



ประกาศโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการเช่าพื้นที่เพื่อติดตั้งเครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending Machine)

ด้วย โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) มีความประสงค์ให้เช่าพื้นที่เพื่อติดตั้งเครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending Machine) เริ่มสัญญาตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้

บริเวณ	จำนวน	ขนาดพื้นที่	ค่าเช่าพื้นที่
- ชั้น M	๑ เครื่อง	๒ ตารางเมตร/เครื่อง	ไม่น้อยกว่า ๓,๕๐๐ บาท/ เครื่อง/เดือน (รวมค่าไฟฟ้า)
- ชั้น ๓	๑ เครื่อง	๒ ตารางเมตร/เครื่อง	

ผู้สนใจติดต่อขอรับแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่งานบริหารทั่วไป ชั้น ๑ อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๖-๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๓๔๓๘ ๘๗๐๐ - ๒, ๐ ๓๔๓๘ ๘๗๑๒ ต่อ ๕๑๐๒, ๕๑๐๓ ในวันเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวอินทิสดา แก้วกาญจน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการเช่าพื้นที่เพื่อติดตั้งเครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending machine)

๑. พื้นที่ให้เช่า

- ๑.๑ บริเวณ ชั้น M, ชั้น ๒ และชั้น ๓ อาคารเลิศประชารักษ์
- ๑.๒ ติดตั้งเครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending machine) จำนวน ๔เครื่อง ขนาดพื้นที่จุดละ ๒ ตารางเมตร/เครื่อง

๒. ระยะเวลาการเช่า

สัญญาเช่า ๑๑ เดือน นับจากวันแรกที่ระบุในสัญญาเช่า ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

๓. กำหนดวัน เวลา และสถานที่

ผู้ประสงค์จะเช่าพื้นที่เพื่อติดตั้งเครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending machine) ภายในอาคารเลิศประชารักษ์ให้ดำเนินการดังนี้

- ขอรับและยื่นใบสมัครที่ งานบริหารทั่วไป ชั้น ๑ อาคารอำนวยการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๖ – ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ (เว้นวันหยุดราชการ) เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
- ประกาศผลการคัดเลือก วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖ ที่งานบริหารทั่วไป ชั้น ๑ อาคารอำนวยการ
- เริ่มประกอบกิจการ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๔. การเสนอราคา

๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องยื่นเอกสารตามแบบที่กำหนดไว้ให้เท่านั้น โดยลงลายมือชื่อของผู้เสนอราคา ให้ชัดเจน ระบุจำนวนเงินที่เสนอให้ชัดเจนตรงกันทั้งตัวเลขและตัวอักษร หากมีการขูด ลบ ตก เต็ม แก้ไขเปลี่ยนแปลง จะต้องลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง

๔.๒ ผู้เสนอราคาต้องแนบหลักฐานประกอบการเสนอราคา ดังนี้

๔.๒.๑ กรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดา ให้ยื่นเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๒ กรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาทะเบียนนิติบุคคล สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๓ ผู้เสนอราคาต้องระบุประเภทสินค้าที่จะจำหน่ายและราคาให้ชัดเจน

๔.๔ ให้เสนอราคาค่าบำรุงสถานที่เป็นรายเดือน (รวมค่าไฟฟ้าเหมาจ่าย)

๕. การพิจารณาตัดสิน

๕.๑ คณะกรรมการพิจารณาขอสงวนสิทธิที่จะไม่รับราคาสูงสุด หรือราคาหนึ่งราคาใด หรือราคาที่เสนอทั้งหมดก็ได้ สุดแต่จะพิจารณา ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของโรงพยาบาลเป็นสำคัญและให้ถือการตัดสินของคณะกรรมการเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอสิทธิประโยชน์จะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้

๕.๒ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) สงวนสิทธิที่จะเพิ่มเติมจำนวนผู้ค้าได้ตามที่จะพิจารณาเห็นสมควร ทั้งนี้ ผู้ประกอบการเดิมจะเรียกร้องค่าเสียหายหรือเปลี่ยนแปลงสิทธิประโยชน์อื่นใดเพิ่มเติมไม่ได้

แบบยื่นความจำนงขอเช่าพื้นที่เพื่อติดตั้งเครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending Machine)

เรื่อง ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อติดตั้งเครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending Machine)

เรียน ประธานคณะกรรมการร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอยื่นความจำนงขอเช่าพื้นที่เพื่อติดตั้งเครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending Machine) โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ขอเช่าพื้นที่บริเวณชั้น จำนวนรวม เครื่อง

๒. ประเภทของสินค้าที่จะจำหน่าย ประกอบไปด้วย

.....

.....

๓. ขอเสนออัตราค่าเช่ารายเดือน/จุด (รวมค่าไฟฟ้าเหมาจ่าย) บาท

(.....) ตัวอักษร

๔. อื่นๆ (ถ้ามี)

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการสมัครดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และยินดีปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับของโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นข้อเสนอ

(.....)

วันที่.....