

แผนการจัดซื้อยา ED ทันตกรรม ประจำปีงบประมาณ 2561

โรงพยาบาล/หน่วยงาน.....สมเด็จพระพุทธราชาธิบดีราชภัฏ..... อำเภอ ..ภูฉินราชภัฏ จังหวัด...กาฬสินธุ์.....

ประเภทED.(ทันตกรรม).....

จำนวนรายการ.....10.....ทั้งหมดในโรงพยาบาลปี 2560.....10.....รายการ

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้จ่ายย้อนหลัง			ประมาณ การใช้ ในปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ ปี 2561 (บาท)	งวดที่1	งวดที่2	งวดที่3	งวดที่4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560						(ต.ค.- ธ.ค.)	(ม.ค.- มี.ค.)	(เม.ย.- มิ.ย.)	(ก.ค- ก.ย.)	จำนวน	มูลค่า
1	Calcium Hydroxide Powder Ca(OH) ₂	ยา ED	ขวด	2	1	1	1	0	1	80.00	80.00	0	1	0	0		
2	Clove oil	ยา ED	ขวด	1	0	1	2	1	1	150.00	150.00	0	1	0	0		
3	Formocresol	ยา ED	ขวด	0	1	0	1	0	1	150.00	150.00	0	0	1	0		
4	Zinc Oxide without acetate	ยา ED	ขวด	1	1	1	1	0	1	100.00	100.00	0	0	0	1		
5	Talbot's solution	ยา ED	ขวด	0	1	1	1	0	1	210.00	210.00	0	0	1	0		
6	Fluoride gel	ยา ED	ขวด	1	0	0	1	0	1	1,075.00	1,075.00	0	0	1	0		
7	Fluoride varnish	ยา ED	หลอด	16	25	24	25	0	25	695.00	17,375.00	13	0	12	0		
8	ยาชาทาเฉพาะที่ (Topical anesthesia gel)	ยา ED	ขวด	1	2	2	2	0	2	390.00	780.00	0	0	0	1		
9	ยาชา 2% lidocaine	ยา ED	50's/กล่อง	200	210	220	220	20	200	460.00	92,000.00	50	50	50	50		
10	ยาชา 3% mepivacaine	ยา ED	50's/กล่อง	2	1	2	2	1	1	580.00	580.00	0	0	1	0		

ตัวอักษร (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) **รวม 112,500.00**

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำ

(นางมาลี นามธรรมณี)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

3 ต.ค.60

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ

(นางสาวประจจิตร เขาเขียว)

ตำแหน่ง เกษัตริย์ชำนาญการ

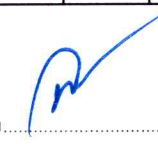
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ

(นายสิริชัย นามธรรมณี)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชาธิบดีราชภัฏ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายพีระ อารีรัตน์)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์