



ประกาศโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้ประกอบการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) มีความประสงค์รับสมัครเพื่อคัดเลือกผู้ประกอบการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) บริเวณด้านหน้าอาคารบริการทางการแพทย์ ๔ ชั้น เพื่ออำนวยความสะดวกและเป็นการสร้างมูลเครื่องดื่มให้กับบุคลากรในโรงพยาบาลและผู้ที่มารับบริการได้พักผ่อนและเป็นการพัฒนาการให้บริการของโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. สถานที่ตั้ง

๑.๑ บริเวณด้านหน้าอาคารบริการทางการแพทย์ ๔ ชั้น ฝั่งร้านค้าสวัสดิการ 7-11 พื้นที่ ๑๖๕ ตารางเมตร

๒. ประเภทของร้านค้าลักษณะการให้บริการ

๒.๑ ให้บริการกาแฟสด หรือกาแฟสำเร็จรูป เครื่องดื่มและเบเกอรี่ หรืออื่นๆ ในประเภทและลักษณะเดียวกัน

๓. คุณสมบัติของผู้ประกอบการ

๓.๑ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลที่จดทะเบียนพาณิชย์ถูกต้องตามกฎหมาย มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่เป็นหลักแหล่งและมีอาชีพที่มั่นคงเชื่อถือได้

๓.๒ ต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุรายชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๓.๓ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ณ วันประกาศให้เสนอราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม

๓.๔ เป็นร้านกาแฟแบรนด์ Franchise

๓.๕ ต้องเป็นผู้มีความพร้อมในการประกอบการขายอันได้แก่ มีวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น มีบุคลากรที่จะดำเนินงานพร้อมและมีความพร้อมในเรื่องการจ่ายเงินบริจาคเข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

๓.๖ ต้องดำเนินกิจการด้วยตนเอง หรือควบคุมรับผิดชอบด้วยตนเอง ห้ามมิให้จำหน่ายจ่ายโอนสิทธิในการให้บริการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่ที่ได้รับจัดสรรให้แก่บุคคลอื่นใด

๔. หลักฐาน...

๔. หลักฐานประกอบการคัดเลือก

๔.๑ ในกรณีผู้แสดงความจำนงเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หรือหนังสือบริคณห์สนธิ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง/หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) ติดอากรแสตมป์ตามระเบียบ

๔.๒ ในกรณีผู้แสดงความจำนงเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่ไม่ใช่นิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๓ หลักฐานการได้รับอนุญาตให้ใช้แบรนด์การค้า หรือแสดงหลักฐานการได้รับอนุญาตเปิดร้านกาแฟแบรนด์ดังกล่าวในสถานที่อื่น (ถ้ามี)

๔.๔ ผู้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่จะเสนอชำระค่าใช้ประโยชน์ในพื้นที่เข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ในปีที่ ๑-๒ เดือนละ ๕๐,๐๐๐ บาท ปีที่ ๓ เดือนละ ๕๕,๐๐๐ บาท

๔.๕ ผู้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่จะต้องเสนอแผนธุรกิจ ใบแสดงรายการ - ราคา กาแฟ เครื่องดื่ม และสินค้าที่จะจำหน่าย พร้อมแจ้งรายละเอียดต่างๆ ให้ครบถ้วน จัดทำเอกสาร จำนวน ๑ ชุด

๔.๘ ผังบริเวณ แบบภูมิทัศน์รอบอาคาร และแบบแปลนอาคาร 1 ชั้น พร้อมรายละเอียดทั้งหมด จำนวน ๑ ชุด

๕. เงื่อนไขและการควบคุมการดำเนินการ

๕.๑ เวลาการจำหน่ายกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่ วันจันทร์ - วันอาทิตย์ ตั้งแต่เวลา ๐๕.๐๐ น. เป็นต้นไป

๕.๒ ผู้ประกอบการ และพนักงานต้องปฏิบัติตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร

๕.๓ ผู้ประกอบการต้องควบคุมดูแลพนักงานหรือบุคคลที่ผู้ประกอบการได้แต่งตั้งมอบหมายให้ทำงานต่างๆ ในกิจการของผู้ประกอบการ ให้แต่งกายสะอาด สุภาพ มีกิริยามารยาทเรียบร้อย ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุราหรือของมึนเมา ในขณะที่ปฏิบัติหน้าที่

๕.๔ กาแฟ เครื่องดื่ม และเบเกอรี่ ที่ผู้ประกอบการนำมาจำหน่ายจะต้องสะอาด ปริมาณเพียงพอ และคุณภาพตามมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร และจะต้องติดป้ายแสดงราคา กาแฟ เครื่องดื่ม และเบเกอรี่ ที่วางจำหน่ายให้เห็นชัดเจน โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ห้ามจำหน่ายสินค้าผิดกฎหมาย สารเสพติด บุหรี่ และของมึนเมาทุกชนิด

๕.๕ ผู้ประกอบการที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องเสนอเมนูใหม่ หรือหากมีการเปลี่ยนแปลงราคาขึ้น ให้โรงพยาบาลเห็นชอบทุกครั้ง

๕.๖ ผู้ประกอบการและพนักงานต้องผ่านการตรวจร่างกาย ต้องตรวจสุขภาพ อย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง และมีใบรับรองแพทย์ซึ่งมีหลักฐานปราศจากโรคดังนี้ วัณโรค โรคปอด โรคติดต่อไวรัสตับอักเสบ A

ตรวจเชื้อ...

ตรวจเชื้อไทฟอยด์ โรคฉี่หนู วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยการตรวจร่างกายเอกซเรย์ปอด ตรวจไวรัสตับอักเสบบี ตรวจอุจจาระ ปัสสาวะ หาเชื้อพยาธิ ผู้บริหารร้านค้าและพนักงานจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด

๕.๗ ผู้ประกอบกิจการจะต้องติดตั้งมิเตอร์ไฟและมิเตอร์น้ำ โดยตรงจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค และการประปาส่วนภูมิภาค โดยค่าใช้จ่ายของผู้ประกอบการเอง

๕.๘ ผู้ประกอบกิจการต้องจัดหาอุปกรณ์ในการประกอบกิจการ และบริการอาหารตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร

๕.๙ ผู้ประกอบกิจการต้องให้การสนับสนุนกิจกรรมของโรงพยาบาล หรือกิจกรรมสาธารณะประโยชน์อื่นๆ ตามที่โรงพยาบาลร้องขอความอนุเคราะห์เป็นคราวๆ ไป

๕.๑๐ ผู้ประกอบกิจการต้องขออนุญาตในการก่อสร้างร้าน แบบป้าย ตลอดจนค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องต่อการบริหารส่วนตำบลท่าตลาด และสำนักงานธนารักษ์พื้นที่นครปฐม รวมถึงใบขออนุญาตดำเนินกิจการต่างๆ เอง

๕.๑๑ ผู้ประกอบกิจการต้องชำระค่าเช่าที่ราชพัสดุและค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ปีละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท โดยชำระที่ฝ่ายการเงินโรงพยาบาล เพื่อโรงพยาบาลเป็นผู้ดำเนินการประสานงานสำนักงานธนารักษ์พื้นที่นครปฐม ตลอดอายุสัญญา

๖. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาคัดเลือก

๖.๑ เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบกิจการร้านค้าแฟแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โดยคณะกรรมการพิจารณายึดตามระเบียบระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ของราชการมาใช้โดยอนุโลม คือการพิจารณาตัดสินใช้เกณฑ์การประเมินราคาต่อค่าประสิทธิภาพ (Price Performance)

ประเด็นพิจารณา	คะแนน
๑. เงินบริจาค	๓๐
๒. ข้อเสนอแนะเทคนิค (คุณภาพและคุณสมบัติที่เป็นประโยชน์ต่อทางราชการ) - รูปแบบ การตกแต่งร้านและพื้นที่ มีความสะดวก สะอาด ถูกหลักอนามัย ได้มาตรฐาน - สิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการ - รายการสินค้า รูปแบบผลิตภัณฑ์ และราคาจำหน่าย - รายการอุปกรณ์และเครื่องใช้ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานที่ผู้ประกอบกิจการร้านค้าแฟแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่จะต้องจัดหาเอง - ประสิทธิภาพหรือผลงานในการประกอบกิจการร้านค้าแฟแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่ - ธุรกิจที่ได้รับความนิยม และสามารถอำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการได้ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน/วัน	๗๐
รวม	๑๐๐

๖.๒ ในการเสนอ...

๖.๒ ในการเสนอเงินบริจาค หลักฐานการเสนอเงินบริจาคทั้งหมด จะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอเงินบริจาคพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่งด้วย โดยไม่มีการชดเชยหรือแก้ไข หากมีการชดเชยเพิ่มเติม แก้ไข เปลี่ยนแปลง จะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอเงินบริจาคพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่งด้วย โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จะพิจารณาคุณสมบัติประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่ และข้อเสนอด้านเทคนิค ควบคู่กับข้อเสนอเงินบริจาค โดยเงินบริจาคต้องไม่ต่ำกว่าราคากลางที่กำหนดไว้

๖.๓ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับข้อเสนอราคาสูงสุด หรือราคาหนึ่งราคาใด หรือราคาที่เสนอทั้งหมดก็ได้ สุดแต่จะพิจารณา ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของโรงพยาบาล เป็นสำคัญและให้ถือการตัดสินใจของโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) เป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอจะอุทธรณ์หรือนำไปฟ้องร้องคดีใดๆ ตามกฎหมายทั้งคดีแพ่ง คดีอาญาหรือคดีปกครอง กับโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) มิได้ทั้งสิ้น

๗. การทำสัญญา

๗.๑ อายุสัญญา ๓ ปี

๗.๒ การทำสัญญา กำหนดให้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่ที่ขณะการยื่นข้อเสนอครั้งนี้จะต้องทำสัญญาตามแบบสัญญาที่โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กำหนด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) และจะต้องวางหลักประกันสัญญาตลอดอายุสัญญา ๓ ปี มอบให้โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ยึดถือไว้ในขณะทำสัญญา โดยใช้หลักประกันอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑. เงินสด (บาท)

๒. หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ ตามแบบหนังสือค้ำประกัน

๓. พันธบัตรรัฐบาลไทย

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ย ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่พ้นจากข้อผูกพันตามสัญญาการให้ดำเนินการแล้ว

๗.๓ การบริจาคเงินรายเดือนตามข้อเสนอเงินบริจาคทุกเดือน เดือนละเท่าๆกัน จนกว่าจะสิ้นสุดสัญญา โดยชำระไม่เกินวันที่ ๕ ของเดือน ในระยะเวลา ๓ ปี ตามสัญญา

๗.๔ ในกรณีมีเหตุความจำเป็นเพื่อประโยชน์ทางราชการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) สามารถบอกเลิกสัญญาได้ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

๘. การประเมินผล

๘.๑ กำหนดการประเมิน

หลังจากที่ได้เริ่มประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่แล้ว โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จะจัดให้มีการประเมินผลร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ทราบข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะของผู้บริโภค

๘.๒ หัวข้อที่จะประเมิน...

๘.๒ หัวข้อที่จะประเมิน

๘.๒.๑ สุขภาพโภชนาการ

๘.๒.๒ ความเหมาะสมของราคา

๘.๒.๓ พฤติกรรมบริการของผู้ประกอบการ

๘.๒.๔ อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๘.๓ โรงพยาบาลสามารถตรวจสอบการดำเนินการของผู้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่ได้ทุกเมื่อ โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า ผู้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่ ต้อง ให้ความร่วมมือ ยินยอมและ อำนวยความสะดวกให้คณะอนุกรรมการสวัสดิการเข้าตรวจสอบ หากพบว่า ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ที่กำหนด โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) มีสิทธิ์บอกเลิกสัญญา โดยผู้บริหารร้านค้าสวัสดิการไม่สามารถโต้แย้งหรือเรียกร้องใดๆ จากโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ทั้งสิ้น

๘.๔ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จะแจ้งผลหลังจากที่สรุปผลการประเมิน แล้ว โดยหากมีกรณีที่โรงพยาบาลฯ พิจารณาและเห็นว่าผู้ประกอบการควรปรับปรุง โรงพยาบาลฯ จะแจ้งให้ ผู้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร และผู้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่จะต้องดำเนินการปรับปรุงภายในระยะเวลาที่กำหนด

๙. กำหนดเวลาดำเนินการเพื่อคัดเลือกผู้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่

๙.๑ กำหนดขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครระหว่างวันที่ ๓ - ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ) ได้ที่ งานบริหารทั่วไป ชั้น ๑ อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายกิตติวัฒน์ มะโนจันทร์)

ประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

**ใบสมัครคัดเลือกเป็นผู้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)**

เรื่อง ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

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

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขการคัดเลือกผู้ประกอบกิจการร้านกาแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่
ของโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ตามประกาศแล้ว สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขและมาตรฐานสำหรับ
จำหน่ายสินค้าได้ จึงมีความประสงค์ขอรับการคัดเลือก โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ขอเสนอเงินบริจาคเข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

๒. พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการรับสมัคร ดังนี้

☐ แบบใบเสนอเงินบริจาค

☐ ผังบริเวณ แบบภูมิทัศน์รอบอาคาร และแบบแปลนอาคาร ๑ ชั้น พร้อมรายละเอียด

ทั้งหมด

☐ แผนธุรกิจ ใบแสดงรายการ - ราคากาแฟ เครื่องดื่ม และสินค้าที่จะจำหน่าย

☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้บริหารร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับของโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นข้อเสนอ

(.....)

วันที่.....

แบบยื่นข้อเสนอเงินบริจาคเข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

เรื่อง ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบกิจการร้านค้าแฟ เครื่องดื่มและเบเกอรี่โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

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

มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้บริหารร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑.. ข้อเสนอเงินบริจาคเข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

จำนวน บาทต่อเดือน

ตัวอักษร (.....)

๒. ข้อเสนออื่นๆ (ถ้ามี).....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นข้อเสนอ

(.....)

วันที่.....