



ประกาศโรงพยาบาลสามง่าม
เรื่อง การคัดเลือกผู้จำหน่ายสินค้าอุปโภคบริโภค ขนم อาหาร ในโรงพยาบาล

โรงพยาบาลสามง่าม มีความประสงค์จะคัดเลือกผู้ดำเนินการร้านจำหน่ายสินค้าอุปโภคบริโภค ขนม/อาหาร เพื่อเปิดจำหน่ายให้แก่ผู้รับบริการในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2561 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ประกาศให้ผู้สนใจรับทราบ ตั้งแต่วันที่ 8 พฤษภาคม - 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2561
2. ผู้สนใจมารับเอกสาร วันที่ 8 พฤษภาคม - 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 เวลา 09.00 - 16.00 น.
3. เสนอเอกสารและข้อเสนอต่างๆ วันที่ 10 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 เวลา 09.00 - 16.00 น.
4. พิจารณาผลการคัดเลือก วันที่ 11 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 เวลา 13.30 น.
5. เมื่อพิจารณาผลแล้วเสร็จ จะประกาศผลโดยติดประกาศ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ และทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาล ที่ <http://www.samngamhos.com> ตั้งแต่วันที่ 15.30 น. เป็นต้นไป

ผู้สนใจรับเอกสารเสนอราคา ได้ที่ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสามง่าม ในวันเวลาราชการ หรือสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล ที่ <http://www.samngamhos.com> หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถามได้ที่เบอร์ โทรศัพท์ 0-5669-1239 ต่อ 106 หรือทาง E-mail : Parcelsg@gmail.com

ประกาศ ณ วันที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ.2561

(ลงชื่อ)

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม



ประกาศโรงพยาบาลสามง่าม
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้จำหน่ายสินค้าภายในโรงพยาบาลสามง่าม

.....

ด้วยโรงพยาบาลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร มีความประสงค์จะทำการคัดเลือกผู้ดำเนินการจำหน่ายสินค้าในโรงพยาบาล เพื่อจัดจำหน่ายสินค้าอุปโภคบริโภคให้กับผู้รับบริการในโรงพยาบาล โดยให้จัดจำหน่ายสินค้าแก่ผู้รับบริการในราคาที่เป็นธรรม มีความสะอาด ถูกสุขลักษณะและเป็นไปตามกฎเกณฑ์ของทางราชการและโรงพยาบาล ดังนี้

1. ประเภทรายการที่กำหนดรับสมัครคัดเลือกผู้จำหน่าย จำนวน 1 รายการ ดังนี้

ร้านจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภค ขนม/อาหาร 1 ร้าน (ค่าบำรุงสถานที่ 8,000 บาท/ปี และเงินค่าประกันความเสียหาย 3,000 บาท)

2. คุณสมบัติของผู้ยื่นเสนอ

- 2.1 ต้องไม่เป็นโรคติดต่อที่ร้ายแรง โดยมีใบรับรองแพทย์มาประกอบในวันทำสัญญา
- 2.2 ต้องยื่นซองประมูลขายของตัวเอง
- 2.3 ต้องไม่เคยถูกลงโทษจากหน่วยงานต่าง ๆ เป็นลายลักษณ์อักษรในเรื่องการขายของ
- 2.4 ต้องเป็นผู้มีความพร้อมในการประกอบกิจการร้านค้าและการขายสินค้า
- 2.5 เป็นผู้ที่เคยมีประสบการณ์ขายของภายในโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี และไม่เป็นผู้ถูกบอกเลิกสัญญา

3. ช่วงเวลาการขายประจำวัน

เปิดขายและจำหน่ายสินค้า โดยให้บริการทุกวัน ตั้งแต่เวลา 07.00 น. ถึง 20.00 น. หากจะมีการหยุดจำหน่ายวันใด ต้องแจ้งให้กับทางโรงพยาบาลรับทราบก่อนอย่างน้อย 1 วัน

4. การพิจารณาและผลการพิจารณาคัดเลือก

- 4.1 โรงพยาบาลจะคัดเลือกจากผู้ยื่นใบสมัครและเอกสารตามข้อ 6.4 โดยพิจารณาคุณสมบัติและข้อเสนอของผู้ยื่นใบสมัครภายในวันที่กำหนดเท่านั้น
- 4.2 โรงพยาบาลจะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกทาง บอร์ดประชาสัมพันธ์ และเว็บไซต์ ของโรงพยาบาล

5. เงื่อนไขและข้อปฏิบัติ

- 5.1 ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องเตรียมอุปกรณ์สำหรับการจำหน่ายสินค้า อุปกรณ์ใส่อาหารสำหรับจำหน่ายเอง และต้องทำความสะอาดสถานที่ให้มีความสะอาด เรียบร้อย ถูกหลักโภชนาการตามข้อกำหนดของโรงพยาบาล
- 5.2 ขนม/อาหารที่จำหน่าย ต้องมีความสด สะอาด มีประโยชน์ ถูกหลักอนามัย ไม่ปนเปื้อนสารที่เป็นพิษต่อร่างกาย ต้องได้รับการปรุงที่สุก และต้องมีภาชนะที่ปกปิดฝุ่นละออง
- 5.3 ห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มประเภทแอลกอฮอล์ บุหรี่ อุปกรณ์เกี่ยวกับการพนัน สิ่งผิดกฎหมาย และขัดต่อจริยธรรม หรือสิ่งที่ทางโรงพยาบาลเห็นว่าไม่เหมาะสมที่จะจำหน่ายได้ภายในโรงพยาบาล

- 5.4 ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องรับผิดชอบการทำความสะดวกบริเวณที่ร้านค้าจำหน่ายสินค้าตลอดเวลาทำการ
 - 5.5 ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องแต่งกายสุภาพ ร่างกายสะอาด ผอมและเล็บสะอาด พุดจาสุภาพ เรียบร้อย ไม่ทะเลาะวิวาทกับผู้อื่นในโรงพยาบาล
 - 5.6 ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องไม่ทำการอันขัดต่อกฎระเบียบข้อกำหนดของโรงพยาบาล
 - 5.7 การทำสัญญานั้นให้ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องวางเงินมัดจำการทำสัญญา 50% ในวันที่ได้รับแจ้งเพื่อรอการทำสัญญาโรงพยาบาลภายในวันที่กำหนด
 - 5.8 เมื่อได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้จำหน่ายสินค้าภายในโรงพยาบาลแล้ว ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดหาประโยชน์ในที่ราชพัสดุ พ.ศ.2552 กรมธนารักษ์
 - 5.9 ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องดูแลทรัพย์สินของทางราชการให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย และเมื่อเกิดความเสียหายต้องซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพเดิมโดยทันที และเมื่อมีการเลิกจำหน่ายหรือมีการบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซมสถานที่และอุปกรณ์ต่างๆ ให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย
 - 5.10 หากผู้ได้รับการคัดเลือกไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อตกลง กฎระเบียบ ของโรงพยาบาล ทางโรงพยาบาล สามารถดำเนินการลงโทษได้ตามลำดับดังนี้
 - ครั้งที่ 1 ตักเตือนด้วยวาจา
 - ครั้งที่ 2 ตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร
 - ครั้งที่ 3 โรงพยาบาลบอกเลิกสัญญาและไม่คืนเงินประมูล
 - 5.11 โรงพยาบาลสามารถบอกเลิกสัญญาได้ทุกเมื่อและได้ทุกกรณี โดยจะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนอย่างน้อย 30 วัน
 - 5.12 หากมีการเลิกจำหน่ายหรือมีการบอกเลิกสัญญา ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องส่งคืนสถานที่ในสภาพเรียบร้อยให้กับทางโรงพยาบาลภายใน 15 วัน ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องวางเงินประกันความเสียหาย จำนวน 3,000 บาท ตลอดสัญญา โดยจะคืนเมื่อมีการเลิกจำหน่ายหรือมีการบอกเลิกสัญญา และจะคืนเต็มจำนวนเมื่อทางโรงพยาบาลได้ตรวจสอบสถานที่และอุปกรณ์ต่างๆ อยู่ในสภาพเรียบร้อยแล้ว หากตรวจสอบแล้วพบว่าไม่เรียบร้อยทางโรงพยาบาลสามารถดำเนินการซ่อมแซมให้เรียบร้อยดังเดิมและจะหักค่าใช้จ่ายจากเงินประกันความเสียหายและจะคืนเงินในส่วนที่เหลือจากซ่อมแซมแล้วถ้าไม่ถึงยอดเงินประกัน หากมียอดเกินจากเงินประกันทางโรงพยาบาลมีสิทธิในการเรียกเงินส่วนที่เกินจากผู้ขายจนครบจำนวนเงินที่ดำเนินการซ่อมแซม
6. การรับใบสมัคร/การยื่นใบสมัครและเอกสารประกอบ/การพิจารณาคัดเลือก
 - 6.1 รับใบสมัครในวันที่ ๘ พฤษภาคม 2561 ถึง 9 พฤษภาคม 2561 ตั้งแต่เวลา 09.00 – 16.00 น. ในวันทำการ ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสามง่าม หรือ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล <http://www.samngamhos.com>
 - 6.2 ยื่นเอกสารใบสมัครและเอกสารประกอบการจำหน่ายสินค้าในวันที่ 10 พฤษภาคม 2561 ได้ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสามง่าม ตั้งแต่เวลา 09.00 – 16.00 น. และพิจารณาผลการคัดเลือก ในวันที่ 11 พฤษภาคม 2561 ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลสามง่าม เวลา 13.30 น.
- 6.3 ประกาศผล...

6.3 ประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ 11 พฤษภาคม 2561 ตั้งแต่เวลา 15.30 น. เป็นต้นไป โดยสามารถดูผลการคัดเลือกได้ที่ บอร์ดประชาสัมพันธ์โรงพยาบาล และผ่านทางเว็บไซต์ โรงพยาบาล <http://www.samngamhos.com>

6.4 ใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณามีดังนี้

- | | |
|---|--------|
| - รูปถ่ายขนาด 1x1.5 นิ้ว | 2 รูป |
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา | 1 ฉบับ |
| - สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา | 1 ฉบับ |
| - สำเนาใบทะเบียนการค้า ใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) | |
| - ข้อเสนออื่น ๆ (ถ้ามี) | |

6.5 โรงพยาบาลสามง่าม ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่ประกาศและยกเลิกหากไม่มีผู้ที่ได้รับการพิจารณา หรือเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามข้อ 2 และไม่สามารถปฏิบัติตามรายละเอียดในข้อ 5 และข้อ 6 ได้ โดยโรงพยาบาลทรงไว้ซึ่งสิทธิ ให้ถือผลการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด ซึ่งผู้เสนอราคา ทุกรายจะต้องยอมรับและไม่สามารถเรียกร้องหรือฟ้องร้องต่อโรงพยาบาลได้

7. การทำสัญญา

7.1 อายุสัญญา โรงพยาบาลจะทำสัญญากับผู้ได้รับการพิจารณาเป็นผู้ขายสินค้า ซึ่งมีอายุสัญญา 3 ปี (โดยจะพิจารณาการต่ออายุเป็นรายปี) นับตั้งแต่ที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการได้จาก สำนักงานธนารักษ์พื้นที่จังหวัดพิจิตร และสามารถดำเนินการจำหน่ายสินค้าได้เมื่อชำระค่าบำรุงสถานที่ครบตามจำนวนที่ตกลง

7.2 กำหนดทำสัญญา ให้ผู้ได้รับการพิจารณาคัดเลือกจำหน่ายสินค้ามาทำสัญญา เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร ภายใน 7 วันทำการ (ถ้าเกินกำหนดดังกล่าวถือว่าไม่ประสงค์จะทำสัญญา โรงพยาบาลจะเรียกผู้ได้ในลำดับต่อไปมาทำสัญญาหรือตามการพิจารณาของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่ามเป็นกรณีพิเศษต่อไป)

7.3 กำหนดชำระเงินค่าบำรุงสถานที่เมื่อได้รับการคัดเลือกให้จำหน่ายสินค้า ดังนี้

7.1 ในวันทำสัญญา ให้ชำระค่าบำรุงสถานที่ จำนวน 50% ของจำนวนเงินที่เสนอราคา และได้รับการพิจารณา

7.2 เมื่อได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการจากสำนักงานธนารักษ์พื้นที่จังหวัดพิจิตรแล้ว ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องชำระเงินส่วนที่เหลืออีก 50% ให้ครบ และเงินค่าประกันความเสียหาย 3,000 บาท แล้วจึงจะเข้าดำเนินการจำหน่ายสินค้าได้ หากไม่ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการทางโรงพยาบาลสามง่าม จะคืนเงินค่าบำรุงสถานที่และค่าประกันความเสียหายเต็มจำนวนที่ชำระมา

ประกาศ ณ วันที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ.2561



(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

**ใบเสนอการคัดเลือกผู้ขอเข้าดำเนินการจำหน่ายสินค้า
ภายในโรงพยาบาลสามง่าม**

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาผลการคัดเลือกผู้จำหน่ายสินค้า

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ได้พิจารณา เงื่อนไขการคัดเลือกผู้ดำเนินการจำหน่ายสินค้าภายในโรงพยาบาลสามง่าม โดย
ตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขแล้วนั้น ข้าพเจ้ายืนยันว่า

1. ข้าพเจ้าขอเสนอที่จะเป็นผู้จำหน่ายสินค้า ภายในโรงพยาบาลสามง่าม ตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ตามที่
โรงพยาบาลกำหนด
2. ข้าพเจ้าขอเสนอค่าบำรุงสถานที่เป็นรายปี ในการดำเนินการร้านค้าจำหน่ายสินค้าภายในโรงพยาบาล
สามง่าม เป็นจำนวนเงิน.....บาท/ปี (.....)
3. ข้าพเจ้ายินดีที่จะนำเงิน จำนวน 3,000 บาท วางเป็นหลักประกันความเสียหาย ไว้กับโรงพยาบาล และจะ
ถอนได้ก็ต่อเมื่อมีการเลิกจำหน่ายหรือมีการบอกเลิกสัญญา เท่านั้น
4. ข้าพเจ้าตกลงที่จะนำเงินมาจ่าย ตามข้อ 7.1 มามอบให้กับโรงพยาบาลในวันที่โรงพยาบาลกำหนด ภายใน
7 วันทำการ นับตั้งแต่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้จำหน่ายสินค้าในโรงพยาบาล หากพ้นกำหนดข้าพเจ้า
ยินยอมให้โรงพยาบาลคัดเลือกผู้เหมาะสมรายอื่น ๆ ต่อไป
5. ข้าพเจ้ายอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไข และยอมรับว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการ รวมถึง
ระเบียบกฎเกณฑ์ต่างๆ ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต
6. ข้อเสนอเพิ่มเติม

.....
.....
.....
.....

7. เอกสารประกอบการพิจารณาคัดเลือก

- | | |
|----------|----------------|
| 6.1..... | จำนวน.....ฉบับ |
| 6.2..... | จำนวน.....ฉบับ |
| 6.3..... | จำนวน.....ฉบับ |
| 6.4..... | จำนวน.....ฉบับ |
| 6.5..... | จำนวน.....ฉบับ |
| 6.6..... | จำนวน.....ฉบับ |

ยื่นเอกสารและข้อเสนอมา ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)

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