

รายการวัสดุทางเภสัชกรรม โรงพยาบาลคลอง

ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ที่มีขาย	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย ใหม่(บาท)
	วัสดุทางเภสัชกรรม		
1	*ขวดพลาสติก 30 ซีซี	ขวด	1.07
2	*ขวดพลาสติก 60 ซีซี	ขวด	1.25
3	*ถุงซิปลิใส 7X10 cm	ก.ก.	102.00
4	*ถุงซิปลิใส 8X12 cm	ก.ก.	102.00
5	*ถุงซิปลิใส 10X15 cm	ก.ก.	102.00
6	*ถุงซิปลิใส 13x20 cm	ก.ก.	102.00
7	ถุงซิปลิใส 15x23 cm	ก.ก.	102.00
8	ถุงซิปลิใส 21x30 cm	ก.ก.	102.00
9	*ถุงซิปลิสีชา 7X10 cm	ก.ก.	115.00
10	ถุงซิปลิสีชา 10x15 cm	ก.ก.	115.00
11	ถุงซิปลิสีชา 13x20 cm	ก.ก.	115.00
12	ถุงซิปลิสีชา 18*28 cm	ก.ก.	115.00
13	สติ๊กเกอร์ลากยาพิมพ์สีแบบม้วน ขนาด 8.5x6.1cm.	ดวง	0.24
14	สติ๊กเกอร์ลากยาไม่มีสีแบบม้วน ขนาด 8.5x6.1cm.	ดวง	0.24
15	ตลับบรรจุยา 5 g	อัน	1.00



แบบการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลลอง

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โทร.0-5458-1479 ต่อ 1090

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ-สกุล นร. ศันนิยานนท์ วัชรวิเศษ ตำแหน่ง 1515 อำนวยการพิเศษ

หน่วยงาน/กลุ่มงาน 1515 กรมเวชศาสตร์สุขภาพ เบอร์ติดต่อ 1031

มีความประสงค์ขอลงข่าว/ประกาศ/ข้อความบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลอง (<http://www.longhosp.go.th>) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข่าว/ประกาศ/ข้อความเรื่อง แจ้งขอยกย่องคุณงามความดีของบุคลากร 2564 และ แจ้งขอปิดชื่อกลุ่มงาน 1515 กรมเวชศาสตร์สุขภาพ


รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) file PDF

Link ภายนอก :

ระยะเวลาที่ต้องการให้ลง ตั้งแต่วันที่ 14 / ๓๓ / 63 ถึงวันที่ 14 / ๓-๓ / 64

หมายเหตุ

ขอรับรองว่าข้อมูลที่นำส่งได้รับการตรวจสอบความถูกต้องเป็นที่เรียบร้อยแล้วและอนุญาตให้นำขึ้นเว็บไซต์ได้ทันที

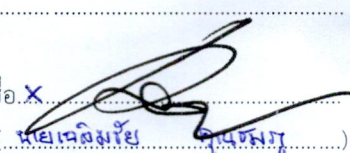
ลงชื่อ.....  ผู้ขอใช้บริการ
 (นางสาวศันนิยานนท์ วัชรวิเศษ)
 วันที่..... 1๕/๐๓/๖๓ P.T.C.

ลงชื่อ..... ตรวจสอบ
 (.....)
 วันที่.....

ส่วนที่ 2. ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาลลอง

อนุญาต แจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินการ

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

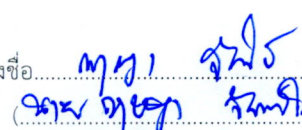
ลงชื่อ X..... 
 (นายเฉลิมชัย สุขสมบูรณ์)
 วันที่.....

ส่วนที่ 3 . สำหรับเจ้าหน้าที่

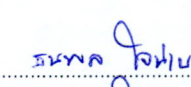
ผลการดำเนินงานปรับปรุงข้อมูลเว็บไซต์โรงพยาบาลลอง

เรียบร้อย

ไม่เรียบร้อย เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....  ผู้ดำเนินการ
 (นายสุเมธ สุขสมบูรณ์)
 วันที่..... 15/๐๓/๖๓

รับเรื่อง วันที่...../...../..... เวลา.....

ลงชื่อ.....  หัวหน้างาน
 (นางชนกพร วัฒน)
 วันที่..... 15/๐๓/๖๓