



ประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์
เรื่องการคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์
เพื่อประกอบกิจการร้านค้าสะดวกซื้อ ประเภทจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคที่หลากหลาย
คุณภาพดี ในราคายุติธรรม

.....

ด้วย โรงพยาบาลจุฬารักษ์ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ มีความประสงค์จะคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่ โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้าสะดวกซื้อประเภทจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคที่หลากหลาย ในการให้บริการบุคลากรทางการแพทย์นักศึกษา บุคลากรทั่วไปของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ และรวมถึงผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ได้รับการบริการในการจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคที่หลากหลายสะอาดถูกสุขลักษณะอนามัย คุณภาพดี ในราคายุติธรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมและคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ที่ ๑๖/๒๕๖๘ เรื่องมอบอำนาจกำกับดูแลหน่วยงานภายในราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ให้รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๘ ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการพื้นที่ส่วนกลาง ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ และในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จึงออกประกาศเชิญชวนผู้ที่สนใจยื่นข้อเสนอขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้าสะดวกซื้อ ประเภทจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคที่หลากหลายคุณภาพดี ในราคายุติธรรม โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเบื้องต้น ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อคัดเลือกบุคคลหรือนิติบุคคลใช้พื้นที่เพื่อดำเนินการประกอบกิจการร้านค้าสะดวกซื้อประเภทจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคที่หลากหลายคุณภาพดี ในราคายุติธรรม ในการให้บริการบุคลากรทางการแพทย์นักศึกษา บุคลากรทั่วไปของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ และรวมถึงผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ ได้รับการบริการในการจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคที่หลากหลายสะอาด ถูกสุขลักษณะอนามัย คุณภาพดี ในราคายุติธรรม

๑.๒ ผู้ใช้พื้นที่จะไม่ดำเนินการบริหารจัดการพื้นที่นอกจากวัตถุประสงค์ตาม ข้อ ๑.๑ เว้นแต่จะได้ขอเปลี่ยนแปลงและหรือเพิ่มเติมวัตถุประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษร และได้รับความยินยอมจากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์เป็นลายลักษณ์อักษรก่อนดำเนินการ

๒. การใช้พื้นที่

พื้นที่สำหรับประกอบกิจการร้านค้าสะดวกซื้อประเภทจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคที่หลากหลายคุณภาพดี ในราคายุติธรรม ได้แก่ บริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารกรมพระศรีสวางควัฒน โรงพยาบาลจุฬารักษ์ (พื้นที่บริเวณชั้นลอย ติดกับร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่) ขนาดพื้นที่ประมาณ ๑๗๒ ตารางเมตร หรือตามที่วัดพื้นที่ดังกล่าวได้จริง

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๓.๑ ต้องเป็นนิติบุคคลที่จดทะเบียนพาณิชย์ถูกต้องตามกฎหมายหรือบุคคลที่มีความสามารถตามกฎหมายและมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่งรวมทั้งมีอาชีพที่มั่นคงน่าเชื่อถือ

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ มีหลักฐานแสดงประสบการณ์หรือผลงานในการบริหารจัดการร้านค้าสะดวกซื้อประเภทจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคที่หลากหลายคุณภาพดีในราคายุติธรรม รวมทั้งมีระบบบริหารจัดการที่ดีอย่างมืออาชีพ

๓.๕ สามารถยอมรับเงื่อนไขตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทุกประการ

๓.๖ สามารถดำเนินการได้ตามวันและเวลาตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทุกประการ

๓.๗ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม

๓.๘ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุนชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการหรือได้แจ้งเวียนชื่อไว้หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบราชการ

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔. การยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ ต้องยื่นข้อเสนอตามแบบการยื่นข้อเสนอที่แนบท้ายประกาศนี้ โดยสามารถ DOWNLOAD ได้ที่ www.cra.ac.th ที่ข่าวสารและกิจกรรม

๕. เอกสารในการยื่นข้อเสนอ

ผู้ที่มีความประสงค์จะใช้พื้นที่ตามประกาศนี้ ต้องส่งเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นข้อเสนออย่างน้อย ดังต่อไปนี้

๕.๑ กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีโชินิติบุคคล

๕.๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นข้อเสนอ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๑.๒ สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๑.๓ สำเนาใบอนุญาตหรือหนังสืออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ขออนุญาต พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ

๕.๑.๔ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ กรณีที่ผู้ยื่นเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๑.๕ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ

๕.๑.๖ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ

๕.๒ กรณีที่เป็นนิติบุคคล

๕.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมทะเบียนการค้ากระทรวงพาณิชย์ภายใน ๓ เดือน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๕.๒.๒ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๒.๓ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๕.๒.๔ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มและสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๕.๒.๕ สำเนาใบอนุญาตหรือหนังสืออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ขออนุญาต พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๕.๓ เอกสารแสดงผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๕.๔ ข้อเสนอด้านราคา

๕.๕ แผนการดำเนินการและแผนงานระบบบริหารจัดการ รวมทั้ง รูปแบบการจัดสถานที่

๕.๖ รูปเล่มรายการสินค้าอุปโภคและบริโภค สินค้าอาหารและเครื่องดื่ม พร้อมภาพถ่ายประกอบ

๕.๗ ลิขสิทธิ์พิเศษที่จะมอบให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แพทย์ พยาบาล นักศึกษา ผู้ปฏิบัติงาน บุคลากร เจ้าหน้าที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

๕.๘ ข้อเสนออื่น (ถ้ามี)

๖. การยื่นข้อเสนอและการสอบถามเพิ่มเติม

ผู้ที่มีความประสงค์จะใช้พื้นที่ สามารถยื่นข้อเสนอเพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกด้วยตนเองหรือมอบอำนาจมอบอำนาจเป็นหนังสือในการยื่นข้อเสนอที่สำนักงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ชั้น ๘ โซน A อาคารกรมพระศรีสวางควัฒน โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ เฉพาะในวันทำการของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์เท่านั้น ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ น. ส่วนการสอบถามข้อมูล สามารถสอบถามได้ที่ นายชัยณรงค์ โกวิทบุตติวัฒน์ (ผู้ประสานงาน) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๑ ๒๕๘ ๓๙๓๙

๗. ข้อสงวนสิทธิ์

๗.๑ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์สงวนสิทธิ์ ที่จะขยายระยะเวลาการยื่นข้อเสนอหรือยกเลิกการยื่นข้อเสนอตามประกาศนี้และหรือเปิดให้ยื่นข้อเสนอใหม่ได้ตามที่เห็นสมควร

๗.๒ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์สงวนสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและหรือรายละเอียดตามประกาศได้ตามที่เห็นสมควร

๗.๓ ผลการพิจารณาการสรรหาหรือคัดเลือกของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ให้ถือเป็นที่สุด โดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่ได้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ในทุกกรณี

๗.๔ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ สงวนสิทธิที่จะขอเอกสารหรือข้อมูลหรือให้ผู้ยื่นข้อเสนอชี้แจงเพิ่มเติมหรือให้ส่งเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์แจ้งให้ทราบซึ่งกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่ชี้แจงเพิ่มเติมหรือไม่ให้ส่งเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ มีสิทธิตัดสินใจการยื่นข้อเสนอได้ทั้งหมด โดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่ได้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ในทุกกรณี

๗.๕ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ สงวนสิทธิที่จะตัดสินสิทธิในการยื่นข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอในกรณีอื่นนอกจากข้อ ๗.๔ ได้ตามที่เห็นสมควร

๘. เงื่อนไขการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกมีหน้าที่ดังนี้

๘.๑ ต้องยื่นแบบการใช้พื้นที่เพื่อขออนุญาตต่อราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ตามแบบของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์เท่านั้น

๘.๒ ต้องปรับปรุงพื้นที่และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งระบบวิศวกรรมประกอบอาคารภายในพื้นที่ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับการคัดเลือกแต่เพียงผู้เดียว ซึ่งต้องได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย จุฬารักษ์ก่อนดำเนินการปรับปรุงในทุกกรณี และต้องไม่กระทบกับโครงสร้างของอาคารหรืออื่นใดของโรงพยาบาลจุฬารักษ์ และต้องไม่ดำเนินการนอกจากที่ได้รับอนุญาตจากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

๘.๓ ต้องทำสัญญาตามแบบที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนดภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์หรือตามกำหนดเวลาอื่นที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ได้แจ้งให้ทราบโดยผู้ที่ทำสัญญาใช้พื้นที่ต้องเป็นรายเดียวกับผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกเท่านั้น

๘.๔ ต้องดำเนินการอื่นตามวันและเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด

๘.๕ ต้องชำระค่าใช้พื้นที่ค่าหลักประกันสัญญาและอื่น ๆ ตามที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด โดยเป็นหน้าที่ของผู้ยื่นข้อเสนอ ในการนำค่าหลักประกันสัญญา มาชำระที่ฝ่ายบริหารการเงินและการคลังภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันลงนามในสัญญาใช้พื้นที่รวมทั้งผู้ยื่นข้อเสนอมีหน้าที่ต้องส่งใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการชำระเงินค่าหลักประกันสัญญาไปที่ฝ่ายพัฒนาอสังหาริมทรัพย์ภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการชำระเงินค่าหลักประกันสัญญา ส่วนค่าใช้พื้นที่และอื่นๆ ให้ชำระตามที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด

๘.๖ ต้องชำระค่าภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าธรรมเนียมการจดทะเบียน ตลอดจนภาษีและค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ถ้ามี) ตามที่กฎหมายกำหนด

๘.๗ ต้องชำระค่าสาธารณูปโภค ตามอัตราและวิธีการที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด

๘.๘ ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ รวมทั้งหลักเกณฑ์ทั้งปวงตามที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนดทั้งที่กำหนดไว้ในปัจจุบันและที่จะมีในอนาคตทุกประการอย่างเคร่งครัด

๘.๙ สินค้าที่จำหน่าย จะต้องหลากหลายทั้งด้านอุปโภคและบริโภค ในราคายุติธรรม รวมถึงต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กำหนด และอาหารประเภทฮาลาล

๘.๑๐ ห้ามจำหน่าย อาหาร เครื่องดื่มและสินค้าที่ผิดกฎหมายทุกประเภท และห้ามจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้องกับการพนัน สิ่งเสพติด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ บุหรี่ ภัยขง ภัยชา พืชกระท่อม รวมทั้งห้ามนำสิ่งผิดกฎหมายและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับการพนัน สิ่งเสพติด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ บุหรี่ ภัยขง ภัยชา พืชกระท่อมเข้ามาในพื้นที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์โดยเด็ดขาด

๘.๑๑ ห้ามให้บริการอื่นใดนอกเหนือจากที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุญาตแล้ว

๘.๑๒ ห้ามนำพื้นที่ที่อนุญาตให้ใช้ทั้งหมดหรือบางส่วนไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นใด นอกจากตามวัตถุประสงค์ และห้ามนำพื้นที่ที่อนุญาตให้ใช้ทั้งหมดหรือบางส่วน ออกให้ผู้อื่นใช้ประโยชน์ในพื้นที่หรือครอบครองพื้นที่หรือโอนสิทธิการใช้ประโยชน์ในพื้นที่หรืออนุญาตให้บุคคลอื่นเข้าดำเนินการแทนในทุกกรณี เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เป็นลายลักษณ์อักษรก่อนเท่านั้น

๘.๑๓ ต้องให้บริการจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคที่หลากหลายคุณภาพดีในราคา ยุติธรรมทุกวันตลอดเวลา ๒๔ ชั่วโมงหรือตามวันเวลาที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์กำหนด

๘.๑๔ ต้องทำความสะอาดพื้นที่ที่อนุญาตให้ใช้ทั้งหมด และบริเวณโดยรอบให้สะอาด เรียบร้อยอยู่เสมอ

๘.๑๕ ต้องให้ความร่วมมือในการที่ผู้แทนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในการเข้าตรวจสอบสถานที่และตรวจประเมินติดตามคุณภาพการให้บริการเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด หากฝ่าฝืนเป็นเหตุแห่งการบอกเลิกสัญญาได้

๘.๑๖ ภายหลังสิ้นสุดสัญญา พื้นที่ที่มีการปรับปรุงรวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงพื้นที่เพื่อให้บริการ ให้ตกเป็นกรรมสิทธิ์ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงจะไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในทุกกรณี แต่อย่างไรก็ตาม กรณีที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ประสงค์จะให้รื้อถอนการปรับปรุงรวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงพื้นที่ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงรื้อถอนและดำเนินการส่งคืนพื้นที่ตามสภาพเดิมก่อนการส่งมอบให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกแต่ผู้เดียวและตกลงดำเนินการภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด หากผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่ดำเนินการตามข้อนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายและค่าเสียหายทั้งปวงแต่ผู้เดียว

๘.๑๗ ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญาอย่างเคร่งครัด

๙. ระยะเวลาการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว มีกำหนดไม่เกิน ๓ ปีนับตั้งแต่วันที่ลงนามสัญญาหรือตามระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องดำเนินการให้บริการตามแผนงานที่กำหนดและผ่านการเห็นชอบจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูศักดิ์ ลิ่มสกุล)

รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์



แบบขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์

เพื่อประกอบกิจการร้านค้าสะดวกซื้อ ประเภทจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคที่หลากหลายคุณภาพดี ในราคายุติธรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ☐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารักษ์

๑. ผู้ขอใช้พื้นที่

☐ นิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคล.....ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ตามหนังสือรับรองของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ เลขที่.....ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....ออกให้วันที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....E-MAIL.....ID-LINE.....

หนังสือมอบอำนาจ เลขที่.....วันที่.....มอบอำนาจให้.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....E-MAIL.....ID LINE.....

☐ บุคคลธรรมดา

ชื่อ-สกุล.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....E-MAIL.....ID LINE.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หนังสือมอบอำนาจ เลขที่.....วันที่.....มอบอำนาจให้.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....E-MAIL.....ID LINE.....

☐ ผู้ประสานงาน

ชื่อ-สกุล.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....EMAIL.....ID LINE.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๒.วัตถุประสงค์การขอใช้พื้นที่

เพื่อให้บริการจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่มและสินค้าที่เกี่ยวข้องแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ นักศึกษา บุคลากรทั่วไปของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ตลอดจนผู้มาติดต่อหน่วยงานภายในราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

เป้าหมายอื่น.....

๓.การขอใช้พื้นที่

☐ บริเวณ.....ขนาดพื้นที่.....ตารางเมตร

☐ ระยะเวลาการใช้พื้นที่จำนวน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

☐ ตกลงให้เป็นไปตามระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด

๔.คุณสมบัติของผู้ขอใช้พื้นที่

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอมีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์เพื่อประกอบกิจการร้านค้าสะดวกซื้อ

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้าสะดวกซื้อฯ ในข้อ.....

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอมีลักษณะต้องห้ามตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้าสะดวกซื้อฯ ในข้อ.....

๕.การยื่นข้อเสนอ

กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีไม่นิติบุคคล

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นข้อเสนอ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**
- ☐ สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**
- ☐ สำเนาใบอนุญาตหรือหนังสืออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ขออนุญาต **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ**
- ☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**
- ☐ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมี **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ**
- ☐ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี) **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ**

กรณีเป็นนิติบุคคล

- ☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**
- ☐ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมี **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล**
- ☐ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มและสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี) **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล**
- ☐ สำเนาใบอนุญาตหรือหนังสืออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ขออนุญาต **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล**

- ☐ เอกสารแสดงผลการดำเนินงานที่ผ่านมา จำนวน.....หน้า
- ☐ ข้อเสนอด้านราคา จำนวน.....หน้า
- ☐ แผนการดำเนินการและแผนงานระบบบริหารจัดการ รวมทั้ง รูปแบบการจัดสถานที่ จำนวน.....หน้า
- ☐ รูปเล่มรายการสินค้าอุปโภคและบริโภค สินค้าอาหารและเครื่องดื่ม พร้อมภาพถ่ายประกอบ จำนวน.....หน้า
- ☐ ลิขสิทธิ์ที่จะมอบให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แพทย์ พยาบาล นักศึกษา ผู้ปฏิบัติงาน บุคลากร เจ้าหน้าที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ จำนวน.....หน้า
- ☐ ข้อเสนออื่น จำนวน.....หน้า

เอกสารอื่น

- ☐
- ☐
- ☐

☐ ผู้ขอใช้พื้นที่ตกลงยอมรับตามข้อสงวนสิทธิในประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้าสะดวกซื้อฯ และยอมรับตามข้อสงวนสิทธิอื่นของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ทุกประการ

☐ ผู้ขอใช้พื้นที่ตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์อย่างเคร่งครัดดังนี้

๑. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงให้ถือว่า ผลการพิจารณาของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ให้ถือเป็นที่สุดและผู้ขอใช้พื้นที่ตกลงไม่ได้แย้งคัดค้านรวมทั้งตกลงไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายและค่าเสียหายใดแต่ทั้งสิ้น
๒. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงชำระค่าใช้พื้นที่ ตามกำหนดเวลาและอัตราค่าใช้พื้นที่ที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดโดยตกลงชำระผ่านช่องทางบัญชีธนาคารที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด
๓. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงรับผิดชอบในความเสียหายหรือสูญหายของทรัพย์สินในทุกกรณี โดยตกลงว่าราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบใดแต่ทั้งสิ้นในทุกกรณี
๔. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบ ข้อบังคับรวมทั้งหลักเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทั้งที่มีในปัจจุบันและในอนาคต
๕. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงไม่นำสิ่งผิดกฎหมายหรือของมีนเมาทุกประเภทเข้ามาในพื้นที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์รวมทั้งตกลงไม่สูบบุหรี่ในพื้นที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์โดยเด็ดขาด
๖. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงใช้พื้นที่ตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เท่านั้น
๗. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงจะไม่ให้ความยินยอมหรือไม่อนุญาตให้ผู้ใดผู้หนึ่งใช้ประโยชน์หรือครอบครองพื้นที่ที่ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนโดยเด็ดขาด
๘. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงใช้ประโยชน์ในพื้นที่ด้วยความสงบเรียบร้อยและตกลงไม่กระทำหรือยินยอมให้ผู้ใดผู้หนึ่งกระทำการโดยผิดกฎหมายหรือศีลธรรมหรืออาจเป็นเหตุให้เกิดอันตรายหรือก่อให้เกิดความเดือดร้อนหรือรำคาญในทุกกรณี
๙. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงให้ความร่วมมือในการที่ผู้แทนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เข้าตรวจสอบพื้นที่อย่างเต็มที่
๑๐. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงรักษาทรัพย์สินต่าง ๆ ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์รวมทั้งตกลงทำความสะอาดพื้นที่ที่ใช้รวมทั้งบริเวณใกล้เคียงให้เป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ
๑๑. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงดำเนินการตามเงื่อนไขอื่นในทุกกรณี ที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดอย่างเคร่งครัด

ผู้ใช้พื้นที่ขอรับรองว่าได้จัดทำเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจและขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับแบบขอใช้พื้นที่

(.....)

แบบแปลนบริเวณพื้นที่ ชั้น 4 อาคารกรมพระศรีสวางควัฒน โรงพยาบาลจุฬารัตน์
เพื่อประกอบกิจการร้านค้าสะดวกซื้อ ประเภทจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภค
ที่หลากหลายคุณภาพดี ในราคายุติธรรม (พื้นที่บริเวณชั้นลอย)



