ราชวิทยาลัย
จุฬาภรณ์

ประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์
เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่

.....

ด้วย โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีความประสงค์จะคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ และสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย ในการให้บริการแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรทั่วไปของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ นักศึกษาของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์และผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้ได้รับการบริการเครื่องดื่ม เบเกอรี่และสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย สะอาด ถูกสุขลักษณะอนามัย คุณภาพดี รสชาติดีในราคายุติธรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมประกอบคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ที่ พิเศษ ๘/๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจการดำเนินงานของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่ ๑๐๐๖/๒๕๖๗ เรื่อง การปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบอำนาจในการดำเนินงานของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์และมอบอำนาจกำกับดูแลหน่วยงานภายในราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ประกอบมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาพื้นที่ร้านค้า โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ จึงออกประกาศเชิญชวนผู้ที่สนใจยื่นข้อเสนอขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเบื้องต้นดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อคัดเลือกบุคคลหรือนิติบุคคลใช้พื้นที่เพื่อดำเนินการประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ ในการให้บริการแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรทั่วไปของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ นักศึกษาของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์และผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้ได้รับการบริการเครื่องดื่ม เบเกอรี่และสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย สะอาด ถูกสุขลักษณะอนามัย คุณภาพดี รสชาติดี ในราคายุติธรรม

๑.๒ ผู้ใช้พื้นที่จะไม่ดำเนินการบริหารจัดการพื้นที่นอกจากวัตถุประสงค์ดังกล่าวเว้นแต่จะได้ขอเปลี่ยนแปลงและหรือเพิ่มเติมวัตถุประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษร และได้รับความยินยอมจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เป็นลายลักษณ์อักษรก่อนดำเนินการ

๒. การใช้พื้นที่

พื้นที่ที่ให้ใช้ดำเนินการประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ และสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย ได้แก่ บริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔๐๐ เตียง (พื้นที่บริเวณชั้นลอย) ขนาดพื้นที่ประมาณ ๖๔ ตารางเมตร

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๓.๑ ต้องเป็นบุคคล หรือนิติบุคคลที่จดทะเบียนพาณิชย์ถูกต้องตามกฎหมาย หรือบุคคลที่มีความสามารถตามกฎหมายและมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่งรวมทั้งมีอาชีพที่มั่นคงน่าเชื่อถือ

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ มีหลักฐานแสดงประสบการณ์หรือผลงานในการบริหารจัดการในรูปแบบร้านอาหารและเครื่องดื่ม รวมทั้งมีระบบบริหารจัดการที่ดี อย่างมืออาชีพ

๓.๕ สามารถรับเงื่อนไขและดำเนินการได้ตามวันและเวลาตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทุกประการ

๓.๖ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม

๓.๗ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานของทางราชการหรือได้แจ้งเวียนชื่อไว้หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทิ้งงานตามระเบียบของราชการ

๓.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิหรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นว่านั้น

๔. เอกสารในการยื่นข้อเสนอ ผู้ที่มีความประสงค์จะใช้พื้นที่ ต้องส่งเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นข้อเสนออย่างน้อย ดังต่อไปนี้

๔.๑ กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มิใช่นิติบุคคล

๔.๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นข้อเสนอ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

๔.๑.๒ สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

๔.๑.๓ สำเนาหนังสือใบอนุญาตขอประกอบกิจการอาหาร หรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง** (ถ้ามี)

๔.๒ กรณีที่เป็นนิติบุคคล

๔.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทฯ กรมทะเบียนการค้ากระทรวงพาณิชย์ภายใน ๓ เดือน **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

๔.๒.๒ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ **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 เจ้าหน้าที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

๔.๘ ข้อเสนออื่น (ถ้ามี)

๕. ยื่นข้อเสนอที่และสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่และประสงค์จะเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก ต้องยื่นข้อเสนอด้วยตนเองพร้อมลงชื่อส่งมอบเอกสารและข้อเสนอ ที่อาคารข้าราชบริพาร 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 ๖๗๙๘

๖. ข้อสงวนสิทธิ

๖.๑ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์สงวนสิทธิ ที่จะขยายระยะเวลาการยื่นข้อเสนอหรือยกเลิกการยื่นข้อเสนอตามประกาศนี้และหรือเปิดให้ยื่นข้อเสนอใหม่ได้ตามที่เห็นสมควร

๖.๒ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์สงวนสิทธิ ที่จะเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและหรือรายละเอียดตามประกาศได้ตามที่เห็นสมควร

๖.๓ ผลการพิจารณาการสรรหาหรือคัดเลือกของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ให้ถือเป็นที่สุด **โดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่โต้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในทุกกรณี**

๖.๔ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ สงวนสิทธิ์ที่จะขอเอกสารหรือข้อมูลหรือให้ผู้ยื่นข้อเสนอชี้แจงเพิ่มเติมหรือให้ส่งเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์แจ้งให้ทราบ มิฉะนั้น ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีสิทธิตัดสิทธิการยื่นข้อเสนอได้ทั้งหมด

๖.๕ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ สงวนสิทธิ์ที่จะตัดสิทธิในการยื่นข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอในกรณีอื่นนอกจากข้อ ๖.๔ ได้ตามที่เห็นสมควร

๗. เงื่อนไขการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว

๗.๑ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกมีหน้าที่ดังนี้

๗.๑.๑ ต้องยื่นแบบการใช้พื้นที่เพื่อขออนุญาตต่อราชวิทยาลัยจุฬาภรณ **ตามแบบของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เท่านั้น**

๗.๑.๒ ต้องปรับปรุงพื้นที่และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งระบบวิศวกรรมประกอบอาคารภายในพื้นที่ โดยได้รับความเห็นชอบจากทางราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ก่อนดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ให้บริการ โดยต้องไม่กระทบกับโครงสร้างของอาคารโรงพยาบาลและต้องไม่ดำเนินการนอกจากที่ได้รับอนุญาตจากทางราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ **ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับการคัดเลือกพื้นที่แต่เพียงผู้เดียว**

๗.๑.๓ ต้องทำสัญญาตามแบบที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์หรือตามกำหนดเวลาอื่นที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ได้แจ้งให้ทราบโดยผู้ที่ทำสัญญาใช้พื้นที่ต้องเป็นรายเดียวกับผู้ยื่นข้อเสนอเท่านั้น

๗.๑.๔ ต้องดำเนินการอื่นตามวันและเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด

๗.๑.๕ ต้องชำระค่าใช้พื้นที่ ค่าหลักประกันสัญญา ตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด **โดยเป็นหน้าที่ของผู้ยื่นข้อเสนอในการนำค่าหลักประกันสัญญามาชำระที่ฝ่ายบริหารการเงินและการคลัง ภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญาใช้พื้นที่พร้อมทั้งส่งหลักฐานการชำระเงิน มาที่ฝ่ายบริหารการเงินและการคลังและฝ่ายบริหารโครงการภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับใบเสร็จรับเงินค่าหลักประกันสัญญา**

๗.๑.๖ ต้องชำระค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน ภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าธรรมเนียมการจดทะเบียนตลอดจนภาษีและค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ถ้ามี) ตามที่กฎหมายกำหนด

๗.๑.๗ ต้องชำระค่าสาธารณูปโภค ตามอัตราที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด

๗.๑.๘ ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ รวมทั้งหลักเกณฑ์ทั้งปวงตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด ทั้งที่กำหนดไว้ในปัจจุบันและที่จะมีในอนาคตทุกประการอย่างเคร่งครัด

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

๗.๑.๑๐ ห้ามให้บริการอื่นใดนอกเหนือจากที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุญาตแล้ว

๗.๑.๑๑ ห้ามนำพื้นที่ที่อนุญาตให้ใช้ทั้งหมดหรือบางส่วนไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นใด และห้ามนำออกให้ผู้อื่นใช้ประโยชน์ในพื้นที่หรือครอบครองพื้นที่หรือโอนสิทธิ์การใช้ประโยชน์ในพื้นที่หรืออนุญาตให้บุคคลอื่นเข้าดำเนินการแทน เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เป็นลายลักษณ์อักษรก่อน

๗.๑.๑๒ ต้องให้บริการจำหน่ายเครื่องดื่ม เบเกอรี่และสินค้าที่เกี่ยวข้องทุกวันตั้งแต่เวลา ๖.๐๐ ถึง ๒๐.๐๐ น. หรือตามวันเวลาที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์กำหนด

๗.๑.๑๓ ต้องทำความสะอาดของพื้นที่ทั้งหมดให้สะอาดเรียบร้อยอยู่เสมอ

๗.๑.๑๔ ต้องให้ความร่วมมือในการที่ผู้แทนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในการเข้าตรวจสถานที่และตรวจประเมินติดตามคุณภาพการให้บริการ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดและเป็นเหตุแห่งการบอกเลิกสัญญาได้

๗.๑.๑๕ ภายหลังสิ้นสุดสัญญา พื้นที่ที่มีการปรับปรุงรวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงพื้นที่เพื่อให้บริการ ให้ตกเป็นกรรมสิทธิ์ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงจะไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในทุกกรณี แต่อย่างไรก็ตาม กรณีที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ประสงค์จะให้รื้อถอนการปรับปรุงรวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงพื้นที่ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงรื้อถอนและดำเนินการส่งคืนพื้นที่ตามสภาพเดิมก่อนการส่งมอบให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกแต่ผู้เดียวและตกลงดำเนินการภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด หากผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่ดำเนินการตามข้อนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงรับผิดชอบในค่าเสียหายทั้งปวงแต่ผู้เดียว

๘. ระยะเวลาการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว มีกำหนดไม่เกิน ๓ ปี นับตั้งแต่วันที่ลงนามสัญญาหรือตามระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องดำเนินการให้บริการตามแผนงานที่กำหนด

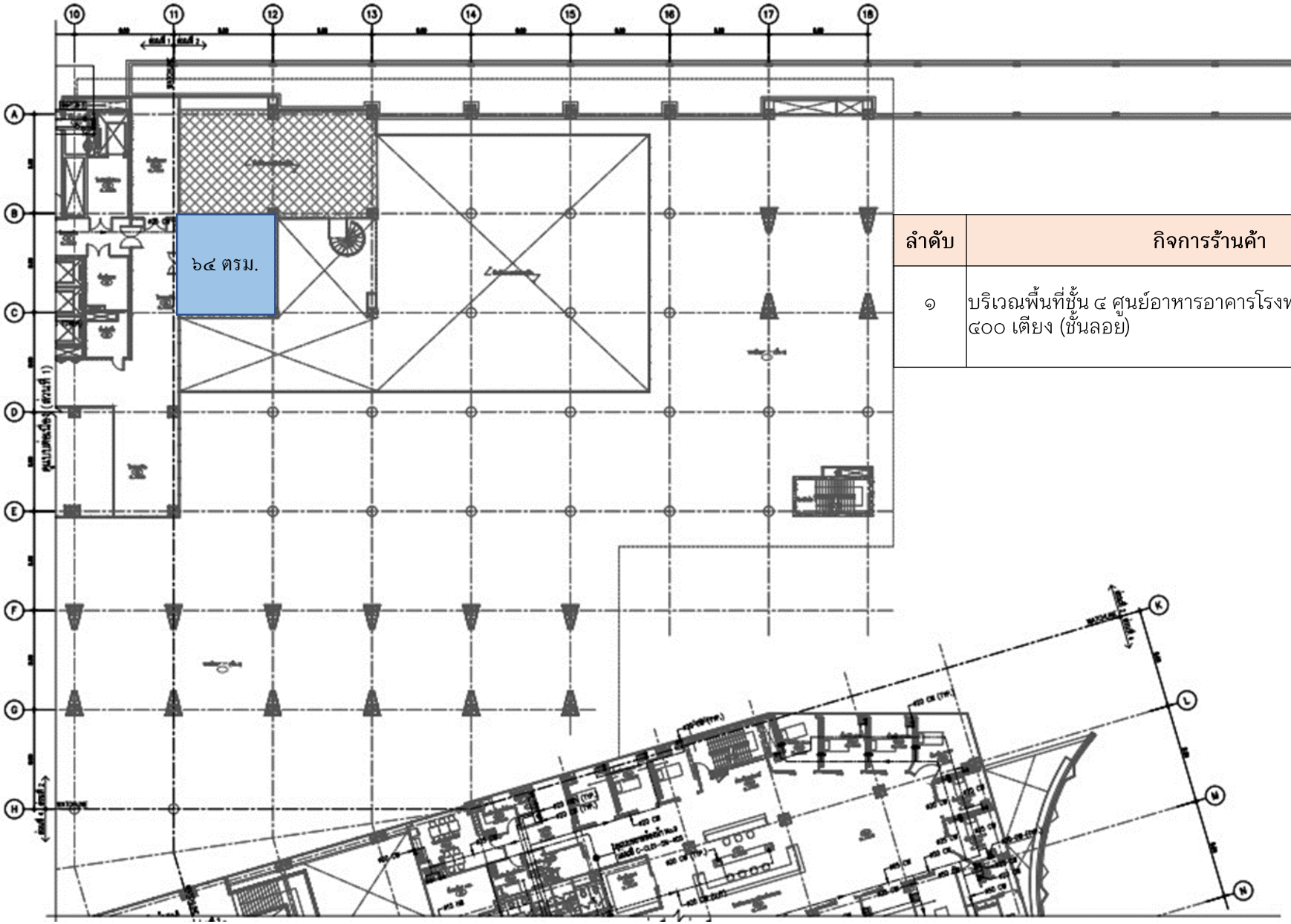
ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูศักดิ์ ลิ่มสกุล)
รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔๐๐ เตียง

(พื้นที่บริเวณชั้นลอย)

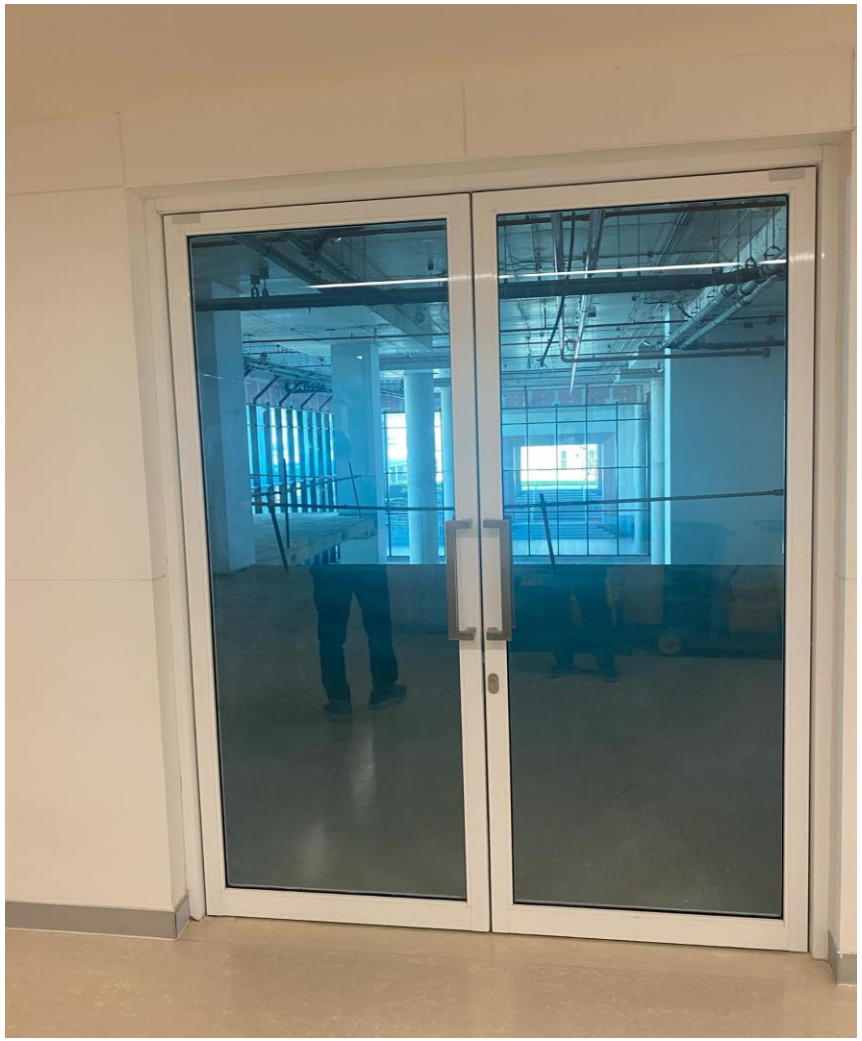
ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔๐๐ เตียง (พื้นที่บริเวณชั้นลอย)



ลำดับ	กิจการร้านค้า	ขนาดพื้นที่/ตารางเมตร
๑	บริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔๐๐ เตียง (ชั้นลอย)	๖๔ ตรม.

ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔๐๐ เตียง

(พื้นที่บริเวณชั้นลอย)



ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔๐๐ เตียง

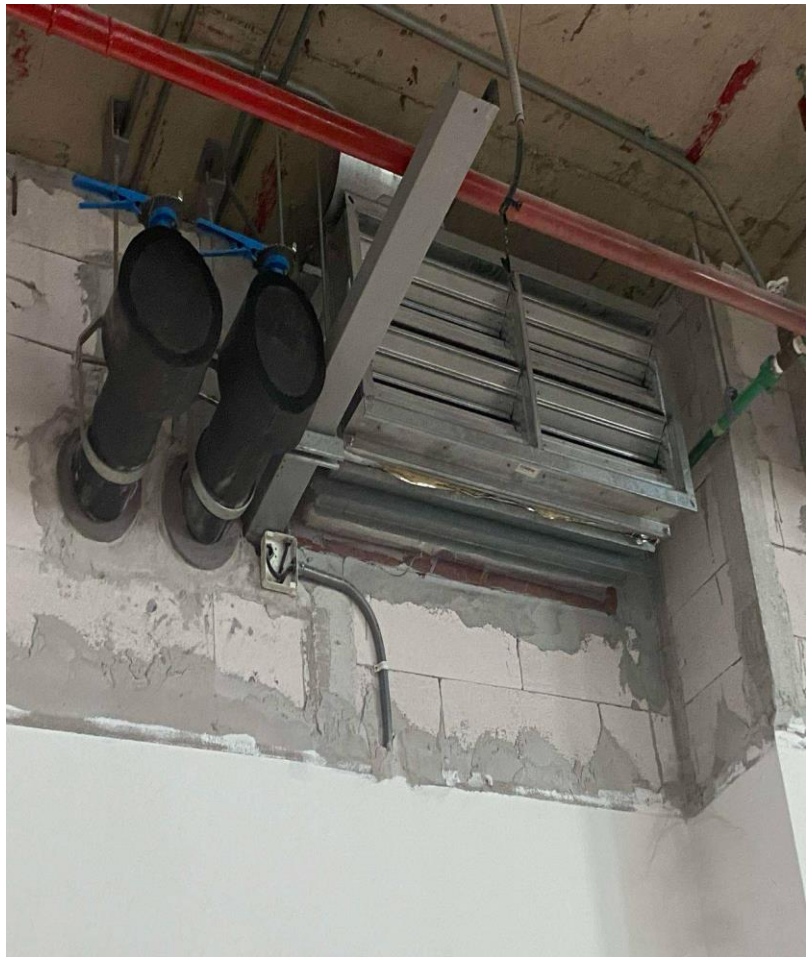
(พื้นที่บริเวณชั้นลอย)

ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔๐๐ เตียง

(พื้นที่บริเวณชั้นลอย)

ภาพบริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔๐๐ เตียง

(พื้นที่บริเวณชั้นลอย)



ท่อน้ำเย็น

ตู้ไฟฟ้า

ราชวิทยาลัย
จุฬาภรณ์

แบบการขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์
เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ **วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....**

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่

☐ **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

☐ บริเวณพื้นที่ชั้น ๔ ศูนย์อาหารอาคารโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔๐๐ เตียง (พื้นที่บริเวณชั้นลอย) ขนาดพื้นที่ ประมาณ ๖๔ ตารางเมตร

☐ ระยะเวลาการใช้พื้นที่ประมาณ.....ปี

☐ อุปกรณ์ที่จะนำเข้ามาในพื้นที่ .....

เอกสารหลักฐานที่แนบ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นข้อเสนอ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

☐ สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

☐ สำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า กรณีผู้ยื่นข้อเสนอจะใช้พื้นที่ร่วมกันในฐานะผู้ร่วมค้า **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

☐ สำเนาสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

☐ สำเนาหนังสือเดินทาง **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง** (กรณีผู้เข้าร่วมค้าเป็นบุคคลธรรมดาที่มิใช่สัญชาติไทย)

☐ กรณีที่ผู้ร่วมค้าเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นเอกสารตามที่กำหนดในประกาศด้วย

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ (กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทน) และ

☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับ มอบอำนาจ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

☐ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

☐ สำเนาหนังสือขออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง** (ถ้ามี)

☐ รูปแบบการจัดสถานที่ (ถ้ามี)

☐ สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทฯ กรมทะเบียนการค้ากระทรวงพาณิชย์ภายใน ๓ เดือน **พร้อมรับสำเนาถูกต้อง** (กรณีที่เป็นนิติบุคคล)

☐ สำเนาเอกสารอื่น **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง** (ถ้ามี) .....

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่

วัตถุประสงค์การขอใช้พื้นที่

☐ เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ ในการให้บริการแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรทั่วไปของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ นักศึกษาของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์และผู้ที่เกี่ยวข้อง

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 เป็นที่สุดโดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่โต้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในทุกกรณี

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ ตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ในทุกกรณีและตกลงปฏิบัติตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ทุกประการ

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ตกลงปฏิบัติตามข้อสงวนสิทธิตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อประกอบกิจการร้านค้า ประเภทร้านจำหน่ายเครื่องดื่มและเบเกอรี่ และตกลงปฏิบัติตามข้อสงวนสิทธิอื่นของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ทุกประการ

☐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ ตกลงให้ถือว่าคำวินิจฉัยหรือการให้ดำเนินการของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เป็นที่สุดโดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่โต้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในทุกกรณี

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่

(.....)