



ประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์
เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและ
จำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง

.....

ด้วยโรงพยาบาลจุฬารักษ์ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ มีความประสงค์จะคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้องแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ นักศึกษา บุคลากรทั่วไปของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์และผู้ที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ ให้ได้รับการบริการอาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย สะอาด ถูกสุขลักษณะอนามัย คุณภาพดี รสชาติอร่อย ในราคายุติธรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมประกอบคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ที่ พิเศษ ๘/๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจการดำเนินงานของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ที่ ๑๐๐๖/๒๕๖๗ เรื่อง การปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบอำนาจในการดำเนินงานของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์และมอบอำนาจกำกับดูแลหน่วยงานภายในราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่ร้านค้าโรงพยาบาลจุฬารักษ์ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ จึงออกประกาศเชิญชวนผู้ที่สนใจยื่นข้อเสนอขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเบื้องต้น ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อคัดเลือกบุคคลหรือนิติบุคคลใช้พื้นที่เพื่อดำเนินการประกอบกิจการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง ในการให้บริการแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ นักศึกษา บุคลากรทั่วไปของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์และผู้ที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ ให้ได้รับการบริการอาหาร เครื่องดื่ม และสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย สะอาด ถูกสุขลักษณะอนามัย คุณภาพดี รสชาติดี ในราคายุติธรรม

๑.๒ ผู้ใช้พื้นที่จะไม่ดำเนินการบริหารจัดการพื้นที่นอกจากวัตถุประสงค์ดังกล่าว เว้นแต่จะได้ขอเปลี่ยนแปลงและหรือเพิ่มเติมวัตถุประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษร และได้รับความยินยอมจากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์เป็นลายลักษณ์อักษรก่อนดำเนินการ

๒. การใช้พื้นที่

พื้นที่ที่ให้ใช้เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง บริเวณพื้นที่ศูนย์อาหารชั้น ๓ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ขนาด ๔๐๐ ตารางเมตร ขนาดพื้นที่ประมาณ ๖๙๖ ตารางเมตร

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๓.๑ ต้องเป็นบุคคล หรือนิติบุคคลที่จดทะเบียนพาณิชย์ถูกต้องตามกฎหมาย หรือบุคคลที่มีความสามารถตามกฎหมายและมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่งรวมทั้งมีอาชีพที่มั่นคงน่าเชื่อถือ

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ มีหลักฐานแสดงประสบการณ์หรือผลงานในการบริหารจัดการในรูปแบบร้านอาหารและเครื่องดื่ม มีระบบบริหารจัดการที่ดี อย่างมืออาชีพ

๓.๕ สามารถรับเงื่อนไขและดำเนินการได้ตามวันและเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์กำหนดทุกประการ

๓.๖ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม

๓.๗ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการหรือได้แจ้งเวียนชื่อไว้หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของราชการ

๓.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔. เอกสารในการยื่นข้อเสนอ ผู้ที่มีความประสงค์จะใช้พื้นที่ ต้องส่งเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นข้อเสนออย่างน้อย ดังต่อไปนี้

๔.๑ กรณีเป็นบุคคลธรรมดา

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 กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนา บัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๓ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง** โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

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 เจ้าหน้าที่ ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

๔.๘ ข้อเสนออื่น (ถ้ามี)

๕. ยื่นข้อเสนอและสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่และประสงค์จะเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก สามารถยื่นข้อเสนอและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยาจุฬาภรณ์ (ขนาด ๑๐๐ เตียง) สำนักงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ชั้น ๑๑ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๖๗๔๓ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ เฉพาะในวันทำการของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ น.

๖. ข้อสงวนสิทธิ

๖.๑ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์สงวนสิทธิ ที่จะขยายระยะเวลาการยื่นข้อเสนอหรือยกเลิกการยื่นข้อเสนอตามประกาศนี้และหรือเปิดให้ยื่นข้อเสนอใหม่ได้ตามที่เห็นสมควร

๖.๒ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์สงวนสิทธิ ที่จะเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและหรือรายละเอียดตามประกาศได้ตามที่เห็นสมควร

๖.๓ ผลการพิจารณาการสรรหาหรือคัดเลือกของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ให้ถือเป็นที่สุด โดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่ได้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในทุกกรณี

๖.๔ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ สงวนสิทธิที่จะขอเอกสารหรือข้อมูลหรือให้ผู้ยื่นข้อเสนอชี้แจงเพิ่มเติมหรือให้ส่งเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์แจ้งให้ทราบ มิฉะนั้น ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีสิทธิตัดสิทธิการยื่นข้อเสนอได้ทั้งหมด

๖.๕ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ สงวนสิทธิที่จะตัดสิทธิในการยื่นข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอในกรณีอื่นนอกจากข้อ ๖.๔ ได้ตามที่เห็นสมควร

๗. เงื่อนไขการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว

๗.๑ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกมีหน้าที่ดังนี้

๗.๑.๑ ต้องยื่นแบบการใช้พื้นที่เพื่อขออนุญาตต่อราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ตามแบบของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เท่านั้น

๗.๑.๒ ต้องปรับปรุงพื้นที่และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งระบบวิศวกรรมประกอบอาคารภายในพื้นที่ โดยได้รับความเห็นชอบจากทางราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ก่อนดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ให้บริการ โดยต้องไม่กระทบกับโครงสร้างของอาคารโรงพยาบาลและต้องไม่ดำเนินการนอกจากที่ได้รับอนุญาตจากทางราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกพื้นที่แต่เพียงผู้เดียว

๗.๑.๓ ต้องทำสัญญาตามแบบที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์หรือตามกำหนดเวลาอื่นที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ได้แจ้งให้ทราบโดยผู้ที่ทำสัญญาใช้พื้นที่ต้องเป็นรายเดียวกับผู้ยื่นข้อเสนอเท่านั้น

๗.๑.๔ ต้องดำเนินการอื่นตามวันและเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด

๗.๑.๕ ต้องชำระค่าใช้พื้นที่ ค่าหลักประกันสัญญา ตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด โดยเป็นหน้าที่ของผู้ยื่นข้อเสนอในการนำค่าหลักประกันสัญญามาชำระที่ฝ่ายบริหารการเงินและการคลังภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญาใช้พื้นที่พร้อมทั้งส่งหลักฐานการชำระเงิน มาที่ฝ่ายบริหารการเงินและการคลัง และฝ่ายบริหารโครงการภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับใบเสร็จรับเงินค่าหลักประกันสัญญา

๗.๑.๖ ต้องชำระค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน ภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าธรรมเนียมการจดทะเบียน ตลอดจนภาษีและค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ถ้ามี) ตามที่กฎหมายกำหนด

๗.๑.๗ ต้องชำระค่าสาธารณูปโภค ตามอัตราที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด

๗.๑.๘ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับรวมทั้งหลักเกณฑ์ทั้งปวงตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทั้งที่กำหนดไว้ในปัจจุบันและที่จะมีในอนาคตทุกประการและตกลงดำเนินการตามเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญาอย่างเคร่งครัดหากผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่ดำเนินการตามข้อนี้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงรับผิดชอบในค่าเสียหายทั้งปวงแต่ผู้เดียว

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

๗.๑.๑๐ ห้ามให้บริการอื่นใดนอกเหนือจากที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุญาตแล้ว

๗.๑.๑๑ ห้ามนำพื้นที่ที่อนุญาตให้ใช้ทั้งหมดหรือบางส่วนไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นใด และห้ามนำออกให้ผู้อื่นใช้ประโยชน์ในพื้นที่หรือครอบครองพื้นที่หรือโอนสิทธิการใช้ประโยชน์ในพื้นที่หรืออนุญาตให้บุคคลอื่นเข้าดำเนินการแทน เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เป็นลายลักษณ์อักษรก่อน

๗.๑.๑๒ ต้องให้บริการจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่มและสินค้าที่เกี่ยวข้องทุกวันตั้งแต่เวลา ๖.๐๐ ถึง ๒๐.๐๐ น. หรือตามวันเวลาที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์กำหนด

๗.๑.๑๓ ต้องทำความสะอาดของพื้นที่ทั้งหมดให้สะอาดเรียบร้อยอยู่เสมอ

๗.๑.๑๔ ต้องให้ความร่วมมือในการที่ผู้แทนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ในการเข้าตรวจสอบสถานที่และตรวจประเมินติดตามคุณภาพการให้บริการ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด และเป็นเหตุแห่งการบอกเลิกสัญญาได้

๗.๑.๑๕ ภายหลังสิ้นสุดสัญญา พื้นที่ที่มีการปรับปรุงรวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการ ปรับปรุงพื้นที่เพื่อให้บริการ ให้ตกเป็นกรรมสิทธิ์ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตก ลงจะไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายใด ๆ จากระราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในทุกกรณี แต่อย่างไรก็ตาม กรณีที่ราช วิทยาลัยจุฬาภรณ์ประสงค์จะให้รื้อถอนการปรับปรุงรวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปรับปรุง พื้นที่ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงรื้อถอนและดำเนินการส่งคืนพื้นที่ตามสภาพเดิมก่อนการส่งมอบให้ผู้ ที่ได้รับการคัดเลือกด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกแต่ผู้เดียวและตกลงดำเนินการภายใน ระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด หากผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่ดำเนินการตามข้อนี้ ผู้ที่ได้รับการ คัดเลือกตกลงรับผิดชอบในค่าเสียหายทั้งปวงแต่ผู้เดียว

๘. ระยะเวลาการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว มีกำหนดไม่เกิน ๓ ปีนับตั้งแต่วันที่ลงนาม สัญญาหรือตามระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องเข้าดำเนินการ ให้บริการตามแผนงานที่ได้กำหนดไว้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗



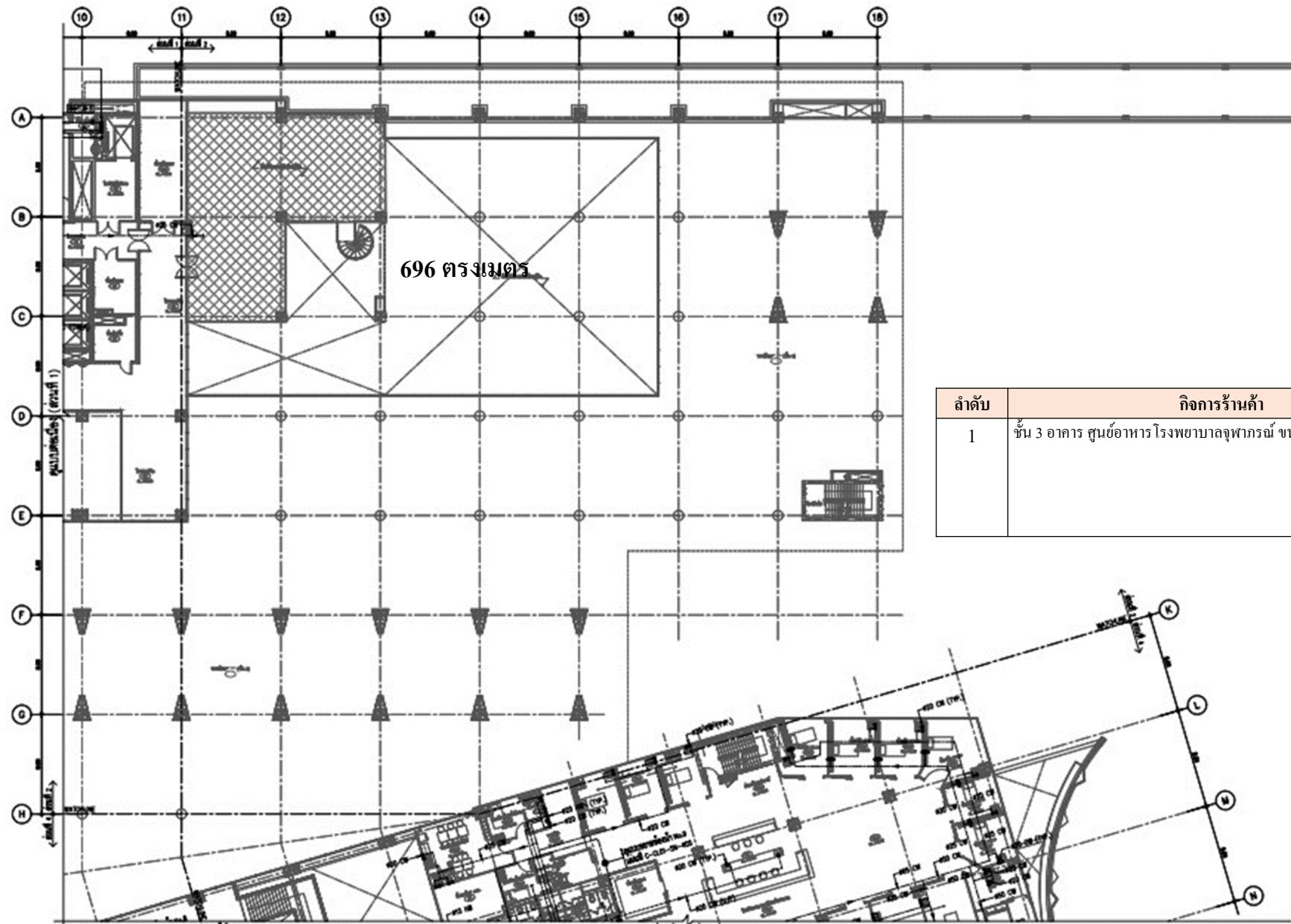
(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูศักดิ์ ลิ่มสกุล)

รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

แบบบริเวณพื้นที่ศูนย์อาหาร ชั้น 3

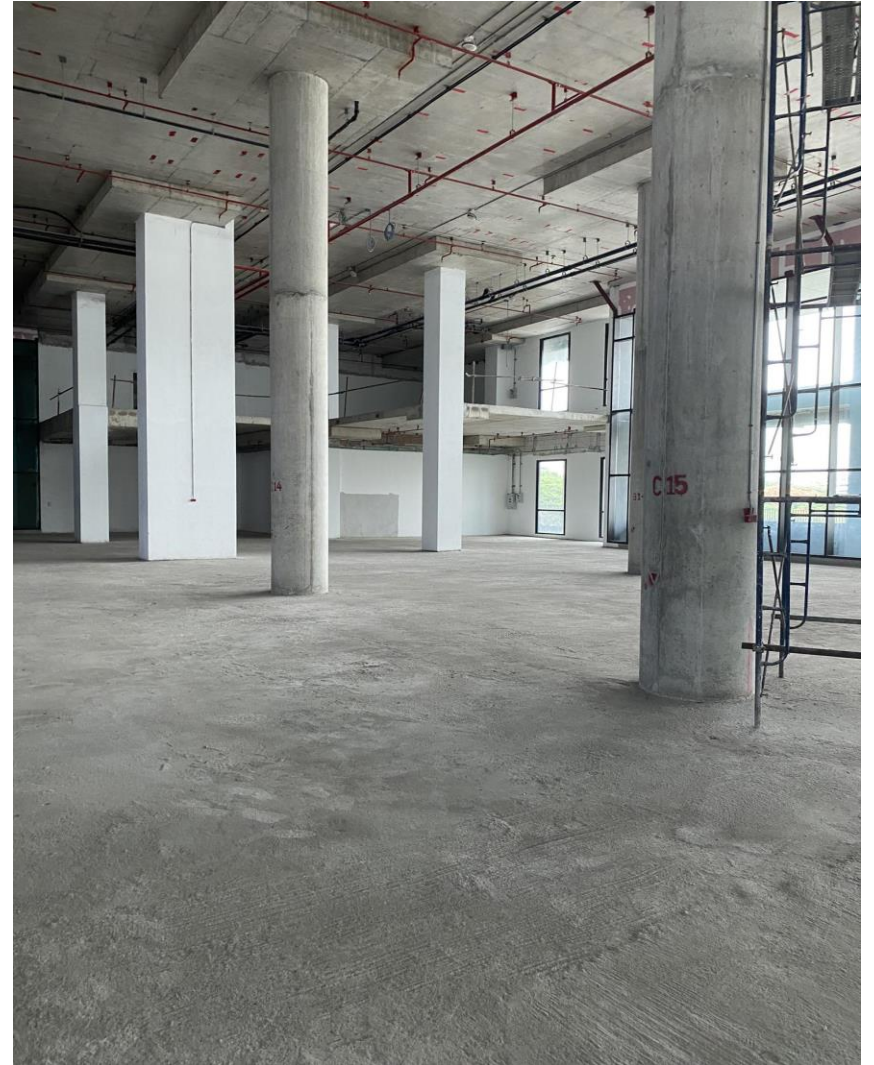
อาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ขนาด 400 เตียง

ภาพบริเวณพื้นที่ศูนย์อาหารชั้น 3 อาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ขนาด 400 ตารางเมตร

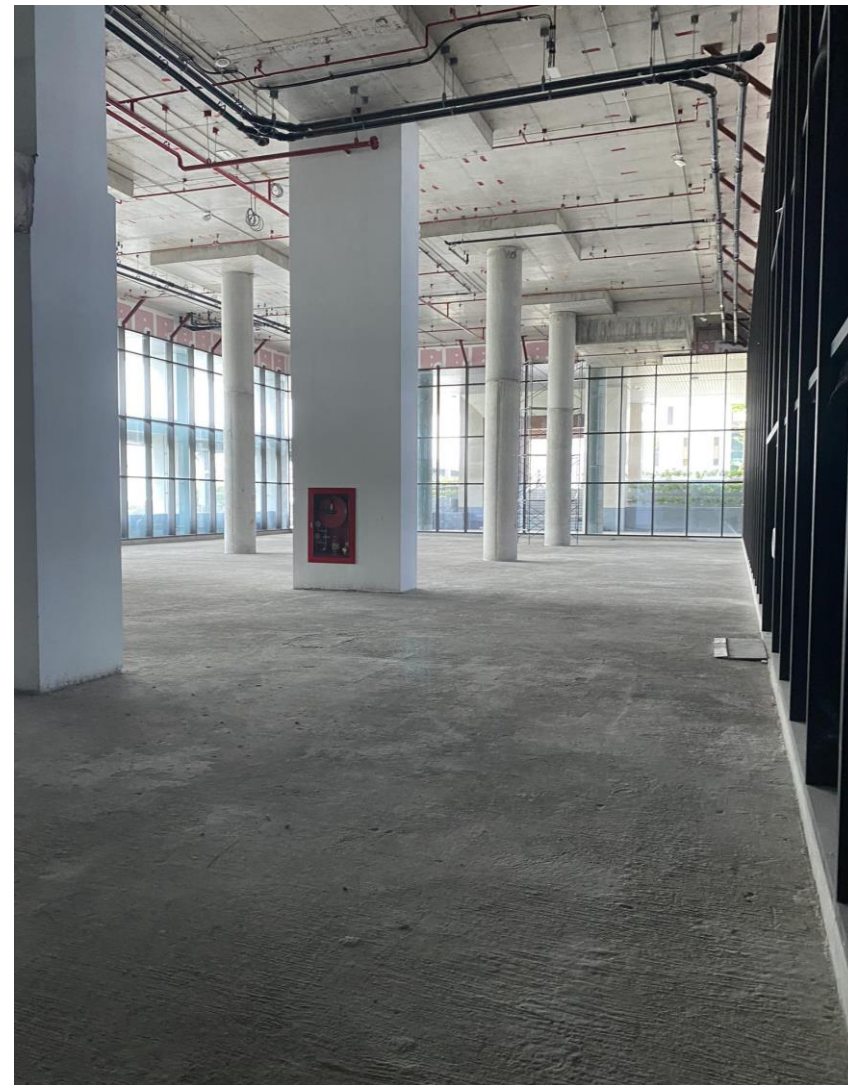


ลำดับ	กิจการร้านค้า	ขนาดพื้นที่/ตารางเมตร
1	ชั้น 3 อาคาร ศูนย์อาหาร โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ขนาด 400 ตารางเมตร	696 ตารางเมตร

ภาพบริเวณพื้นที่ศูนย์อาหารชั้น 3 อาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ขนาด 400 เตียง



ภาพบริเวณพื้นที่ศูนย์อาหารชั้น 3 อาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ขนาด 400 ตารางเมตร





แบบการขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์
เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่ม และจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์

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.....

การขอใช้พื้นที่

- ☐ บริเวณพื้นที่ศูนย์อาหารชั้น ๓ อาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ขนาด ๔๐๐ ตารางเมตร ขนาดพื้นที่ประมาณ ๖๙๖ ตารางเมตร
- ☐ ระยะเวลาการใช้พื้นที่ประมาณ.....ปี
- ☐ อุปกรณ์ที่จะนำเข้ามาในพื้นที่

เอกสารหลักฐานที่แนบ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่

วัตถุประสงค์การใช้พื้นที่

☐ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่ม และจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง ในการให้บริการแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ นักศึกษา บุคลากรทั่วไป ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ และผู้มาใช้บริการ

การแสดงผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- ☐ ข้อมูลอ้างอิง
- ☐ ภาพประกอบ (ถ้ามี)

ข้อเสนอด้านราคา

- ☐ ค่าตอบแทนคงที่ต่อเดือน
- ☐ ค่าตอบแทนพิเศษ (ถ้ามี)

สิทธิพิเศษ

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

แผนงาน

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

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นข้อมูลใดข้อมูลหนึ่งไม่เป็นความจริง ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ตกลงให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ดำเนินการใด ๆ กับผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เห็นสมควร และตกลงให้ถือว่าคำวินิจฉัยในการดำเนินการของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เป็นที่สุดโดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่ได้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในทุกกรณี

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ ตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ในทุกกรณีและตกลงปฏิบัติตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่ม และจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ทุกประการ

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ตกลงปฏิบัติตามข้อสงวนสิทธิตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่ม และจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง และตกลงปฏิบัติตามข้อสงวนสิทธิอื่นของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ทุกประการ

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ ตกลงให้ถือว่าคำวินิจฉัยหรือการให้ดำเนินการของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เป็นที่สุดโดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่ได้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในทุกกรณี

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่

(.....)