



ประกาศคณะกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลสกลนคร
เรื่อง เสนอราคาเพื่อประกอบธุรกิจร้านค้าแพและร้านขายของขายอาหาร
เพื่อสวัสดิการโรงพยาบาลสกลนคร

๑. ความเป็นมาและขอบเขต

ด้วยโรงพยาบาลสกลนคร มีพื้นที่ว่าง ๔๕๐ ตารางเมตร ด้านหน้าโรงพยาบาล ประสงค์จะให้พัฒนาพื้นที่เพื่อทำธุรกิจร้านค้าแพและร้านขายของขายอาหารทั่วไป เพื่อเป็นสวัสดิการของเจ้าหน้าที่และอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่มาให้บริการในโรงพยาบาลสกลนคร

ผู้ประสงค์จะพัฒนาพื้นที่เพื่อประกอบกิจการดังกล่าว ให้ยื่นข้อเสนอและราคาใช้พื้นที่ประกอบธุรกิจเพื่อเป็นสวัสดิการโรงพยาบาลเป็นรายปี โดยผู้ประสงค์จะประกอบกิจการดำเนินการ ดังนี้ระยะเวลา ๓ ปี และจะพิจารณาต่ออีกทุก ๓ ปี ตามเงื่อนไขของโรงพยาบาลสกลนคร

๑.๑ ต้องยื่นใบเสนอราคาตามแบบฟอร์มที่แนบประกาศนี้

๑.๒ ต้องเสนอแผนการประกอบธุรกิจ และแบบผังพื้นที่อาคารที่จะทำธุรการ โดยอาคารต้องเป็นอาคารชั้นเดียว จัดเป็นคูหา ห้องละ ๑ ร้าน

๑.๓ ธุรกิจร้านค้าจะต้องไม่ใช่ร้านจำหน่ายสินค้าสะดวกซื้อหรือศูนย์อาหารที่เหมือนกับร้านค้าและศูนย์อาหารสวัสดิการของโรงพยาบาล

๑.๔ ผู้เช่าต้องรับผิดชอบในการพัฒนาก่อสร้างอาคารและบริหารอาคารร้านค้าทั้งภายนอกและภายใน ตลอดจนความสะอาดรอบบริเวณ รวมถึงภูมิทัศน์ให้สวยงาม

๑.๕ ธุรกิจที่ผู้ประกอบกิจการสามารถดำเนินการได้ ต้องเป็นกิจการพาณิชย์เชิงสร้างสรรค์ เป็นประโยชน์แก่ประชาชนไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม ไม่จำหน่ายสิ่งต่างๆที่ผิดระเบียบของโรงพยาบาล และละเมิดลิขสิทธิ์สินค้าผิดกฎหมาย

๑.๖ ผู้ประกอบกิจการต้องมีระบบการกำจัดของเสียและน้ำเสีย ก่อนปล่อยลงน้ำเสียของเทศบาลอย่างเป็นระบบ ตามกฎหมายกำหนด

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ยื่นขอเสนอโครงการ (โดยแนบเอกสารประกอบการพิจารณา)

๒.๑ เป็นนิติบุคคลที่จดทะเบียนกับกระทรวงพาณิชย์

๒.๒ มีประสบการณ์ในด้านการทำธุรกิจเชิงพาณิชย์ในลักษณะเดียวกับกิจการที่เสนอ

๒.๓ ต้องไม่เป็นผู้ถูกแจ้งเวียนชื่อผู้ทำงานของทางราชการหรือรัฐวิสาหกิจ

๒.๔ ต้องไม่เป็นผู้รับเอกลิทธิหรือความคุ้มครอง ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย

๓. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเสนอเอกสารหลักฐานโดยใส่ซองปิดผนึกประกอบด้วยเอกสารดังต่อไปนี้

๓.๑ กรณีห้างหุ้นส่วนให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่กระทรวงพาณิชย์ออกให้ บัญชีของห้างหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๒ บริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่กระทรวงพาณิชย์ออกให้ บัญชีรายชื่อกรรมการ ผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) และบัญชี ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๓ เสนอราคา ปิดของแยกต่างหากกับเอกสารอื่น

๓.๔ หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นทำการแทน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจและรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๕ ผังรูปแบบแปลนการก่อสร้างอาคารร้านค้าและร้านค้าต่างๆ ตามพื้นที่ ที่จะให้ประกอบกิจการ

๔. เอกสารการยื่นราคาและวันยื่นซอง

ผู้สนใจสามารถ Download เอกสารการเสนอราคาได้ที่ เว็บไซต์ ของโรงพยาบาลสกลนคร ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ และยื่นเอกสารต่างๆ ภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๙.๐๐ น - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ชั้น ๓ อาคารวิเคราะห์วิจัยบำบัด โรงพยาบาลสกลนคร อ.เมือง จ.สกลนคร

ผู้สนใจสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มภารกิจอำนวยการ โรงพยาบาลสกลนคร ถนนเจริญเมือง ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร โทรศัพท์ ๐๔๒- ๗๑๖๖๑๕ ต่อ ๒๓๐๔ หรือ ๐๘๖- ๒๔๐๕๖๕๓

๕. เงื่อนไขอื่นๆ

๕.๑ ผู้ประกอบกิจการมีหน้าที่จัดให้มีมาตรการรักษาความปลอดภัย ทั้งที่เป็นระบบอัตโนมัติ หรือให้พนักงานของผู้ประกอบการดูแล

๕.๒ ผู้ประกอบกิจการมีหน้าที่ซ่อมแซมและบำรุงรักษาสถานที่อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ ให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งานตลอดเวลาของเวลาการประกอบกิจการ โดยให้ผู้ประกอบการเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๕.๓ หากผู้ประกอบกิจการผิดสัญญาประกอบกิจการข้อหนึ่งข้อใด โรงพยาบาลสกลนครมีสิทธิ์เลิกสัญญาได้ และเมื่อโรงพยาบาลสกลนครใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาประกอบกิจการแล้ว ผู้ประกอบกิจการยินยอมให้โรงพยาบาลสกลนคร รับททรัพย์สินอาคารที่ผู้ประกอบการตกแต่งร้านค้าที่ตรงตรงกับพื้นที่หรืออาคาร และโรงพยาบาลมีสิทธิ์เรียกค่าเสียหายอื่นๆ จากผู้ประกอบการได้

๕.๔ ผู้ประกอบกิจการต้องเสนอ แบบแปลนการก่อสร้างอาคารชั้นเดียวจัดเป็นคูหาให้โรงพยาบาลพิจารณาเห็นชอบ ก่อนจะดำเนินการก่อสร้างอาคาร และผู้ประกอบกิจการต้องติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าและประปาเอง จากการไฟฟ้าและประปาภูมิภาค แยกออกจากโรงพยาบาลสกลนคร

๕.๕ เมื่อสัญญาประกอบกิจการสิ้นสุดลงไม่ว่ากรณีใดๆ อุปกรณ์และเครื่องตกแต่งส่วนที่ติดตั้งตรงตรงกับอาคารทุกอย่าง จะเป็นกรรมสิทธิ์ของโรงพยาบาลสกลนครทั้งหมด ผู้ประกอบการไม่มีสิทธิ์ถอดถอนเคลื่อนย้าย ยกเว้นจะได้รับอนุญาตจากโรงพยาบาลสกลนครบางส่วนที่ไม่กระทบกับตัวอาคาร

๕.๖ ผู้ประกอบกิจการ เป็นผู้ดำเนินการออกแบบอาคารให้มีความปลอดภัยต่อการใช้งาน และผ่านมาตรฐานการปลอดภัยตามที่กฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด รวมทั้งเป็นผู้ดำเนินการขออนุญาตการปรับปรุงอาคารจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

อนึ่ง หากผู้ประกอบการไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในข้อนี้ อันสาเหตุมาจากสภาพของโครงสร้าง ของอาคารผู้ประกอบการต้องรับผิดชอบความเสียหายทั้งหมด

๕.๗ ผู้ประกอบการต้องเป็นผู้รับภาระภาษี ตลอดจนค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายของต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการประกอบการ ซึ่งกฎหมายกำหนดให้ผู้ให้พื้นที่ประกอบการเป็นผู้เสีย ไม่ว่าจะใช้บังคับอยู่ในขณะนี้ หรือหากมีการใช้บังคับต่อไปภายหน้า โดยโรงพยาบาลสกลนครจะเรียกเก็บจากผู้ประกอบการ และนำไปชำระเป็นคราวๆไป ระยะเวลาสัญญา ๓ ปี

๕.๘ ผู้ประกอบการต้องจ่ายเงินค่าใช้พื้นที่ให้แก่โรงพยาบาลสกลนครเป็นรายปี โดยชำระก่อนทำสัญญาทุกปี

๕.๙ ผู้ประกอบการ ต้องชำระค่าน้ำประปา ค่าไฟฟ้า ตามที่ผู้เช่าติดตั้งมิเตอร์กับการไฟฟ้า และการประปาภูมิภาค

๖. ข้อสงวนสิทธิ์ของโรงพยาบาลสกลนคร

๖.๑ โรงพยาบาลสกลนครสงวนสิทธิ์ที่จะให้ผู้ประกอบการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง แบบแปลนการก่อสร้างขณะก่อสร้าง หากพบว่าจะมีผลกระทบต่อโรงพยาบาลสกลนคร

๖.๒ ผลการพิจารณาคัดเลือกของโรงพยาบาลสกลนครให้ถือเป็นเด็ดขาด และสิทธิ์ดังกล่าวทั้งหมดข้างต้นเป็นสิทธิ์ของโรงพยาบาลสกลนคร โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งรายละเอียด หรือชี้แจงเหตุผลใดๆ ให้ผู้ยื่นข้อเสนอราคา ซึ่งผู้ยื่นข้อเสนอราคาจะร้องเรียนหรือนำไปเป็นเหตุผลกล่าว ฟ้องร้อง เรียกค่าเสียหายต่อโรงพยาบาลสกลนคร อย่างไรก็ดีอย่างหนึ่งภายหลังมิได้

๖.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอราคา เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด ในการยื่นข้อเสนอราคาของตนเอง โดยโรงพยาบาลสกลนครสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก โดยไม่พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอใดเลยก็ได้ และจะไม่คัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอราคา ที่เสนอผลประโยชน์ตอบแทนสูงสุดก็ได้ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของโรงพยาบาลสกลนครเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินใจของโรงพยาบาลสกลนครเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอราคาจะเรียกค่าเสียหายใดๆ มิได้

๖.๔ โรงพยาบาลสกลนครขอสงวนสิทธิ์ ที่จะขอเอกสารชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติม จากผู้ยื่นข้อเสนอราคา รายหนึ่งรายใด และให้ส่งเพิ่มภายในระยะเวลาที่โรงพยาบาลสกลนครกำหนด มิฉะนั้นโรงพยาบาลอาจจะตัดสิทธิ์ การยื่นข้อเสนอราคาของผู้ยื่นรายนั้นเสียทั้งหมด ทั้งนี้ การส่งเอกสารชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมดังกล่าว ต้องมีรายละเอียดตามข้างต้น

๖.๕ เมื่อสิ้นสุดอายุสัญญาผู้ประกอบการ หากผู้ประกอบการต้องการประกอบการต่อ โรงพยาบาลสกลนครจะให้สิทธิ์ผู้ประกอบการทำสัญญาประกอบการอีก ครั้งละ ๓ ปี โดยผู้เช่าจะต้องเสนอผลตอบแทนใหม่ทุกครั้ง และจะต้องมีประวัติการประกอบการดี และปฏิบัติตามเงื่อนไขโรงพยาบาลสกลนครสงวนสิทธิ์ที่จะให้เช่าต่อหรือไม่ก็ได้

จึงประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายกิตติศักดิ์ ด่านวิบูลย์)

ประธานคณะกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลสกลนคร

แบบใบเสนอราคาประกอบธุรกิจ
และพัฒนาการใช้พื้นที่ ๔๕๐ ตารางเมตร ของโรงพยาบาลสกลนคร
ตามประกาศคณะกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลสกลนคร

เรียน ประธานอนุกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลสกลนคร

๑. ข้าพเจ้า(บริษัท,ห้างหุ้นส่วน) _____
อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
โดย _____

ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ ตามประกาศการให้ประกอบกิจการ และพัฒนาพื้นที่ว่าง ๔๕๐ ตารางเมตร และยอมรับข้อกำหนดนี้ รวมทั้งสัญญาว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาเช่าใช้พื้นที่ประกอบการ และเสนอผลประโยชน์การใช้พื้นที่ ดังนี้

๒.๑ อัตราค่าใช้พื้นที่ประกอบการ

๑. อัตราค่าใช้พื้นที่ต่อปี สำหรับปีแรกของการเช่า

จำนวนเงิน _____ บาท (_____)

๒.๒ อัตราการใช้พื้นที่ ปีที่ ๒ และ ปีที่ ๓ ปีละ

จำนวนเงิน _____ บาท (_____)

๒.๓ ผลประโยชน์อื่น ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน (ถ้ามี)

๒.๑ _____

๒.๒ _____

๒.๓ _____

(หากต้องระบุมากกว่านี้ ให้ระบุในเอกสารแนบท้ายใบเสนอราคา)

๓. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้ได้รับสิทธิในการประกอบกิจการครั้งนี้ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๓.๑ ทำสัญญากับโรงพยาบาลสกลนคร ตามแบบสัญญาที่โรงพยาบาลสกลนครกำหนดภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

๓.๒ ข้าพเจ้าจะนำเงินที่เสนอราคาเช่าประกอบธุรกิจกรรมมามอบให้โรงพยาบาลสกลนคร ในวันทำสัญญา

๓.๓ ใบเสนอราคานี้ ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรมและปราศจากการฉ้อฉลและสมรู้ร่วมคิดกัน โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคลหรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกันนี้

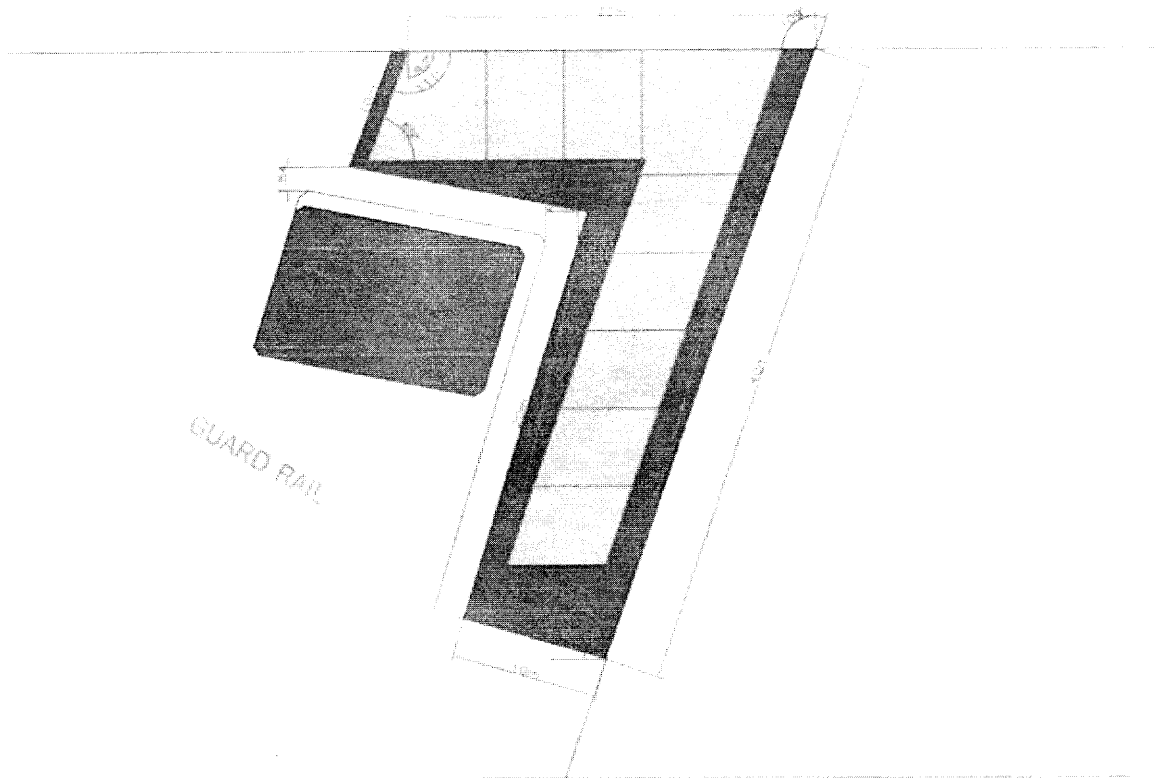
เสนอวันที่ ณ วันที่

เดือน

พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) _____ ผู้ประกอบกิจการ
(_____)

พื้นที่ในการเข้าทางธุรกิจ 450 ตรม



รูป ส-02

