



ประกาศราชวิทยาลัยจุฬารัง
เรื่องการคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารัง
เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง

.....

ด้วย โรงพยาบาลจุฬารัง ราชวิทยาลัยจุฬารัง มีความประสงค์จะคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่ โรงพยาบาลจุฬารัง เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง แก่บุคลากร ของโรงพยาบาลจุฬารังและผู้รับบริการในการได้รับการบริการอาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่ เกี่ยวข้องที่หลากหลาย สะอาด ถูกสุขลักษณะอนามัย คุณภาพดี รสชาติอร่อย ในราคายุติธรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติราชวิทยาลัยจุฬารัง พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมและคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารังที่ ๑๓๘๑/๒๕๖๘ เรื่องมอบอำนาจกำกับ ดูแลหน่วยงานภายในราชวิทยาลัยจุฬารัง ให้รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารัง ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่ร้านค้า โรงพยาบาลจุฬารัง ในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘ จึงออกประกาศเชิญชวนผู้ที่สนใจยื่น ข้อเสนอขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารัง เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่ เกี่ยวข้อง โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเบื้องต้น ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อคัดเลือกบุคคลหรือนิติบุคคลใช้พื้นที่เพื่อดำเนินการให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง แก่บุคลากรของโรงพยาบาลจุฬารังและผู้รับบริการในการ ได้รับการบริการอาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย สะอาด ถูกสุขลักษณะ อนามัย คุณภาพดี รสชาติอร่อย ในราคายุติธรรม

๑.๒ ผู้ใช้พื้นที่จะไม่ดำเนินการบริหารจัดการพื้นที่นอกจากวัตถุประสงค์ตามข้อ ๑.๑ เว้นแต่จะได้ออกเปลี่ยนแปลงและหรือเพิ่มเติมวัตถุประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษรและได้รับความยินยอม จากราชวิทยาลัยจุฬารังเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนดำเนินการ

๒. การใช้พื้นที่

พื้นที่เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พื้นที่ ชั้น ๒ อาคารข้าราชการบริหาร โรงพยาบาลจุฬารัง (ฝั่ง ๑๐๐ เดียง) ขนาดพื้นที่รวม ๑๕๑ ตารางเมตร หรือ ตามที่วัดพื้นที่ดังกล่าวได้จริง ประกอบด้วย (๑) พื้นที่รับประทานอาหาร (๒) พื้นที่จำหน่ายอาหาร

เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้องจำนวนไม่เกิน ๔ ร้านค้า (๓) พื้นที่เตรียมอาหาร และ (๔) ห้องสุขา ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “พื้นที่”

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๓.๑ ต้องเป็นนิติบุคคลที่จดทะเบียนพาณิชย์ถูกต้องตามกฎหมาย หรือบุคคลที่มีความสามารถตามกฎหมายและมีภูมิสำเนาหรือถิ่นที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่งรวมทั้งมีอาชีพที่มั่นคงน่าเชื่อถือ

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ มีหลักฐานแสดงประสบการณ์หรือผลงานในการบริหารจัดการร้านค้าสะดวกซื้อประเภทจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคที่หลากหลายคุณภาพดี ในราคายุติธรรม รวมทั้งมีระบบบริหารจัดการที่ดี อย่างมืออาชีพ

๓.๕ สามารถยอมรับเงื่อนไขตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทุกประการ

๓.๖ สามารถดำเนินการได้ตามวันและเวลาตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทุกประการ

๓.๗ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม

๓.๘ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการหรือได้แจ้งเวียนชื่อไว้หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบราชการ

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิหรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิและความคุ้มกันเช่นนั้น

๔. การยื่นข้อเสนอ

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

๕. เอกสารในการยื่นข้อเสนอ

ผู้ที่มีความประสงค์จะใช้พื้นที่ตามประกาศนี้ ต้องส่งเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นข้อเสนออย่างน้อย ดังต่อไปนี้

๕.๑ กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีใช้นิติบุคคล

๕.๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นข้อเสนอ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๑.๒ สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๑.๓ สำเนาใบอนุญาตหรือหนังสืออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ขออนุญาต พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ

๕.๑.๔ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

๕.๑.๕ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมี **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ**

๕.๑.๖ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี) **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ**

๕.๒ กรณีที่เป็นนิติบุคคล

๕.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมทะเบียนการค้า กระทรวงพาณิชย์ภายใน ๓ เดือน **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล**

๕.๒.๒ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

๕.๒.๓ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมี **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล**

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 รูปเล่มรายการ ราคา สินค้าอาหารและเครื่องดื่ม พร้อมภาพถ่ายประกอบ

๕.๗ สิทธิพิเศษที่จะมอบให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แพทย์ พยาบาล นักศึกษา ผู้ปฏิบัติงาน บุคลากร เจ้าหน้าที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

๕.๘ ข้อเสนออื่น (ถ้ามี)

๖. การยื่นข้อเสนอและการสอบถามเพิ่มเติม

ผู้ที่มีความประสงค์จะใช้พื้นที่ สามารถยื่นข้อเสนอเพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกด้วยตนเองหรือมอบอำนาจเป็นหนังสือในการยื่นข้อเสนอที่สำนักงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ชั้น ๘ โซน A อาคารกรมพระศรีสวางควัฒน โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เฉพาะในวันทำการของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์เท่านั้น ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.

โรงพยาบาลจุฬารัตน์จะจัดประชุมชี้แจงการยื่นข้อเสนอใช้พื้นที่ ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๐๐ น. ถึง ๑๑.๐๐ น. และให้ผู้ที่มีความประสงค์จะขอใช้พื้นที่ยื่นข้อเสนอและนำเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่ร้านค้า โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๐.๐๐ น. ประกาศผลผู้ได้รับคัดเลือกการใช้พื้นที่ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๘ ส่วนการสอบถามข้อมูล สามารถสอบถามได้ที่ นางสาวอภิษฎา มากสวาท (ผู้ประสานงาน) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๒ ๕๖๙ ๘๙๒๖

๗. ข้อสงวนสิทธิ

๗.๑ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์สงวนสิทธิ ที่จะขยายระยะเวลาการยื่นข้อเสนอหรือยกเลิกการยื่นข้อเสนอตามประกาศนี้และหรือเปิดให้ยื่นข้อเสนอใหม่ได้ตามที่เห็นสมควร

๗.๒ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์สงวนสิทธิ ที่จะเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและหรือรายละเอียดตามประกาศได้ตามที่เห็นสมควร

๗.๓ ผลการพิจารณาการสรรหาหรือคัดเลือกของราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ให้ถือเป็นที่สุด โดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่ได้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ในทุกกรณี

๗.๔ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ สงวนสิทธิที่จะขอเอกสารหรือข้อมูลหรือให้ผู้ยื่นข้อเสนอชี้แจงเพิ่มเติมหรือให้ส่งเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์แจ้งให้ทราบซึ่งกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่ชี้แจงเพิ่มเติมหรือไม่ให้ส่งเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ มีสิทธิตัดสิทธิการยื่นข้อเสนอได้ทั้งหมด โดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่ได้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ในทุกกรณี

๗.๕ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ สงวนสิทธิที่จะตัดสิทธิในการยื่นข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอในกรณีอื่นนอกจากข้อ ๗.๔ ได้ตามที่เห็นสมควร

๘. เงื่อนไขการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว

๘.๑ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกมีหน้าที่ดังนี้

๘.๑.๑ ต้องยื่นแบบการใช้พื้นที่เพื่อขออนุญาตต่อราชวิทยาลัยจุฬารัตน์และต้องทำตามแบบที่ได้รับอนุญาต

๘.๑.๒ ต้องทำสัญญาตามแบบที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์กำหนดภายใน ๗ วันนับจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากทางราชวิทยาลัยจุฬารัตน์หรือตามกำหนดเวลาอื่นที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ได้แจ้งให้ทราบ โดยผู้ที่ทำสัญญาใช้พื้นที่ต้องเป็นรายเดียวกับผู้ยื่นข้อเสนอเท่านั้น

๘.๑.๓ ต้องดำเนินการอื่นตามวันและเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์กำหนด

๘.๑.๔ ต้องชำระค่าใช้พื้นที่ ค่าหลักประกันสัญญา ตามที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์กำหนด และต้องชำระค่าภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าธรรมเนียมการจดทะเบียน ตลอดจนภาษีและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ถ้ามี)

๘.๑.๕ ต้องชำระค่าสาธารณูปโภคตามอัตราที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์กำหนด

๘.๑.๖ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับรวมทั้งหลักเกณฑ์ที่วางตามที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนดทั้งที่กำหนดไว้ในปัจจุบันและที่จะมีในอนาคตทุกประการ

๘.๑.๗ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องไม่จำหน่าย อาหาร เครื่องดื่มและสินค้าที่ผิดกฎหมายทุกประเภท และต้องไม่จำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้องกับการพนัน สิ่งเสพติด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ บุหรี่ กัญชา กัญชา พืชกระท่อม รวมทั้งต้องไม่นำสิ่งที่ผิดกฎหมายและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับการพนัน สิ่งเสพติด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ บุหรี่ กัญชา กัญชา พืชกระท่อมเข้ามาในพื้นที่ของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์และโรงพยาบาลจุฬารักษ์โดยเด็ดขาด

๘.๑.๘ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องไม่ให้บริการอื่นใดนอกเหนือจากที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์หรือโรงพยาบาลจุฬารักษ์ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุญาตแล้ว

๘.๑.๙ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องไม่นำพื้นที่ที่อนุญาตให้ใช้ทั้งหมดหรือบางส่วนไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นใดนอกเหนือจากการใช้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ และต้องไม่นำพื้นที่ให้ผู้อื่นใช้ประโยชน์หรือครอบครองพื้นที่หรือโอนสิทธิ์การใช้ประโยชน์ในพื้นที่หรืออนุญาตให้บุคคลอื่นเข้าดำเนินการแทนในทุกกรณี เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์เป็นลายลักษณ์อักษรก่อน เท่านั้น

๘.๑.๑๐ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องให้บริการจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่มและสินค้าที่เกี่ยวข้องทุกวันตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ น. ถึง ๑๙.๐๐ น. หรือตามวันเวลาที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์กำหนด รวมทั้งต้องจัดให้มีบริการส่งอาหารและส่งอาหารถึงที่ (food delivery) สำหรับบุคลากรและเจ้าหน้าที่ภายในพื้นที่อาคารอัครราชกุมารี โรงพยาบาลจุฬารักษ์

๘.๑.๑๑ ต้องมีการบริหารจัดการที่ดีโดยเฉพาะอย่างยิ่ง ต้องจัดให้มีการหมุนเวียนร้านอาหารและร้านเครื่องดื่ม อย่าง น้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

๘.๑.๑๒ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องทำความสะอาดของพื้นที่ที่ให้ใช้ทั้งหมดให้สะอาดเรียบร้อยเป็นระเบียบอยู่เสมอ รวมทั้งต้องรักษาภาพลักษณ์ของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์และโรงพยาบาลจุฬารักษ์

๘.๑.๑๓ ที่ได้รับการคัดเลือกต้องให้ความร่วมมือในการที่ผู้แทนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์และหรือโรงพยาบาลจุฬารักษ์ในการเข้าตรวจสอบสถานที่และตรวจประเมินติดตามคุณภาพการให้บริการ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์และหรือโรงพยาบาลจุฬารักษ์กำหนด

๘.๑.๑๔ ภายหลังสิ้นสุดสัญญาในกรณีที่มีการปรับปรุงพื้นที่รวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงพื้นที่เพื่อให้บริการ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงให้ตกเป็นกรรมสิทธิ์ของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงจะไม่เรียกร้องค่าใช้จ่าใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ในทุกกรณี แต่อย่างไรก็ตามกรณีที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ประสงค์จะให้หรือถอนการปรับปรุงรวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงพื้นที่ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงหรือถอนและดำเนินการส่งคืนพื้นที่ตามสภาพเดิมก่อนการส่งมอบให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกแต่ผู้เดียวและตกลงดำเนินการภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด หากผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่ดำเนินการตามข้อนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงให้ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

นำผู้อื่นมาดำเนินการและผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงรับผิดชอบในค่าเสียหาย ทั้งปวงแต่เพียงผู้เดียว ทั้งนี้ในการให้ผู้อื่นมาดำเนินการดังกล่าว ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ดำเนินการได้โดยไม่ต้องทำความตกลงหรือให้ผู้ได้รับการคัดเลือกยินยอมแต่ประการใด

๘.๑.๑๕ ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญาอย่างเคร่งครัด

๙. ระยะเวลาการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว มีกำหนดไม่เกิน ๓ ปีนับตั้งแต่วันที่ลงนามสัญญาหรือตามระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องดำเนินการให้บริการตามแผนงานที่กำหนดและผ่านการเห็นชอบจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รวิน ระวิวงศ์)

รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์



แบบขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์
เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง

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. วัตถุประสงค์การใช้พื้นที่

เพื่อให้บริการจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่มและสินค้าที่เกี่ยวข้องแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ นักศึกษา บุคลากรทั่วไปของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ตลอดจนผู้มาติดต่อหน่วยงานภายในราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

เป้าหมายอื่น.....

๓. การขอใช้พื้นที่

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

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

☐ ตกลงให้เป็นไปตามระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด

๔. คุณสมบัติของผู้ขอใช้พื้นที่

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอมิคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอมิคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง ในข้อ.....

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอมิลักษณะต้องห้ามตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง ในข้อ.....

๕.การยื่นข้อเสนอ

กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่ไม่นิติบุคคล

- ☐ 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
- ☐ รูปเล่มรายการสินค้า ราคา สินค้าอาหารและเครื่องดื่ม พร้อมภาพถ่ายประกอบ จำนวน.....หน้า
- ☐ สิทธิพิเศษที่จะมอบให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แพทย์ พยาบาล นักศึกษา ผู้ปฏิบัติงาน บุคลากร เจ้าหน้าที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ จำนวน.....หน้า
- ☐ ข้อเสนออื่น จำนวน.....หน้า

เอกสารอื่น

- ☐
- ☐
- ☐

☐ ผู้ขอใช้พื้นที่ตกลงยอมรับตามข้อสงวนสิทธิในประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่ม และจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง และยอมรับตามข้อสงวนสิทธิอื่นของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ทุกประการ

☐ ผู้ขอใช้พื้นที่ตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์อย่างเคร่งครัดดังนี้

๑. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงให้ถือว่า ผลการพิจารณาของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ให้ถือเป็นที่สุดและผู้ขอใช้พื้นที่ตกลงไม่ได้โต้แย้งคัดค้านรวมทั้งตกลงไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายและค่าเสียหายใดใดทั้งสิ้น
๒. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงชำระค่าใช้พื้นที่ ตามกำหนดเวลาและอัตราค่าใช้พื้นที่ที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดโดยตกลงชำระผ่านช่องทางบัญชีธนาคารที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด
๓. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงรับผิดชอบในความเสียหายหรือสูญหายของทรัพย์สินในทุกกรณี โดยตกลงว่าราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบใดใดทั้งสิ้นในทุกกรณี
๔. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบ ข้อบังคับรวมทั้งหลักเกณฑ์ที่ทั้งปวงที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทั้งที่มีในปัจจุบันและในอนาคต
๕. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงไม่นำสิ่งผิดกฎหมายหรือของมีมาทุกประเภทเข้ามาในพื้นที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์รวมทั้งตกลงไม่สูบบุหรี่ในพื้นที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์โดยเด็ดขาด
๖. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงใช้พื้นที่ตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เท่านั้น
๗. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงจะไม่ให้ความยินยอมหรือไม่อนุญาตให้ผู้ใดผู้หนึ่งใช้ประโยชน์หรือครอบครองพื้นที่ที่ใช้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนโดยเด็ดขาด
๘. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงใช้ประโยชน์ในพื้นที่ด้วยความสงบเรียบร้อยและตกลงไม่กระทำการหรือยินยอมให้ผู้ใดผู้หนึ่งกระทำการโดยผิดกฎหมายหรือศีลธรรมหรืออาจเป็นเหตุให้เกิดอันตรายหรือก่อให้เกิดความเดือดร้อนหรือรำคาญในทุกกรณี
๙. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงให้ความร่วมมือในการที่ผู้แทนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เข้าตรวจสอบพื้นที่อย่างเต็มที่
๑๐. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงรักษาทริพยสินต่าง ๆ ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์รวมทั้งตกลงทำความสะอาดพื้นที่ที่ใช้รวมทั้งบริเวณใกล้เคียงให้เป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ
๑๑. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงดำเนินการตามเงื่อนไขอื่นในทุกกรณี ที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดอย่างเคร่งครัด

ผู้ใช้พื้นที่ขอรับรองว่าได้จัดทำเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจและขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับแบบขอใช้พื้นที่

(.....)

แบบแปลนพื้นที่ให้บริการศูนย์อาหาร ชั้น ๒ อาคารข้าราชการ



แปลนพื้นที่ชั้น 2 อาคารข้าราชการ
มาตราส่วน 1:75

ชั้น ๒ อาคารข้าราชการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ (ฝั่ง ๑๐๐ เดียง)



ชั้น ๒ อาคารข้าราชการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ (ฝั่ง ๑๐๐ เดียง)

