงสุดต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๕,๘๒๐	๕	๕,๘๒๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๓๐๐	๕	๓๐๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๔๐๐	๕	๔๐๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๑,๐๐๐	๕	๑,๐๐๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเคชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๒,๔๗๐	๕	๒,๔๗๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๑,๒๐๐	๕	๑,๒๐๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๑,๓๐๐	๕	๑,๓๐๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๒,๕๓๐	๕	๒,๕๓๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๑๐๐	๕	๑๐๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๔,๐๐๐	๕	๔,๐๐๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๒๒๐	๕	๒๒๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๒๐๐	๕	๒๐๐
			๑๕๕๔๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๕ ชื่อยา Celecoxib cap. 200 mg จำนวน ๒๘๑,๐๐๐ Capsule

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Capsule		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๑๘๕,๐๐๐	๑๐๐	๑๘๕,๐๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๑,๒๐๐	๑๐๐	๑,๒๐๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๕๐๐	๑๐๐	๕๐๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๕,๗๐๐	๑๐๐	๕,๗๐๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๓,๒๐๐	๑๐๐	๓,๒๐๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๒๘,๐๐๐	๑๐๐	๒๘,๐๐๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๒๒,๐๐๐	๑๐๐	๒๒,๐๐๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๒๗,๐๐๐	๑๐๐	๒๗,๐๐๐
		รวม	๒๘๑,๐๐๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๖ ชื่อยา Cisatracurium inj. 150/30 ml จำนวน ๓,๓๕๕ Vial

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Vial		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๒,๒๐๐	๑	๒,๒๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๓	โรงพยาบาลพินุลมั่งสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๓๕๐	๑	๓๕๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๕๗๐	๑	๕๗๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๑๕๐	๑	๑๕๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๑๒๕	๑	๑๒๕
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๐	๐	๐
		รวม	๓,๓๕๕		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละ โรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๗ ชื่อยา Doxazosin XL tab, 4 mg จำนวน ๑๘๑,๘๐๐ Tablet

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Tablet		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงสุดต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๑๐๕,๐๐๐	๓๐	๑๐๕,๐๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๒๑,๐๐๐	๓๐	๒๑,๐๐๐
๓	โรงพยาบาลพินุลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๑,๘๐๐	๓๐	๑,๘๐๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๕,๐๐๐	๓๐	๕,๐๐๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๔๕,๐๐๐	๓๐	๔๕,๐๐๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๐	๐	๐
		รวม	๑๘๑,๘๐๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๘ ชื่อยา Dutasterile cap 0.5 mg จำนวน ๓๕,๓๐๐ Capsule

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Capsule		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๓๕,๐๐๐	๓๐	๓๕,๐๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๓๐๐	๓๐	๓๐๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๐	๐	๐
		รวม	๓๕,๓๐๐		



เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๕ ชื่อยา Etoricoxib tab 90 mg จำนวน ๑๘๘,๔๐๐ Tablet

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Tablet		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงสุดต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๑๒๐,๐๐๐	๓๐	๑๒๐,๐๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๓	โรงพยาบาลพินุลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๘,๔๐๐	๓๐	๘,๔๐๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๓,๖๐๐	๓๐	๓,๖๐๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๓๖,๐๐๐	๓๐	๓๖,๐๐๐
๑๓	โรงพยาบาลราชัยไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๒,๔๐๐	๓๐	๒,๔๐๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๕,๐๐๐	๓๐	๕,๐๐๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๕,๐๐๐	๓๐	๕,๐๐๐
		รวม	๑๘๘,๔๐๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละ โรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๑๐ ซึ่ยา Glucose 11%, Amino acid, Lipid 20% peripheral infusion 1,400 kcal จำนวน ๓,๔๒๐ bottle

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Bottle		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๒,๕๐๐	๑	๒,๕๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๓	โรงพยาบาลพินุลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๔๐	๑	๔๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๑๘๐	๑	๑๘๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๗๐๐	๑	๗๐๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๐	๐	๐
		รวม	๓,๔๒๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๑๑ ชื่อยา Latanoprost 0.005% eye drop 2.5 mg จำนวน ๑๔,๓๒๐ Bottle

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Bottle		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงสุดต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๑๒,๐๐๐	๑	๑๒,๐๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๓๒๐	๑	๓๒๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๒,๐๐๐	๑	๒,๐๐๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๐	๐	๐
		รวม	๑๔,๓๒๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๑๒ ชื่อยา Mometasone nasal spray 50 mcg/1 dose 140 doses จำนวน ๕,๐๐๐ Bottle

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย:Bottle		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๑,๘๐๐	๑	๑,๘๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๑,๖๐๐	๑	๑,๖๐๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๗๐๐	๑	๗๐๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๕๐๐	๑	๕๐๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๔๐๐	๑	๔๐๐
		รวม	๕,๐๐๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๓ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๑๓ ชื่อยา Sodium Fusidate tab. 250 mg จำนวน ๕๕,๕๐๐ Tablet

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Tablet		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงสุดต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๑๘,๐๐๐	๒๐	๑๘,๐๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระบุพราษคเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๕,๒๐๐	๒๐	๕,๒๐๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๑๔,๑๐๐	๒๐	๑๔,๑๐๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๑๖,๐๐๐	๒๐	๑๖,๐๐๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๒,๒๐๐	๒๐	๒,๒๐๐
		รวม	๕๕,๕๐๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๑๔ ชื่อยา Sodium Hyaluronate 0.18% eye drop 0.3 ml จำนวน ๑๗๘,๑๒๐ Tube

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย:Tube		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงสุดต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๗,๐๐๐	๒๐	๗,๐๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๑๒๐	๒๐	๑๒๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๒๑,๐๐๐	๒๐	๒๑,๐๐๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๘๔,๐๐๐	๒๐	๘๔,๐๐๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๓๔,๐๐๐	๒๐	๓๔,๐๐๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๓๒,๐๐๐	๒๐	๓๒,๐๐๐
		รวม	๑๗๘,๑๒๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละ โรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๑๕ ชื่อยา Tamsulosin cap. 0.4 mg จำนวน ๑๖๖,๑๔๐ Capsule

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Capsule		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงสุดต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๑๐๕,๐๐๐	๓๐	๑๐๕,๐๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๘๔๐	๓๐	๘๔๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๒,๔๐๐	๓๐	๒,๔๐๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๓๖,๐๐๐	๓๐	๓๖,๐๐๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๑๔,๔๐๐	๓๐	๑๔,๔๐๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๗,๕๐๐	๓๐	๗,๕๐๐
		รวม	๑๖๖,๑๔๐		

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๕

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูง ที่จะซื้อต่อครั้ง

รายการที่ ๑๖ ซ็อยยา Topiramate tab. 50 mg จำนวน ๒๒๓,๓๒๐ Tablet

ที่	รายชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย: Tablet		
			ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อขั้นต่ำต่อ ครั้ง	จำนวนซื้อขั้นสูงต่อ ครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จ.อุบลราชธานี	๒๑๐,๐๐๐	๖๐	๒๑๐,๐๐๐
๒	โรงพยาบาล 50 พรรษา	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๓	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๕	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๖	โรงพยาบาลเขื่องใน	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๘	โรงพยาบาลเขมราฐ	จ.อุบลราชธานี	๐	๐	๐
๙	โรงพยาบาลตระการพืชผล	จ.อุบลราชธานี	๑๒๐	๖๐	๑๒๐
๑๐	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๑	โรงพยาบาลเสนางคนิคม	จ.อำนาจเจริญ	๐	๐	๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๓	โรงพยาบาลราษีไศล	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๔	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	จ.ศรีสะเกษ	๐	๐	๐
๑๕	โรงพยาบาลยโสธร	จ.ยโสธร	๓,๖๐๐	๖๐	๓,๖๐๐
๑๖	โรงพยาบาลเลิงนกทา	จ.ยโสธร	๐	๐	๐
๑๗	โรงพยาบาลมุกดาหาร	จ.มุกดาหาร	๕,๖๐๐	๖๐	๕,๖๐๐
		รวม	๒๒๓,๓๒๐		





ยอดประมาณการจัดซื้อยาร่วมระดับเขต ปีงบประมาณ 2560 (ต่อ)

เวชภัณฑ์ยาสามัญเขต เขตสุขภาพที่ ๑๐ กลุ่มยาชุดที่ ๒ ปี ๒๕๕๘ เลขที่ ข. ๐๒/๒๕๕๘

GPU	ที่	รายการ	หน่วยนับ	จังหวัดอำนาจเจริญ		จังหวัดศรีสะเกษ			จังหวัดยโสธร		จังหวัด	รวม 5 จังหวัด	มูลค่าการจัดซื้อ
				1.รพ.อำนาจเจริญ	2.รพ.เสนางค	1.รพ.ศรีสะเกษ	2.รพ.ราษีไศล	3.รพ.กันทรลักษ์	1.รพ.ยโสธร	2.รพ.เลิงนกทา	รพ.มุกดาหาร		
652046	1	Alfuzosin CR tab. 10 mg	1 tablet	0	0	90000	0	0	30000	0	0	394,860	10,140,004.80
962207	2	Betahistine tab. 24 mg	1 tablet	0	17500	96000	0	0	0	0	14000	207,000	2,085,628.50
655069	3	Brimonidine 0.15% eye drop 5 ml	1 bottle	0	0	11000	0	0	0	0	750	22,970	7,465,250.00
519668	4	Bupivacaine spinal heavy inj. 0.5% 4 ml	1 ampoule	1300	0	2530	100	0	4000	220	200	19,540	2,613,475.00
781712	5	Celecoxib cap. 200 mg	1 capsule	3200	0	28000	0	0	22000	0	27000	281,000	6,196,808.70
770308	6	Cisatracurium inj. 150 mg/30 ml	1 vial	0	0	0	570	0	150	125	0	3,395	5,421,747.10
273501	7	Doxazosin XL tab. 4 mg	1 tablet	0	0	45000	0	0	0	0	0	181,800	3,812,709.60
255558	8	Dutasteride cap. 0.5 mg	1 tablet	0	0	0	0	0	0	0	0	39,300	1,696,057.00
203544	9	Etoricoxib tab 90 mg	1 tablet	0	0	36000	0	2400	9000	0	9000	188,400	5,691,501.20
677132	10	Glucose 11%, Amino acid, Lipid 20% perif	1 bottle	180	0	0	0	0	700	0	0	3,420	4,208,310.00
526889	11	Latanoprost 0.005% eye drop 2.5 ml	1 bottle	0	0	0	0	0	2000	0	0	14,320	5,178,971.20
665807	12	Mometasone nasal spray 50 mcg/1 dose	1 bottle	0	0	700	0	0	500	0	400	5,000	3,531,000.00
734415	13	Sodium Fusidate tab. 250 mg	1 tablet	9200	0	14100	0	0	16000	0	2200	59,500	3,342,412.50
744954	14	Sodium Hyaluronate 0.18% eye drop 0.3	1 tube	21000	0	84000	0	0	34000	0	32000	178,120	3,430,591.20
956120	15	Tamsulosin cap. 0.4 mg	1 capsule	36000	0	0	0	0	14400	0	7500	166,140	4,657,568.76
460732	16	Topiramate tab. 50 mg	1 tablet	0	0	0	0	0	3600	0	9600	223,320	5,587,503.62
												<b>75,059,539.18</b>	