



**ประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์  
เรื่องการคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์  
เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง**

ด้วย โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีความประสงค์จะคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง แก่บุคลากร ของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์และผู้รับบริการในการได้รับการบริการอาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย สะอาด ถูกสุขลักษณะอนามัย คุณภาพดี รสชาตior่อย ในราคายุติธรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติมและคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ที่ ๑๗๙/๒๕๖๔ เรื่องมอบอำนาจกำกับ ดูแลหน่วยงานภายในราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ให้รักษาการรองเลขานุการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่ร้านค้า โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ใน การประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๔ จึงออกประกาศเชิญชวนผู้ที่สนใจยื่น ข้อเสนอขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเบื้องต้น ดังต่อไปนี้

### ๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อคัดเลือกบุคคลหรือนิติบุคคลใช้พื้นที่เพื่อดำเนินการให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง แก่บุคลากรของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์และผู้รับบริการในการ ได้รับการบริการอาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้องที่หลากหลาย สะอาด ถูกสุขลักษณะ อนามัย คุณภาพดี รสชาตior่อย ในราคายุติธรรม

๑.๒ ผู้ใช้พื้นที่จะไม่ดำเนินการบริหารจัดการพื้นที่นอกจากวัตถุประสงค์ตามข้อ ๑.๑ เว้นแต่จะได้ขอเปลี่ยนแปลงและหรือเพิ่มเติมวัตถุประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษรและได้รับความยินยอม จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เป็นลายลักษณ์อักษรก่อนดำเนินการ

### ๒. การใช้พื้นที่

พื้นที่เพื่อให้บริการศูนย์อาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พื้นที่ ชั้น ๒ อาคารบาราชบริพาร โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ (ฝั่ง ๑๐๐ เตียง) ขนาดพื้นที่รวม ๑๕๑ ตารางเมตร หรือ ตามที่วัดพื้นที่ดังกล่าวได้จริง ประกอบด้วย (๑) พื้นที่รับประทานอาหาร (๒) พื้นที่จำหน่ายอาหาร

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

### ๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๓.๑ ต้องเป็นนิติบุคคลที่จดทะเบียนพาณิชย์ถูกต้องตามกฎหมาย หรือบุคคลที่มีความสามารถตามกฎหมายและมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่งรวมทั้งมีอาชีพที่มั่นคง น่าเชื่อถือ

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ มีหลักฐานแสดงประสมการณ์หรือผลงานในการบริหารจัดการร้านค้าสหคากซึ้ง ประเภทจำหน่ายลินคำอุปโภคและบริโภคที่หลากหลายคุณภาพดี ในราคายุติธรรม รวมทั้งมีระบบบริหารจัดการที่ดี อย่างมีอาชีพ

๓.๕ สามารถยอมรับเงื่อนไขตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทุกประการ

๓.๖ สามารถดำเนินการได้ตามวันและเวลาตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทุกประการ

๓.๗ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการบัดบวางการแบ่งบ้านอย่างเป็นธรรม

๓.๘ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ที่งานของทางราชการหรือได้แจ้งเวียนชื่อไว้ หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ของการลั่งให้แก่บุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ที่งานตามระเบียบรัฐบาล

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารลับหรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสารลับและความคุ้มกัน เช่น วันนั้น

### ๔. การยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ประสงค์จะใช้พื้นที่ ต้องยื่นข้อเสนอตามแบบการยื่นข้อเสนอที่แนบท้ายประกาศนี้ โดยสามารถ DOWNLOAD ได้ที่ [www.cra.ac.th](http://www.cra.ac.th) ที่บ่าวสารและกิจกรรม

### ๕. เอกสารในการยื่นข้อเสนอ

ผู้ที่มีความประสงค์จะใช้พื้นที่ตามประกาศนี้ ต้องส่งเอกสารหลักฐานประกอบการยื่น ข้อเสนออย่างน้อย ดังต่อไปนี้

๕.๑ กรณีเป็นบุคคลธรรมดายหรือคณะบุคคลที่มิใช่นิติบุคคล

๕.๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นข้อเสนอ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๑.๒ สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๑.๓ สำเนาใบอนุญาตหรือหนังสืออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ขออนุญาต พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ

๔.๑.๔ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดตราการแสดงปี กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๑.๕ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ

๔.๑.๖ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ

#### ๔.๒ กรณีที่เป็นนิติบุคคล

๔.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทฯ กรมทะเบียนการค้า กระทรวงพาณิชย์ภายใน ๓ เดือน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๔.๒.๒ หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดตราการแสดงปี กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๓ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๔.๒.๔ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มและสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๔.๒.๕ สำเนาใบอนุญาตหรือหนังสืออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ขออนุญาต พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

#### ๕.๑ เอกสารแสดงผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

#### ๕.๒ ข้อเสนอด้านราคา

๕.๓ แผนการดำเนินการและแผนงานระบบบริหารจัดการ รวมทั้ง รูปแบบการจัดสถานที่

๕.๔ รูปเล่มรายการ ราคา สินค้าอาหารและเครื่องดื่ม พร้อมภาพถ่ายประกอบ

๕.๕ สิทธิพิเศษที่จะมอบให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แพทย์ พยาบาล นักศึกษา ผู้ปฏิบัติงาน บุคลากร เจ้าหน้าที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

#### ๕.๕ ข้อเสนออื่น (ถ้ามี)

### ๖. การยื่นข้อเสนอและการสอบถามเพิ่มเติม

ผู้ที่มีความประสงค์จะใช้พื้นที่ สามารถยื่นข้อเสนอเพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกด้วยตนเองหรือมอบอำนาจเป็นหนังสือในการยื่นข้อเสนอที่สำนักงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ชั้น ๔ โซน A อาคารกรมพระศรีสวัสดิ์วัฒน โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เฉพาะในวันทำการของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์เท่านั้น ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.

โรงพยาบาลจุฬารักษ์จะจัดประชุมชี้แจงการยื่นข้อเสนอใช้พื้นที่ ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ถึง ๑๓.๐๐ น. และให้ผู้ที่มีความประสงค์จะขอใช้พื้นที่ยื่นข้อเสนอและนำเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่ร้านค้า โรงพยาบาลจุฬารักษ์ ในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๐.๐๐ น. ประกาศผลผู้ได้รับคัดเลือกการใช้พื้นที่ขายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ส่วนการสอบถามข้อมูล สามารถสอบถามได้ที่ นางสาวอภิชญา มากสวัสดิ์ (ผู้ประสานงาน) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔ ๔๖๘๘๘๘

#### ๗. ข้อสงวนสิทธิ

๗.๑ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์สงวนสิทธิ ที่จะขยายระยะเวลาการยื่นข้อเสนอหรือยกเลิกการยื่นข้อเสนอตามประกาศนี้และหรือเปิดให้ยื่นข้อเสนอใหม่ได้ตามที่เห็นสมควร

๗.๒ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์สงวนสิทธิ ที่จะเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและหรือรายละเอียดตามประกาศได้ตามที่เห็นสมควร

๗.๓ ผลการพิจารณาการสรรหาหรือคัดเลือกของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ให้ถือเป็นที่สุดโดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่โต้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ในทุกกรณี

๗.๔ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ สงวนสิทธิที่จะขอเอกสารหรือข้อมูลหรือให้ผู้ยื่นข้อเสนอชี้แจงเพิ่มเติมหรือให้ส่งเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์แจ้งให้ทราบซึ่งกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่ชี้แจงเพิ่มเติมหรือไม่ให้ส่งเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ มีสิทธิตัดสิทธิการยื่นข้อเสนอได้ทั้งหมด โดยผู้ประสงค์ยื่นข้อเสนอตกลงจะไม่โต้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ในทุกกรณี

๗.๕ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ สงวนสิทธิที่จะตัดสิทธิในการยื่นข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอในกรณีอื่นนอกจากข้อ ๗.๔ ได้ตามที่เห็นสมควร

#### ๘. เงื่อนไขการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว

##### ๘.๑ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกมีหน้าที่ดังนี้

๘.๑.๑ ต้องยื่นแบบการใช้พื้นที่เพื่อบอกอนุญาตต่อราชวิทยาลัยจุฬารักษ์และต้องทำตามแบบที่ได้รับอนุญาต

๘.๑.๒ ต้องทำสัญญาตามแบบที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนดภายใน ๗ วันนับจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากทางราชวิทยาลัยจุฬารักษ์หรือตามกำหนดเวลาอื่นที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ได้แจ้งให้ทราบ โดยผู้ที่ทำสัญญาใช้พื้นที่ต้องเป็นรายเดียวกับผู้ยื่นข้อเสนอเท่านั้น

๘.๑.๓ ต้องดำเนินการอื่นตามวันและเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด

๘.๑.๔ ต้องชำระค่าใช้พื้นที่ ค่าหลักประกันสัญญา ตามที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนดและต้องชำระค่าภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าธรรมเนียมการจดทะเบียน ตลอดจนภาษีและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ถ้ามี)

๘.๑.๕ ต้องชำระค่าสาธารณูปโภคตามอัตราที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด

๔.๑.๖ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับรวมทั้ง หลักเกณฑ์ทั้งปวงตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดทั้งที่กำหนดไว้ในปัจจุบันและที่จะมีในอนาคต ทุกประการ

๔.๑.๗ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องไม่จำหน่าย อาหาร เครื่องดื่มและสินค้าที่ผิดกฎหมาย ทุกประเภท และต้องไม่จำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้องกับการพนัน สิ่งเสพติด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ บุหรี่ กัญชา กัญชา พิษกระท่อม รวมทั้งต้องไม่นำสิ่งที่ผิดกฎหมายและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับการพนัน สิ่งเสพติด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ บุหรี่ กัญชา กัญชา พิษกระท่อมเข้ามาในพื้นที่ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์และ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์โดยเด็ดขาด

๔.๑.๘ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องไม่ให้บริการอื่นใดนอกเหนือจากที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์หรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุญาตแล้ว

๔.๑.๙ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องไม่นำพื้นที่ที่อนุญาตให้ใช้ห้องน้ำดหรือบ้างส่วนไปใช้ เพื่อประโยชน์อื่นใดนอกจากการใช้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ และต้องไม่นำพื้นที่ให้ผู้อื่นใช้ประโยชน์ หรือครอบครองพื้นที่หรือโอนสิทธิ์การใช้ประโยชน์ในพื้นที่หรืออนุญาตให้บุคคลอื่นเข้าดำเนินการแทน ในทุกรูปแบบ เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์เป็นลายลักษณ์อักษรก่อน เท่านั้น

๔.๑.๑๐ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องให้บริการจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่มและสินค้าที่ เกี่ยวข้องทุกวันตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ น. ถึง ๑๙.๐๐ น. หรือตามวันเวลาที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์กำหนด รวมทั้งต้องจัดให้มีบริการสั่งอาหารและสั่งอาหารถึงที่ (food delivery) สำหรับบุคลากรและเจ้าหน้าที่ ภายในพื้นที่อาคารอัคราชกุمارี โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

๔.๑.๑๑ ต้องมีการบริหารจัดการที่ดีโดยเฉพาะอย่างยิ่ง ต้องจัดให้มีการหมุนเวียน ร้านอาหารและร้านเครื่องดื่ม อย่าง น้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

๔.๑.๑๒ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องทำความสะอาดของพื้นที่ที่ให้ใช้ห้องน้ำด ให้สะอาด เเรียบร้อยเป็นระเบียบอยู่เสมอ รวมทั้งต้องรักษาภาพลักษณ์ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์และโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

๔.๑.๑๓ ที่ได้รับการคัดเลือกต้องให้ความร่วมมือในการที่ผู้แทนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์และหรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ในการเข้าตรวจสอบที่และตรวจประเมิน ติดตามคุณภาพการให้บริการ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์และหรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ์กำหนด

๔.๑.๑๔ ภายหลังสิ้นสุดสัญญาในกรณีที่มีการปรับปรุงพื้นที่รวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงพื้นที่เพื่อให้บริการ ผู้ได้รับการคัดเลือกตกลงให้ตกเป็นกรรมสิทธิ์ของ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงจะไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายใด ๆ จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ในทุกรูปแบบ แต่อย่างไรก็ตามกรณีที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ประสงค์จะให้รื้อถอนการปรับปรุง รวมทั้งทรัพย์สินใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงพื้นที่ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงรื้อถอน และดำเนินการส่งคืนพื้นที่ตามสภาพเดิมก่อนการสั่งมอบให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ที่ ได้รับการคัดเลือกแต่ผู้เดียวและตกลงดำเนินการภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด หากผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่ดำเนินการตามข้อนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตกลงให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

นำผู้อื่นมาดำเนินการและผู้ได้รับการคัดเลือกตกลงรับผิดชอบในค่าเสียหาย ทั้งปวงแต่เพียงผู้เดียว  
ทั้งนี้ในการให้ผู้อื่นมาดำเนินการดังกล่าว ผู้ได้รับการคัดเลือกตกลงให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ดำเนินการ  
ได้โดยไม่ต้องทำความตกลงหรือให้ผู้ได้รับการคัดเลือกยินยอมแต่ประการใด

๔.๑.๑๕ ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญาอย่างเคร่งครัด

๕. ระยะเวลาการใช้พื้นที่เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว มีกำหนดไม่เกิน ๓ ปีนับตั้งแต่วันที่ลงนามสัญญาหรือตามระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องดำเนินการให้บริการตามแผนงานที่กำหนดและผ่านการเห็นชอบจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ริวิน ระวิวงศ์)  
รักษาการรองเลขานุการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์  
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขานุการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์



**แบบขอใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์  
เพื่อให้บริการคุณย้ออาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

**๑. ผู้ขอใช้พื้นที่**

**นิตบุคคล**

ชื่อนิตบุคคล.....ชื่งดัดแปลงเป็นนิตบุคคล ณ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
หมู่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....ตามหนังสือรับรองของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ เลขที่.....ทะเบียนนิตบุคคลเลขที่  
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.....

**บุคคลธรรมดा**

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 บุคลากรทั่วไปของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ตลอดจนผู้มาติดต่อหน่วยงานภายในราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์  
เป้าหมายอื่น.....

**๓. การขอใช้พื้นที่**

**บริเวณ.....**.....ขนาดพื้นที่.....ตารางเมตร

**ระยะเวลาการใช้พื้นที่จำนวน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....**

**ตกลงให้เป็นไปตามระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด**

**๔. คุณสมบัติของผู้ขอใช้พื้นที่**

**ผู้ยื่นข้อเสนอ่มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อให้บริการคุณย้ออาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง**

**ผู้ยื่นข้อเสนอ่มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อให้บริการคุณย้ออาหาร เครื่องดื่มและจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง ในข้อ.....**

**ผู้ยื่นข้อเสนอ่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อให้บริการคุณย้ออาหาร เครื่องดื่ม และจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง ในข้อ.....**

## ๕.การยื่นข้อเสนอ

### **กรณีเป็นบุคคลธรรมด้าหรือคณะกรรมการต้องให้ผู้รับมอบค่าตอบแทน**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นข้อเสนอ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาใบอนุญาตหรือหนังสืออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ขออนุญาต พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดเอกสารแสดงปี กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ
- สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ยื่นข้อเสนอ

### **กรณีเป็นนิติบุคคล**

- หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดเอกสารแสดงปี กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้จัดการแทนและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล
- สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มและสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล
- สำเนาใบอนุญาตหรือหนังสืออนุญาตหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานตามกฎหมาย ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ขออนุญาต พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

เอกสารแสดงผลการดำเนินงานที่ผ่านมา จำนวน.....หน้า

ข้อเสนอด้านราคา จำนวน.....หน้า

แผนการดำเนินการและแผนงานระบบบริหารจัดการ รวมทั้ง รูปแบบการจัดสถานที่ จำนวน.....หน้า

รูปเล่มรายครอสตัว ราคา สินค้าอาหารและเครื่องดื่ม พร้อมภาพถ่ายประกอบ จำนวน.....หน้า

ลิฟท์พิเศษที่จำเป็นให้ราษฎรไทยลัจจุพ้ากรณ์ เพทฯ พยาบาล นักศึกษา ผู้ป่วยบัตรทอง บุคลากร เจ้าหน้าที่ของราษฎรไทยลัจจุพ้ากรณ์ จำนวน.....หน้า

ข้อเสนออื่น จำนวน.....หน้า

### เอกสารอื่น

- .....
- .....
- .....

ผู้ขอใช้พื้นที่ตกลงยอมรับตามข้อส่วนสิทธิในประกาศราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์ เรื่อง การคัดเลือกผู้ใช้พื้นที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อให้บริการสูญญาหาร เครื่องดื่ม และจำหน่ายสินค้าที่เกี่ยวข้อง และยอมรับตามข้อส่วนสิทธิอื่นของราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์ทุกประการ

ผู้ขอใช้พื้นที่ตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขของราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์อย่างเคร่งครัดดังนี้

๑. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงให้ถือว่า ผลการพิจารณาของราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์ให้ถือเป็นที่สุดและผู้ขอใช้พื้นที่ตกลงไม่ได้แย้งตัดค้านรวมทั้งตกลงไม่ได้เรียกร้องค่าเช่าจ่ายและค่าเสียหายใดๆเด็ดขาด
๒. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงชำระค่าเช่าพื้นที่ ตามกำหนดเวลาและอัตราค่าเช่าพื้นที่ที่ราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์กำหนดโดยตกลงว่าราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์ไม่ได้ตั้งรับผิดชอบใดเด็ดขาดในที่สิ้น
๓. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงรับผิดชอบในความเสียหายหรือสูญเสียของทรัพย์สินในทุกกรณี โดยตกลงว่าราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์ไม่ได้ตั้งรับผิดชอบใดเด็ดขาดในที่สิ้นในทุกกรณี
๔. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบ ข้อบังคับรวมทั้งหลักเกณฑ์ทั้งปัจจุบันหรือในอนาคตและในอนาคต
๕. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงไม่นำสิ่งพิเศษกฎหมายหรือของมีค่ามาวางไว้ในพื้นที่ของราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์รวมทั้งตกลงไม่สูบบุหรี่ในพื้นที่ของราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์โดยเด็ดขาด
๖. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงใช้พื้นที่ตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์เท่านั้น
๗. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงจะไม่ให้ความบันดาลใจหรือความประทับใจแก่บุคคลภายนอกที่ไม่ได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์โดยเด็ดขาด
๘. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงใช้ประโยชน์ในพื้นที่ที่ด้วยความสงบเรียบร้อยและตกลงไม่กระทำการใดๆเด็ดขาด
๙. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงใช้ประโยชน์ในพื้นที่ที่ด้วยความสงบเรียบร้อยและตกลงไม่กระทำการใดๆเด็ดขาด
๑๐. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงรักษาทรัพย์สินดังๆ ของราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์รวมทั้งตกลงทำความสะอาดพื้นที่ที่ใช้รวมทั้งบริเวณใกล้เคียงให้เป็นที่เรียบร้อยอยู่เสมอ
๑๑. ผู้ใช้พื้นที่ตกลงดำเนินการตามเงื่อนไขอื่นในทุกกรณี ที่ราชวิทยาลัจจุพ้ากรณ์กำหนดอย่างเคร่งครัด

ผู้ใช้พื้นที่ขอรับรองว่าได้จัดทำเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจและขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

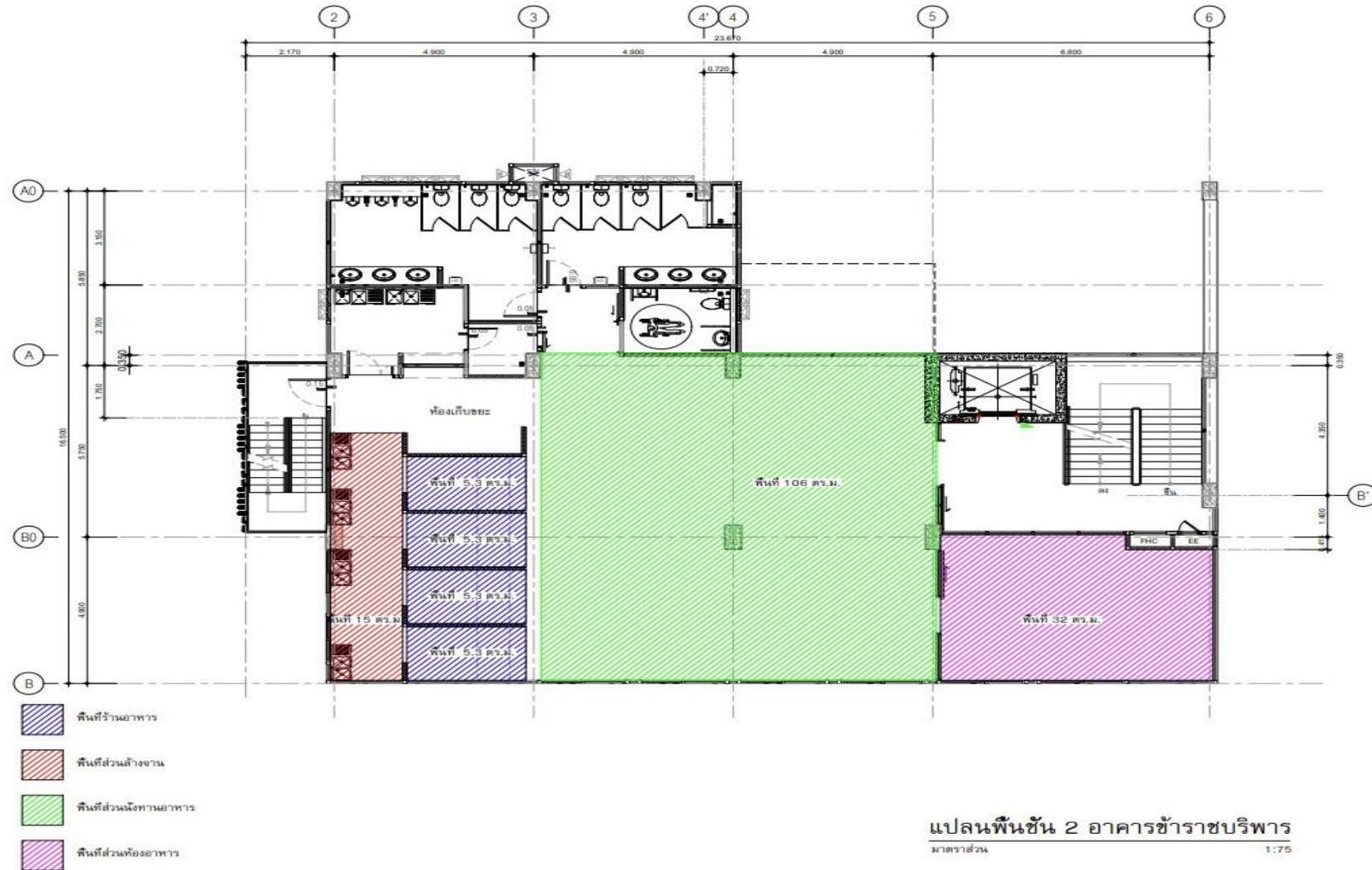
(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่ (ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้พื้นที่

(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับแบบขอใช้พื้นที่

(.....)

# แบบแปลนพื้นที่ให้บริการศูนย์อาหาร ชั้น ๒ อาคารข้าราชการบริพาร



## ชั้น ๒ อาคารข้าราชการบริพาร โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ (ฝั่ง ๑๐๐ เตียง)



## ชั้น ๒ อาคารข้าราชการบริพาร โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ (ฝั่ง ๑๐๐ เตียง)

