



ประกาศโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
เรื่อง การคัดเลือกผู้ประกอบการบริหารจัดการพื้นที่ตลาดนัด
ณ พื้นที่ภายในโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

ด้วยโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) มีความประสงค์เปิดรับสมัครคัดเลือกผู้ประกอบการบริหารจัดการพื้นที่ตลาดนัด ให้แก่ผู้รับบริการ บุคคลทั่วไป เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) เพื่อจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภคต่างๆ ที่มีความหลากหลาย สะอาดปลอดภัย มีคุณภาพ และมีระบบบริหารจัดการตลาดนัดที่ดี ตลอดจนจำหน่ายสินค้าในราคาเป็นธรรมกับผู้บริโภค จึงกำหนดการสรรหาผู้ประกอบการบริหารจัดการพื้นที่ตลาดนัดแก่ผู้สนใจโดยทั่วไปเป็นไปอย่างกว้างขวาง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. บริเวณพื้นที่ให้เช่า ดังนี้

ลำดับ	บริเวณพื้นที่	ขนาดพื้นที่
๑.	บริเวณลานอเนกประสงค์เชื่อมต่อระหว่างอาคารบริการทางการแพทย์ ๔ ชั้น กับอาคารเลิศประชารักษ์	๓๒๕ ตารางเมตร

๒. คุณสมบัติของผู้ประกอบการ

๒.๑ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลที่จดทะเบียนพาณิชย์ถูกต้องตามกฎหมาย
มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่เป็นหลักแหล่งและมีอาชีพที่มั่นคงเชื่อถือได้

๒.๒ ต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุรายชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๒.๓ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ณ วันประกาศให้เสนอราคา
หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม

๒.๔ มีประสบการณ์ในการในการจัดการตลาดนัด/คาราวาน พร้อมยื่นหนังสือรับรอง
ผลงานการจัดตลาดนัดกับหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชนที่เชื่อถือได้

๒.๕ ต้องเป็นผู้มีความพร้อมในการประกอบการขายอันได้แก่ มีวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น
มีบุคลากรที่จะดำเนินงานพร้อมและมีความพร้อมในเรื่องการจ่ายเงินบริจาคเข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาล
เมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

๒.๖ ต้องดำเนินกิจการด้วยตนเอง หรือควบคุมรับผิดชอบด้วยตนเอง ห้ามมิให้จำหน่าย
จ่ายโอนสิทธิในการให้บริการร้านค้าที่ได้รับจัดสรรให้แก่บุคคลอื่นใด

๓. เงื่อนไขและรายละเอียดการให้เช่า

๓.๑ โรงพยาบาลได้จัดเตรียมพื้นที่ให้ผู้ประกอบการ แต่มิได้จัดเตรียมระบบไฟฟ้า ผู้เช่า
ต้องจัดการ...

ต้องจัดการงานระบบไฟฟ้าด้วยค่าใช้จ่ายของผู้เช่าเอง

๓.๒ ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว มีหน้าที่ต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

๓.๒.๑ ต้องเริ่มดำเนินการตามวันและเวลาที่แจ้งให้ทราบ ทั้งนี้ผู้เช่า ต้องเป็นผู้เช่ารายเดียวกับผู้ยื่นเอกสารขอเช่าและเสนอราคาเท่านั้น

๓.๒.๒ ต้องรับผิดชอบค่าเช่า ค่าหลักประกันสัญญาเช่า ค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน ภาษีมูลค่าเพิ่ม และค่าธรรมเนียมจดทะเบียนการเช่า ตลอดจนภาษีและค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ถ้ามี

๓.๒.๓ ต้องชำระค่าสาธารณูปโภคตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด

๓.๒.๔ ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ และหลักเกณฑ์ต่างๆ รวมทั้งปฏิบัติตามเงื่อนไขสัญญาเช่าสถานที่ในปัจจุบันและที่พึงมีในอนาคตทุกประการอย่างเคร่งครัด

๓.๒.๕ ห้ามจำหน่าย อาหาร เครื่องดื่ม และสินค้าที่ผิดกฎหมายทุกประเภท สินค้าที่เกี่ยวข้องกับการพนัน สิ่งเสพติด เหล้า เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ บุหรี่ และห้ามจำหน่ายหรือให้บริการอื่นใดนอกเหนือจากที่โรงพยาบาล ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุญาตแล้ว

๓.๒.๖ จัดให้มีแผงค้าหรือการวางจำหน่ายสินค้าอาหาร และผลผลิตทางการเกษตรที่มีคุณภาพและปลอดภัย เป็นผลผลิตตามธรรมชาติ ผักอินทรีย์ ผักปลอดสารพิษ และสินค้าแปรรูปจากผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร เดือนละ ๑ วัน

๓.๒.๗ ต้องใช้ถุงพลาสติกย่อยสลายง่ายบรรจุสินค้า และงดใช้โฟมบรรจุอาหาร

๓.๒.๘ ห้ามนำสถานที่เช่าทั้งหมดหรือบางส่วนไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นใด ให้เช่าช่วงหรือโอนสิทธิการเช่าหรืออนุญาตให้บุคคลอื่นเข้าดำเนินการแทน นอกเหนือจากที่โรงพยาบาล ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุญาตแล้ว

๓.๒.๙ ต้องให้บริการจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม สินค้าอุปโภคบริโภคต่างๆ ตั้งแต่วันจันทร์ ถึง วันเสาร์ ตั้งแต่เวลา ๐๕.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. หรือตามวันเวลาที่โรงพยาบาลกำหนด

๓.๒.๑๐ ต้องทำความสะอาดพื้นที่ที่ใช้รวมทั้งบริเวณโดยรอบให้สะอาดเรียบร้อยเสมอ

๓.๒.๑๑ ต้องได้รับความเห็นชอบจากโรงพยาบาลในการดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ที่ใช้โดยต้องไม่กระทบกับโครงสร้างของอาคารและพื้นที่อื่นรวมถึงทรัพย์สินของโรงพยาบาล เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากโรงพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร

๓.๒.๑๒ ต้องให้ความร่วมมือในการที่ผู้แทนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากโรงพยาบาลในการเข้าตรวจสอบและตรวจประเมินตามคุณภาพการให้บริการ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน และหลักเกณฑ์ทั้งปวงที่โรงพยาบาลกำหนด โดยต้องแก้ไขปรับปรุงหรือและกระทำการงดเว้นการทำการตามผู้แทนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากโรงพยาบาลแจ้งให้ดำเนินการทุกประการ

๓.๒.๑๓ ต้องจัดเตรียมสถานที่ และจัดหาเตนท์ โต๊ะเก้าอี้ ระบบไฟฟ้า ระบบน้ำ และอื่นๆที่โรงพยาบาลกำหนด

๓.๒.๑๔ ต้องจัดให้มี ..

๓.๒.๑๔ ต้องจัดให้มีสถานที่เก็บขยะและ สิ่งปฏิกูลให้ถูกสุขลักษณะ ไม่ก่อให้เกิดให้เกิดมลภาวะทางอากาศ และปฏิบัติตามกฎหมายและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

๓.๒.๑๕ ต้องส่งคืนพื้นที่ในสภาพที่ดี และเรียบร้อยก่อนการส่งมอบ ภายหลังสิ้นสุดสัญญา

๔. ระยะเวลาสัญญาเช่า

๔.๑ ระยะเวลาการเช่าพื้นที่ ๑ ปี

๕. ขั้นตอนการคัดเลือก

๕.๑ การรับเอกสาร

ผู้สนใจสมัคร สามารถขอรับเอกสารข้อกำหนดการคัดเลือก และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานบริหารทั่วไป ชั้น ๑ อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๔-๓๘๘๗๐๐ ต่อ ๕๑๐๒ ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ปิดพักเที่ยงเวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.)

๕.๒ การยื่นข้อเสนอ

กำหนดการยื่นข้อเสนอ ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึง ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘. ณ งานบริหารทั่วไป ชั้น ๑ อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๔-๓๘๘๗๐๐ ต่อ ๕๑๐๒ ในวันและเวลาราชการ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ปิดพักเที่ยงเวลา ๑๒.๐๐ ถึง ๑๓.๐๐ น.)

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องจัดทำเอกสารข้อเสนอเป็นภาษาไทย โดยอาจใช้ภาษาอังกฤษร่วมด้วย ในบางส่วนที่จำเป็น คือ

๑. ข้อเสนอด้านคุณสมบัติ

กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่ไม่ใช่นิติบุคคล ให้ยื่นเอกสาร ดังนี้

๒) สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่น พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒) ข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓) ในกรณีที่ผู้สมัครเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการร่วมค้า สำเนาบัตรประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาทะเบียนบ้าน หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคล

กรณีเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นเอกสารดังนี้

๑) สำเนาทะเบียนรับรองบริษัทพร้อมลงนามรับรองจากผู้มีอำนาจ

๒) หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท ในกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบ

อำนาจให้ผู้จัดการแทนพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓) สำเนาใบทะเบียน...

๓) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจ
แทนนิติบุคคล

๔) สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจ
กระทำแทนนิติบุคคล

๒. ข้อเสนอด้านรายการดังนี้

๑) ผู้ประกอบกิจการร้านค้าและร้านอาหาร จะต้องเสนอแผนธุรกิจ ใบแสดงรายการ
ราคา สินค้าที่จะจำหน่าย พร้อมแจ้งรายละเอียดต่างๆ ให้ครบถ้วน และภาพถ่ายประกอบ จัดทำเอกสาร
จำนวน ๑ ชุด

๒) ผังบริเวณ แบบภูมิทัศน์รอบอาคาร และแบบแปลนอาคาร พร้อมรายละเอียดทั้งหมด
จำนวน ๑ ชุด

๓. ข้อเสนอเสนอเงินบริจาคเข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์
(วัดไร่ขิง) ดังนี้

ผู้ยื่นข้อเสนอดังกล่าวจะต้องจัดทำข้อเสนอเสนอเงินบริจาคเข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตา
ประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอเป็นเงินบาท
และเสนอเพียงราคาเดียว จะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวอักษรโดยไม่มีการขีด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลง
ถ้าตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกันให้ถือตัวหนังสือเป็นตัวสำคัญ ประกอบด้วย

๑) อัตราค่าเช่ารายเดือน เดือนละไม่น้อยกว่า ๑๖๐,๐๐๐บาท(หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๒) สิทธิประโยชน์ให้แก่บุคลากรโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

๓) เงินบริจาค (ถ้ามี)

๖. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือก จะทำการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้เข้าร่วมแต่ละราย และ
ทำการเปิดซองข้อเสนอด้านรายการ เฉพาะรายที่ผ่านเกณฑ์ด้านคุณสมบัติ และเอกสารครบถ้วนตามที่กำหนด
เท่านั้น วิธีการพิจารณาคัดเลือกอาจกำหนดเพิ่มเติมภายหลัง ทั้งนี้ จะคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการเป็น
สำคัญ

๗. คณะอนุกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จะทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะ
เลือกผู้ดำเนินการจากผู้สมัครรายใดก็ได้ตามความเหมาะสม และผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการฯ
ถือเป็นที่สุด ผู้ยื่นรายหนึ่งรายใดจะนำไปฟ้องหรือเรียกร้องใดๆ มิได้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายกิตตวัฒน์ มะโนจันทร์)

ประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

ใบสมัครคัดเลือกเป็นผู้ประกอบกิจการบริหารจัดการพื้นที่ตลาดนัด
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

เรื่อง ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการบริหารจัดการพื้นที่ตลาดนัด

เรียน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

ข้าพเจ้าอายุ..... ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์

ในนามบริษัท

หมายเลขผู้เสียภาษี

ที่ตั้งสำนักงานเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขการคัดเลือกผู้ประกอบการร้านค้าของโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ตามประกาศแล้ว สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขและมาตรฐานสำหรับจำหน่ายสินค้าได้ จึงมีความประสงค์ เข้ารับการคัดเลือก โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อเสนอด้านคุณสมบัติ

๒. ข้อเสนอด้านรายการ ดังนี้

☐ ผังบริเวณ แบบภูมิทัศน์รอบอาคาร และแบบแปลนอาคาร พร้อมรายละเอียดทั้งหมด

☐ แผนธุรกิจ ใบแสดงรายการสินค้าที่จะจำหน่าย

๓. ข้อเสนอเงินบริจาค

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ประกอบการร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับของโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่น

(.....)

วันที่.....

แบบยื่นข้อเสนอเงินบริจาคเข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

เรื่อง ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการบริหารจัดการพื้นที่ตลาดนัด

เรียน ประธานคณะกรรมการร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

ข้าพเจ้าอายุ..... ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์

ในนามบริษัท

หมายเลขผู้เสียภาษี

ที่ตั้งสำนักงานเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เสนอเงินบริจาคเข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. อัตราค่าเช่า/เดือน บาท

๒.. เสนอการมอบสิทธิประโยชน์อื่นๆ นอกเหนือจากค่าเช่าให้แก่บุคลากรโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์

(วัดไร่ขิง) ดังนี้

.....
.....

๓. เงินบริจาค (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นข้อเสนอ

(.....)

วันที่.....