



ประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์
เรื่อง ขยายระยะเวลาการยื่นข้อเสนอในการคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์
เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่

.....

ตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่กำหนด วัตถุประสงค์ตลอดจนหลักเกณฑ์การพิจารณาเพื่อคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ และให้ยื่นข้อเสนอ ตั้งแต่วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ที่ ๑๖/๒๕๖๘ เรื่อง มอบอำนาจกำกับดูแลหน่วยงานภายใน ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ให้รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ลงวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่ร้านค้าโรงพยาบาลจุฬารักษ์ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๘ จึงประกาศขยายระยะเวลาการยื่นข้อเสนอในการคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาล จุฬารักษ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ โดยสามารถดำเนินการยื่น ข้อเสนอได้ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในส่วนเงื่อนไข ข้อกำหนด และรายละเอียดอื่น ให้เป็นไปตาม ประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกประการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูศักดิ์ ลิ้มสกุล)
รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารักษ์
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารักษ์



ประกาศราชวิทยาลัยจุฬาราม
เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาราม
เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่

.....

ด้วย โรงพยาบาลจุฬาราม ราชวิทยาลัยจุฬาราม มีความประสงค์จะคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาราม เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ และสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย ในการให้บริการแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรทั่วไปของโรงพยาบาลจุฬาราม นักศึกษาของ ราชวิทยาลัยจุฬาราม และผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้ได้รับการบริการเครื่องดื่ม เบเกอรี่และสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย สะอาด ถูกสุขลักษณะอนามัย คุณภาพดี รสชาติดีในราคายุติธรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติราชวิทยาลัยจุฬาราม พ.ศ. ๒๕๕๙ และ ที่แก้ไขเพิ่มเติมประกอบคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารามที่ พิเศษ ๘/๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจการดำเนินงานของ ราชวิทยาลัยจุฬาราม ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬาราม ที่ ๑๐๐๖/๒๕๖๗ เรื่อง การปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบอำนาจในการดำเนินงานของราชวิทยาลัยจุฬารามและมอบอำนาจกำกับ ดูแลหน่วยงานภายในราชวิทยาลัยจุฬาราม ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการ พิจารณาพื้นที่ร้านค้า โรงพยาบาลจุฬาราม ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ราชวิทยาลัยจุฬาราม จึงออกประกาศเชิญชวนผู้ที่สนใจยื่นข้อเสนอขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาราม เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเบื้องต้น ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อคัดเลือกบุคคลหรือนิติบุคคลใช้พื้นที่เพื่อดำเนินการประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้าน จำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ ในการให้บริการแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรทั่วไปของ โรงพยาบาลจุฬาราม นักศึกษาของราชวิทยาลัยจุฬารามและผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้ได้รับการบริการเครื่องดื่ม เบเกอรี่ และสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย สะอาด ถูกสุขลักษณะอนามัย คุณภาพดี รสชาติดี ในราคายุติธรรม

๑.๒ ผู้ใช้พื้นที่จะไม่ดำเนินการบริหารจัดการพื้นที่นอกจากวัตถุประสงค์ดังกล่าวเว้นแต่จะได้ขอ เปลี่ยนแปลงและหรือเพิ่มเติมวัตถุประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษร และได้รับความยินยอมจากราชวิทยาลัย จุฬารามเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนดำเนินการ

๒. การใช้พื้นที่

พื้นที่ที่ให้ใช้ดำเนินการประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ และสินค้า ที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย ได้แก่ บริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาราม ๔๐๐ เดียง (พื้นที่บริเวณ ชั้นลอย) ขนาดพื้นที่ประมาณ ๖๔ ตารางเมตร

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๓.๑ ต้องเป็นบุคคล หรือนิติบุคคลที่จดทะเบียนพาณิชย์ถูกต้องตามกฎหมาย หรือบุคคลที่มีความสามารถตามกฎหมายและมีภูมิสำเนาหรือถิ่นที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่งรวมทั้งมีอาชีพที่มั่นคงน่าเชื่อถือ

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ มีหลักฐานแสดงประสบการณ์หรือผลงานในการบริหารจัดการในรูปแบบร้านอาหารและเครื่องดื่ม รวมทั้งมีระบบบริหารจัดการที่ดี อย่างมีอาชีพ

๓.๕ สามารถรับเงื่อนไขและดำเนินการได้ตามวันและเวลาตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทุกประการ

๓.๖ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม

๓.๗ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการหรือได้แจ้งเวียนชื่อไว้หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของราชการ

๓.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิหรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔. เอกสารในการยื่นข้อเสนอ ผู้ที่มีความประสงค์จะใช้พื้นที่ ต้องส่งเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นข้อเสนออย่างน้อย ดังต่อไปนี้

๔.๑ กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีใช่นิติบุคคล

๔.๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นข้อเสนอ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๑.๒ สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๑.๓ สำเนาหนังสือใบอนุญาตประกอบกิจการอาหาร หรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)

๔.๒ กรณีที่เป็นนิติบุคคล

๔.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมทะเบียนการค้ากระทรวงพาณิชย์ภายใน ๓ เดือน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๒ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทน และสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๓ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๔.๒.๔ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๔.๒.๕ สำเนาหนังสือขออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)

๔.๓ เอกสารแสดงผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๔.๔ ข้อเสนอด้านราคา

๔.๕ รูปแบบการจัดสถานที่

๔.๖ แผนงานระบบบริหารจัดการ รูปเล่มรายการอาหาร เครื่องดื่มและสินค้าที่เกี่ยวข้อง พร้อมภาพถ่ายประกอบ

๔.๗ สิทธิพิเศษที่จะมอบให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ หรือ แพทย์ พยาบาล นักศึกษา ผู้ปฏิบัติงาน บุคลากร เจ้าหน้าที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

๔.๘ ข้อเสนออื่น (ถ้ามี)

๕. ยื่นข้อเสนอที่และสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่และประสงค์จะเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก ต้องยื่นข้อเสนอด้วยตนเองพร้อมลงชื่อส่งมอบเอกสารและข้อเสนอ ที่อาคารข้าราชการ ชั้น ๓ อาคารศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยาจุฬาภรณ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ (๑๐๐ เตียง) ตั้งแต่วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘ เฉพาะในวันทำการของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. สำหรับการสอบถามข้อมูล สามารถสอบถามได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๖๗๘๘

๖. ข้อสงวนสิทธิ

๖.๑ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์สงวนสิทธิ ที่จะขยายระยะเวลาการยื่นข้อเสนอหรือยกเลิกการยื่นข้อเสนอ ตามประกาศนี้และหรือเปิดให้ยื่นข้อเสนอใหม่ได้ตามที่เห็นสมควร

๖.๒ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์สงวนสิทธิ ที่จะเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและหรือรายละเอียดตาม ประกาศได้ตามที่เห็นสมควร

๖.๓ ผลการพิจารณาการสรรหาหรือคัดเลือกของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ให้ถือเป็นที่สุด โดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอดกกลางจะไม่ได้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในทุกกรณี

๖.๔ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ สงวนสิทธิที่จะขอเอกสารหรือข้อมูลหรือให้ผู้ยื่นข้อเสนอชี้แจงเพิ่มเติม หรือให้ส่งเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์แจ้งให้ทราบ มิฉะนั้น ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีสิทธิ ตัดสิทธิการยื่นข้อเสนอได้ทั้งหมด

๖.๕ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ สงวนสิทธิที่จะตัดสิทธิในการยื่นข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอในกรณีอื่น นอกจากข้อ ๖.๔ ได้ตามที่เห็นสมควร

๗. เงื่อนไขการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว

๗.๑ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกมีหน้าที่ดังนี้

๗.๑.๑ ต้องยื่นแบบการใช้พื้นที่เพื่อขออนุญาตต่อราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ตามแบบของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เท่านั้น

๗.๑.๒ ต้องปรับปรุงพื้นที่และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งระบบวิศวกรรมประกอบอาคารภายในพื้นที่ โดยได้รับความเห็นชอบจากทางราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ก่อนดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ให้บริการ โดยต้องไม่กระทบกับโครงสร้างของอาคารโรงพยาบาลและต้องไม่ดำเนินการนอกจากที่ได้รับอนุญาตจากทางราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกพื้นที่แต่เพียงผู้เดียว

๗.๑.๓ ต้องทำสัญญาตามแบบที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนดภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์หรือตามกำหนดเวลาอื่นที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ได้แจ้งให้ทราบโดยผู้ที่ทำสัญญาใช้พื้นที่ต้องเป็นรายเดียวกับผู้ยื่นข้อเสนอเท่านั้น

๗.๑.๔ ต้องดำเนินการอื่นตามวันและเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด

๗.๑.๕ ต้องชำระค่าใช้พื้นที่ ค่าหลักประกันสัญญา ตามที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด โดยเป็นหน้าที่ของผู้ยื่นข้อเสนอในการนำค่าหลักประกันสัญญามาชำระที่ฝ่ายบริหารการเงินและการคลัง ภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญาใช้พื้นที่พร้อมทั้งส่งหลักฐานการชำระเงิน มาที่ฝ่ายบริหารการเงินและการคลัง และฝ่ายบริหารโครงการภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับใบเสร็จรับเงินค่าหลักประกันสัญญา

๗.๑.๖ ต้องชำระค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน ภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าธรรมเนียมการจดทะเบียนตลอดจนภาษีและค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ถ้ามี) ตามที่กฎหมายกำหนด

๗.๑.๗ ต้องชำระค่าสาธารณูปโภค ตามอัตราที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด

๗.๑.๘ ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ รวมทั้งหลักเกณฑ์ทั้งปวงตามที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด ทั้งที่กำหนดไว้ในปัจจุบันและที่จะมีในอนาคตทุกประการอย่างเคร่งครัด

๗.๑.๙ ห้ามจำหน่าย อาหาร เครื่องดื่มและสินค้าที่ผิดกฎหมายทุกประเภท และห้ามจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้องกับการพนัน สิ่งเสพติด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ บุหรี่ กัญชง กัญชา พืชกระท่อม รวมทั้งห้ามนำสิ่งผิดกฎหมายและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับการพนัน สิ่งเสพติด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ บุหรี่ กัญชง กัญชา พืชกระท่อมเข้ามาในพื้นที่โดยเด็ดขาด

๗.๑.๑๐ ห้ามให้บริการอื่นใดนอกเหนือจากที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุญาตแล้ว

๗.๑.๑๑ ห้ามนำพื้นที่ที่อนุญาตให้ใช้ทั้งหมดหรือบางส่วนไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นใด และห้ามนำออกให้ผู้อื่นใช้ประโยชน์ในพื้นที่หรือครอบครองพื้นที่หรือโอนสิทธิ์การใช้ประโยชน์ในพื้นที่หรืออนุญาตให้บุคคลอื่นเข้าดำเนินการแทน เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์เป็นลายลักษณ์อักษรก่อน

๗.๑.๑๒ ต้องให้บริการจำหน่ายเครื่องดื่ม เบเกอรี่และสินค้าที่เกี่ยวข้องทุกวันตั้งแต่เวลา ๖.๐๐ ถึง ๒๐.๐๐ น. หรือตามวันเวลาที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์กำหนด

๗.๑.๑๓ ต้องทำความสะอาดของพื้นที่ทั้งหมดให้สะอาดเรียบร้อยอยู่เสมอ

๗.๑.๑๔ ต้องให้ความร่วมมือในการที่ผู้แทนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ในการเข้าตรวจสอบสถานที่และตรวจประเมินติดตามคุณภาพการให้บริการ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด และเป็นเหตุแห่งการบอกเลิกสัญญาได้

๗.๑.๑๕ ภายหลังสิ้นสุดสัญญา พื้นที่ที่มีการปรับปรุงรวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงพื้นที่เพื่อให้บริการ ให้ตกเป็นกรรมสิทธิ์ของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงจะไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ในทุกกรณี แต่อย่างไรก็ตาม กรณีที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ประสงค์จะให้รื้อถอนการปรับปรุงรวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงพื้นที่ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงรื้อถอนและดำเนินการส่งคืนพื้นที่ตามสภาพเดิมก่อนการส่งมอบให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกแต่ผู้เดียวและตกลงดำเนินการภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด หากผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่ดำเนินการตามข้อนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงรับผิดชอบในค่าเสียหายทั้งปวงแต่ผู้เดียว

๘. ระยะเวลาการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว มีกำหนดไม่เกิน ๓ ปี นับตั้งแต่วันที่ลงนามสัญญาหรือตามระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องดำเนินการให้บริการตามแผนงานที่กำหนด

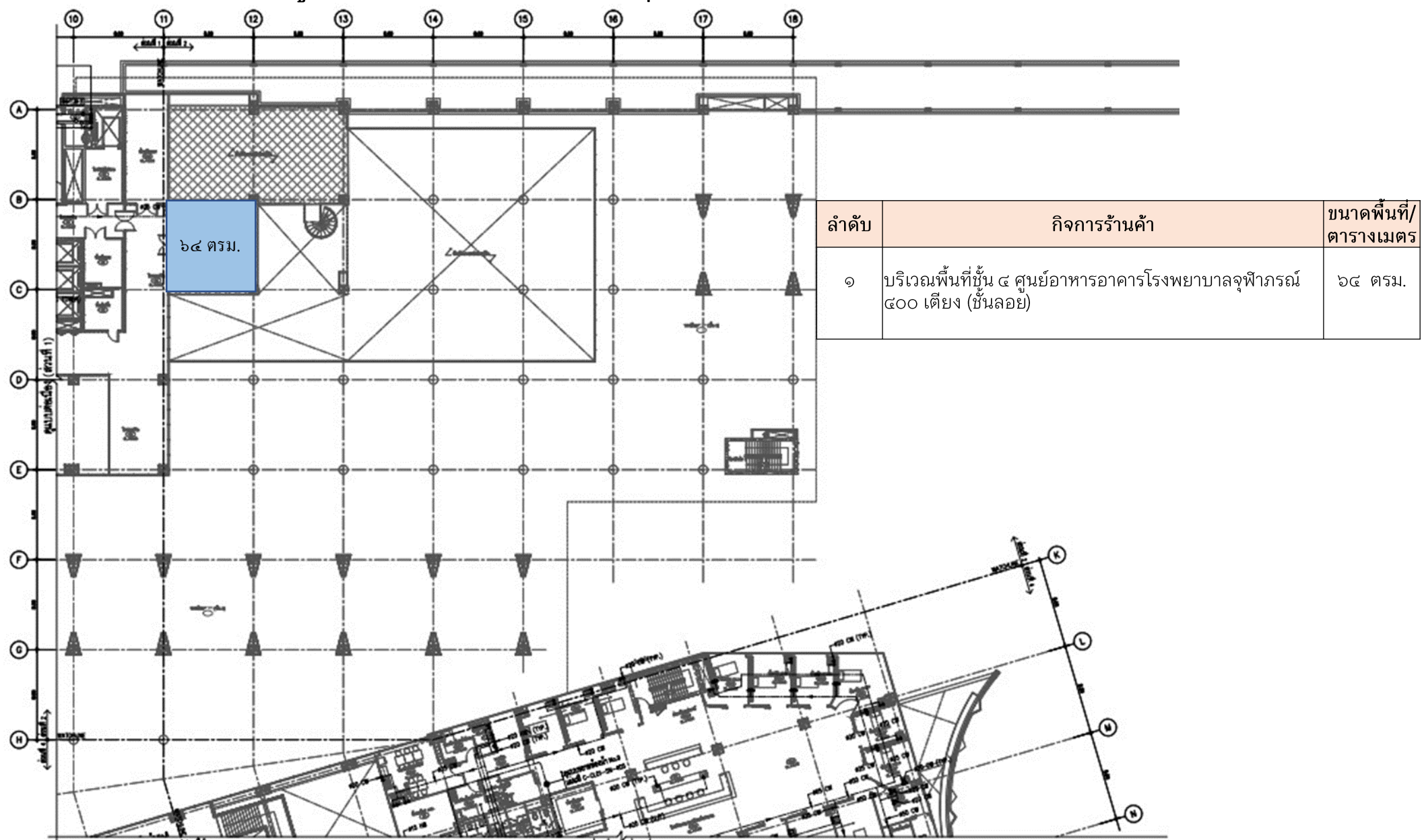
ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูศักดิ์ ลิ่มสกุล)
รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

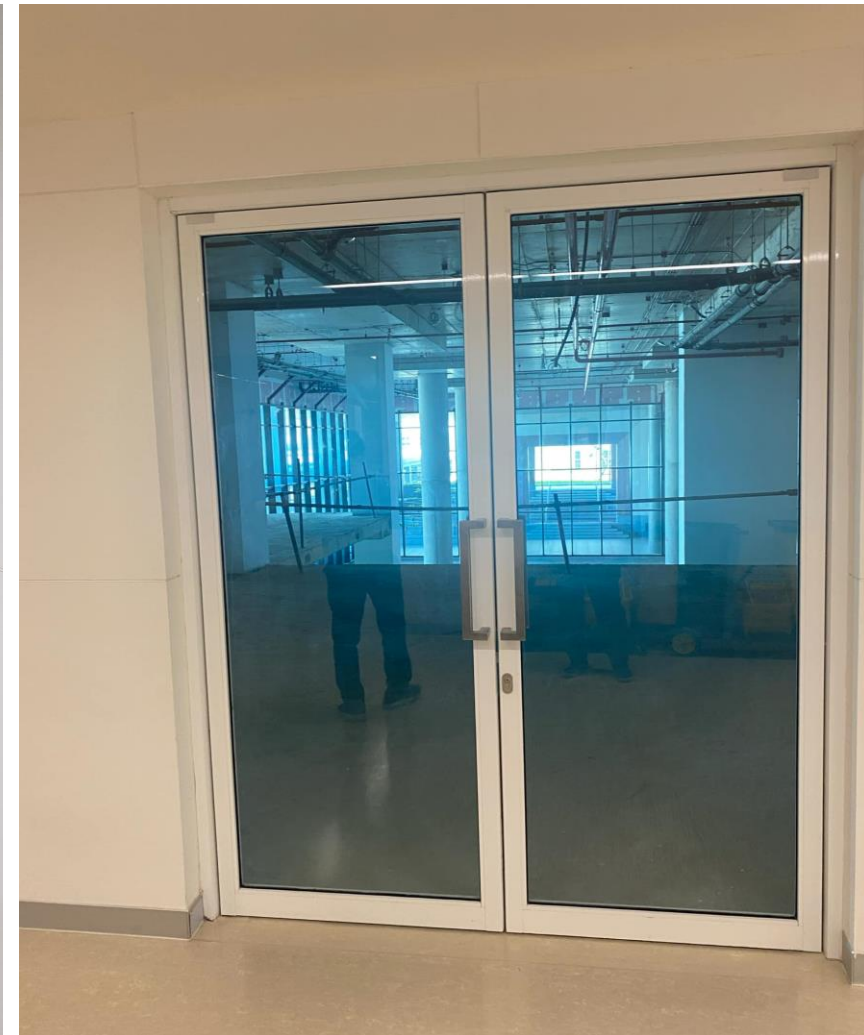
ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ๔๐๐ เต็มยง
(พื้นที่บริเวณชั้นลอย)

ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬารณ์ ๔๐๐ เตียง (พื้นที่บริเวณชั้นลอย)



ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ๔๐๐ เตียง

(พื้นที่บริเวณชั้นลอย)



ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ๔๐๐ เตียง

(พื้นที่บริเวณชั้นลอย)



ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ๔๐๐ เตียง

(พื้นที่บริเวณชั้นลอย)



ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ๔๐๐ เตียง

(พื้นที่บริเวณชั้นลอย)



ท่อน้ำเย็น



ตู้ไฟฟ้า



แบบการขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์
เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ยื่นข้อเสนอบริการที่จะใช้พื้นที่

- ☐ **นิติบุคคล** ชื่อนิติบุคคล.....ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โดย.....ผู้รับมอบอำนาจจากผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลตามหนังสือรับรองของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ เลขที่.....ทะเบียนนิติบุคคล เลขที่.....ออกให้วันที่.....และหนังสือมอบอำนาจ.....วันที่.....
- ☐ **บุคคลธรรมดา** ชื่อ-สกุล.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....E-MAIL.....หนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....
- รายชื่อผู้ประสานงาน.....หมายเลขติดต่อ.....

การใช้พื้นที่

- ☐ บริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬารักษ์ ๔๐๐ เดียง (พื้นที่บริเวณชั้นลอย) ขนาดพื้นที่ ประมาณ ๖๔ ตารางเมตร
- ☐ ระยะเวลาการใช้พื้นที่ประมาณ.....ปี
- ☐ อุปกรณ์ที่จะนำเข้ามาในพื้นที่

เอกสารหลักฐานที่แนบ

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นข้อเสนอบริการ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**
- ☐ สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**
- ☐ สำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า กรณีผู้ยื่นข้อเสนอบริการจะพื้นที่ร่วมกันในฐานะผู้ร่วมค้า **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**
- ☐ สำเนาสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**
- ☐ สำเนาหนังสือเดินทาง **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง** (กรณีผู้เข้าร่วมค้าเป็นบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย)
- ☐ กรณีที่ผู้ร่วมค้าเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นเอกสารตามที่กำหนดในประกาศด้วย
- ☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ (กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทน) และ
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**
- ☐ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**
- ☐ สำเนาหนังสือขออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง** (ถ้ามี)
- ☐ รูปแบบการจัดสถานที่ (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมทะเบียนการค้ากระทรวงพาณิชย์ภายใน ๓ เดือน **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง** (กรณีที่นิติบุคคล)
- ☐ สำเนาเอกสารอื่น **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง** (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่

วัตถุประสงค์การใช้พื้นที่

☐ เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ ในการให้บริการแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรทั่วไปของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ นักศึกษาของราชวิทยาลัยจุฬารัตน์และผู้ที่เกี่ยวข้อง

การแสดงผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- ☐ ข้อมูลอ้างอิง
- ☐ ภาพประกอบ (ถ้ามี)

ข้อเสนอด้านราคา

- ☐ ค่าตอบแทนคงที่ต่อเดือน
- ☐ ค่าตอบแทนพิเศษ (ถ้ามี)

สิทธิพิเศษ

- ☐ สิทธิพิเศษที่จะมอบให้ แพทย์ พยาบาล นักศึกษา ผู้ปฏิบัติงาน บุคลากร เจ้าหน้าที่ ของราชวิทยาลัยจุฬารัตน์
- ☐ สิทธิพิเศษอื่น

แผนงาน

- ☐ แผนการดำเนินการปรับปรุงพื้นที่
- ☐ ภาพประกอบ (ถ้ามี)
- ☐ แผนการบริหารจัดการ
- ☐ ภาพประกอบ (ถ้ามี)

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นข้อมูลใดข้อมูลหนึ่งไม่เป็นความจริง ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ตกลงให้ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ดำเนินการใด ๆ กับผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ตามที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์เห็นสมควร และตกลงให้ถือว่าคำวินิจฉัยในการดำเนินการของราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ เป็นที่สุดโดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอดังกล่าวจะไม่ได้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ในทุกกรณี

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ ตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขของราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ ในทุกกรณีและตกลงปฏิบัติตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขของราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ทุกประการ

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ตกลงปฏิบัติตามข้อสงวนสิทธิตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ และตกลงปฏิบัติตามข้อสงวนสิทธิอื่นของราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ทุกประการ

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ ตกลงให้ถือว่าคำวินิจฉัยหรือการให้ดำเนินการของราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ เป็นที่สุดโดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอดังกล่าวจะไม่ได้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ในทุกกรณี

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่

(.....)