



ประกาศคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลเลย  
เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการเช่าพื้นที่จำหน่ายสินค้าและอาหาร บริเวณศูนย์อาหาร โรงพยาบาลเลย

ด้วย คณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลเลย มีความประสงค์จะรับสมัครผู้ประกอบการเช่าพื้นที่จำหน่ายสินค้าและอาหาร บริเวณศูนย์อาหาร โรงพยาบาลเลย โดยมีรายละเอียดต่างๆ ดังนี้

**๑ รูปแบบการดำเนินงาน**

**๑.๑ ประเภทของร้านจำหน่ายสินค้าและอาหาร**

(๑) **ร้านจำหน่ายอาหารและน้ำดื่ม** จำนวน ๖ ห้อง พื้นที่ใช้สอยห้องละ ๑๙.๖๘

ตารางเมตร

- สามารถจำหน่ายอาหารได้ทุกประเภท และเครื่องดื่ม

(๒) **ร้านจำหน่ายสินค้า** จำนวน ๑ ร้าน พื้นที่ใช้สอยรวมทั้งสิ้น ๗๓.๖๐ ตารางเมตร

- สามารถจำหน่ายสินค้าได้ทุกประเภท

(๓) **ร้านจำหน่ายแว่นตา** จำนวน ๑ ร้าน พื้นที่ใช้สอย ๑๒.๔ ตารางเมตร

- สามารถจำหน่ายแว่นตาและอุปกรณ์ พร้อมทั้งบริการเกี่ยวกับสายตาได้

ทุกชนิด

(๔) **ร้านแผงลอย** ประกอบด้วย

- ร้านจำหน่ายผลไม้สด จำนวน ๔ แผง พื้นที่ใช้สอยแผงละ ๕.๗๕ ตารางเมตร สามารถจำหน่ายผลไม้สด ถั่วต้ม ผลไม้แช่อิ่ม ผลไม้ดอง ฯลฯ

- ร้านจำหน่ายไอศกรีมโบราณ จำนวน ๑ แผง พื้นที่ใช้สอย ๖.๒๕ ตารางเมตร สามารถจำหน่ายไอศกรีมแบบถ้วย, ขนมหปัง ฯลฯ

- ร้านจำหน่ายข้าวจี๋ จำนวน ๑ แผงพื้นที่ใช้สอย ๖.๒๕ ตารางเมตร สามารถจำหน่ายไข่ปิ้ง, ข้าวจี๋, ข้าวปิ้ง ฯลฯ

(๕) **ร้านจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล** จำนวน ๑๐ แผง พื้นที่ใช้สอยแผงละ ๑

ตารางเมตร

- สามารถจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลได้ ตามที่กฎหมายกำหนดไว้

๑.๒ ผู้ประกอบการใช้พื้นที่ในแต่ละวันในระหว่างเวลา ตั้งแต่ ๐๖.๐๐ น. - ๒๑.๐๐ น.

เท่านั้น

๑.๓ ระยะเวลาการทำสัญญาให้เช่าพื้นที่ ๒ ปี นับตั้งแต่วันลงนามในสัญญา

**๒. คุณสมบัติของผู้ประกอบการจำหน่าย**

๒.๑ เป็นบุคคลหรือนิติบุคคล(แสดงเอกสารชื่อ ที่อยู่ หรือหนังสือจดทะเบียน)

๒.๒ มีอาชีพและประสบการณ์ในการบริหารจัดการ และ/หรือ จำหน่ายสินค้าและบริการ ตามวัตถุประสงค์ของคณะกรรมการสวัสดิการฯ

/๒.๓ มีความ...

๒.๓ มีความรับผิดชอบต่อธุรกิจที่ตนดำเนินการและต่อคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลเลย อันเป็นสังคมส่วนรวม

๒.๔ สามารถปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และประกาศต่างๆ ของคณะกรรมการสวัสดิการฯ โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๖ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๒.๗ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่คณะกรรมการสวัสดิการฯ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในครั้งนี

๒.๘ ไม่เป็นผู้มีประวัติค้างชำระค่าเช่ากับทางกองทุนสวัสดิการ โรงพยาบาลเลย

### ๓. รายละเอียดและวิธีการเสนอราคา

๓.๑ รายละเอียดการเสนอราคาค่าเช่าพื้นที่ร้านจำหน่ายสินค้าและอาหาร ดังนี้

(๑) **ร้านจำหน่ายอาหารและน้ำดื่ม** ค่าเช่าพื้นที่เป็นรายเดือน ๆ ละ ตั้งแต่ ๑๒,๐๐๐ บาท ขึ้นไป, ผลประโยชน์แบบให้เปล่า ตั้งแต่ ๑๕,๐๐๐ บาทขึ้นไป ต่อสัญญาเช่า

(๒) **ร้านจำหน่ายสินค้า** ค่าเช่าพื้นที่เป็นรายเดือนๆละ ตั้งแต่ ๕๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป ผลประโยชน์แบบให้เปล่า ตั้งแต่ ๖๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป ต่อสัญญาเช่า

(๓) **ร้านจำหน่ายแว่นตา** ค่าเช่าพื้นที่เป็นรายเดือนๆ ละ ตั้งแต่ ๑๘,๐๐๐ บาท ขึ้นไป , ผลประโยชน์แบบให้เปล่า ตั้งแต่ ๒๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป ต่อสัญญาเช่า

(๔) **ร้านแผงลอย** ตามข้อ ๑.๑ (๔) ค่าเช่าพื้นที่เป็นรายเดือนๆ ละ ตั้งแต่ ๓,๐๐๐ บาท /แผง ขึ้นไป

(๕) **ร้านจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล** ค่าเช่าพื้นที่เป็นรายเดือนๆ ละ ตั้งแต่ ๒,๕๐๐ บาท /แผง ขึ้นไป

๓.๒ ผู้สนใจที่ประสงค์ยื่นเสนอราคา ต้องยื่นใบสมัครเข้าร่วมการคัดเลือก พร้อมหลักฐานตามที่ระบุไว้ในใบรับสมัคร และต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๒ หากผู้ลงทะเบียนขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง คณะกรรมการจะไม่รับพิจารณาและตัดสิทธิการเข้าร่วมการคัดเลือกในครั้งนี

๓.๓ วิธีการคัดเลือก ผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมการคัดเลือก โดยเสนอราคาด้วยวาจา (ปากเปล่า) ต่อหน้าคณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก แยกตามประเภท ตามรายละเอียดในข้อ ๓.๑

๓.๔ การยื่นเสนอราคาค่าเช่าพื้นที่ผู้สนใจสามารถยื่นใบสมัครเข้าร่วมการคัดเลือก ได้ทุกประเภทร้านค้า ไม่จำกัดจำนวนห้อง/แผง

๓.๕ การเสนอราคาคณะกรรมการฯ จะดำเนินการให้ยื่นเสนอราคา ตามข้อ ๓.๑ เรียงตามลำดับ ของแต่ละประเภทร้านค้า

๓.๖ คณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก จะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มาเสนอราคาแต่ละรายว่า เป็นผู้ที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้มาเสนอราคารายอื่นหรือไม่ หากปรากฏว่าผู้มาเสนอราคารายใดเป็นผู้มาเสนอราคาที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้มาเสนอราคารายอื่น คณะกรรมการฯ จะตัดรายชื่อผู้มาเสนอราคาที่มีผลประโยชน์ร่วมกันนั้นออกจากการเป็นผู้มาเสนอราคา

หากปรากฏต่อคณะกรรมการว่าก่อนหรือในขณะที่มีการพิจารณาข้อเสนอ มีผู้มาเสนอราคารายใดกระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมและคณะกรรมการฯ เชื่อว่ามีการกระทำอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม คณะกรรมการฯ จะตัดรายชื่อผู้มาเสนอราคารายนั้นออกจากการเป็นผู้มาเสนอราคา

#### ๔. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

๔.๑ คณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา โดยจะพิจารณาผู้มาเสนอราคาพร้อมสูงสุด ตามลำดับ ให้เป็นผู้มีสิทธิชนะการเสนอราคาเข้าพื้นที่ และจะขึ้นบัญชีผู้มีสิทธิชนะการคัดเลือกไว้เป็นเวลา ๑ ปี

๔.๒ กรณีที่ผู้มาเสนอราคาไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามที่คณะอนุกรรมการสวัสดิการฯ ได้กำหนดไว้ จะถือว่าเป็นผู้ไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาผลการคัดเลือกในครั้งนี้

#### ๕. การทำสัญญาเช่าพื้นที่

๕.๑ ผู้ที่ได้รับการประกาศให้เป็นผู้ชนะการคัดเลือกจะต้อง เข้ามาทำสัญญากับคณะอนุกรรมการสวัสดิการฯ ภายใน ๗ วันทำการนับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือ และจะต้องวางเงินมัดจำค่าเช่าพื้นที่ล่วงหน้าจำนวน ๒ เดือน ณ วันลงนามในสัญญาเช่า

๕.๒ กรณีร้านจำหน่ายสินค้าและอาหารที่ได้มีการยื่นเสนอผลประโยชน์แบบให้เปล่าด้วยนั้น ต้องชำระเงินผลประโยชน์แบบให้เปล่า พร้อมเงินมัดจำค่าเช่าพื้นที่ล่วงหน้า ๒ เดือน และเงินประกันความเสียหาย ๕,๐๐๐ บาท (เฉพาะร้านอาหารและน้ำดื่ม) ณ วันลงนามในสัญญาเช่าพื้นที่

๕.๓ ก่อนลงนามในสัญญาคณะอนุกรรมการสวัสดิการฯ อาจจะยกเลิกการประกาศราคา หากปรากฏว่ามีการกระทำที่เข้าลักษณะผู้มาเสนอราคาที่ชนะการคัดเลือกหรือที่ได้รับการคัดเลือกมีผลประโยชน์ร่วมกัน หรือมีส่วนได้เสียกับผู้มาเสนอราคารายอื่น หรือขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมหรือสมยอมกันกับผู้มาเสนอราคารายอื่น หรือเจ้าหน้าที่ในการเสนอราคา หรือสื่อว่ากระทำการทุจริตอื่นใดในการเสนอราคา

#### ๖. วัน เวลา และสถานที่เสนอราคา

๖.๑ ผู้สนใจสามารถติดต่อขอทราบรายละเอียดการดำเนินการได้ที่ งานสวัสดิการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเลย ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.-๑๖.๓๐ น. โทร ๐ ๔๒๘๖ ๒๑๒๓ ต่อ ๒๒๖๓ [www.loeihospital.go.th](http://www.loeihospital.go.th)

๖.๒ กำหนดรับใบสมัครและลงทะเบียนเข้าร่วมการคัดเลือก โดยเสนอราคาด้วยวาจา (ปากเปล่า) ณ งานสวัสดิการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเลย ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๒.๐๐ น.

๖.๓ กำหนดการเข้าร่วมการคัดเลือก โดยเสนอราคาด้วยวาจา (ปากเปล่า) ณ ห้องประชุม ภูกระดึง ชั้น ๕ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเลย ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ น. เป็นต้นไปจนกว่าจะแล้วเสร็จ

๖.๓ ประกาศผลการพิจารณาผู้ได้รับการคัดเลือก จะประกาศพร้อมกันทุกประเภท จำหน่ายสินค้าและอาหาร ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์หน้าห้องกลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเลย

#### ๗. รายละเอียดเพิ่มเติม

คณะอนุกรรมการสวัสดิการฯ อาจประกาศยกเลิกการคัดเลือก ในกรณีต่อไปนี้ได้ โดยที่ผู้มาเสนอราคาจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากคณะอนุกรรมการสวัสดิการฯ ไม่ได้

(๑) กรณีที่มีผู้มาเสนอราคาเพียงรายเดียว และไม่ปฏิบัติตามประกาศที่กำหนดไว้

/ (๒) หากดำเนิน...

(๒) หากดำเนินการคัดเลือก โดยการเสนอราคาด้วยวาจา(ปากเปล่า)ต่อไป อาจก่อให้เกิด  
ความเสียหายแก่กองทุนสวัสดิการ หรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายบัญชา ผลานวงษ์)

ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลเสย

(ส่วนนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ลำดับที่สมัคร.....  
วันที่รับสมัคร.....

ใบสมัครเข้ายื่นข้อเสนอราคาเช่าพื้นที่ บริเวณศูนย์อาหาร โรงพยาบาลเลย  
ด้วยวาจา(ปากเปล่า)

๑. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว/อื่น ๆ ..... อายุ.....ปี  
๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์.....

๔. หลักฐานประกอบใบสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด (พร้อมตัวจริง มาแสดงต่อหน้า เจ้าหน้าที่)  
 สำเนาทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)

๕. ประสบการณ์ในการประกอบกิจการ

- ไม่มี  
 มี (ถ้ามีขอให้กรอกรายละเอียดข้อ ๕.๑ - ๕.๓)

๕.๑ สถานที่ประกอบการ.....

๕.๒ ระยะเวลาประกอบการ.....

๕.๓ จำนวนลูกจ้าง.....

๖. ใบสมัครและเอกสารหลักฐานแนบท้ายใบสมัครนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา หากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ให้เป็นผู้ประกอบการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของคณะกรรมการสวัสดิการฯ ทุกประการ พร้อมกันนี้ได้ลงลายมือชื่อไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

๑. ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัคร คุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัคร  
แล้ว เห็นว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)