



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่
เรื่อง เชิญชวนยื่นข้อเสนอเข้าพื้นที่เพื่อประกอบการการจำหน่ายอาหารและ/หรือเครื่องดื่ม
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ มีความประสงค์ให้เข้าพื้นที่เพื่อประกอบการจำหน่ายอาหาร/และเครื่องดื่ม เพื่อให้บริการแก่ อาจารย์ บุคลากร เจ้าหน้าที่ นักศึกษา และบุคลากรอื่น ๆ ณ ชั้น G อาคารเรียนและหอนอน ๑๑ ชั้น

กำหนดรับเอกสารและยื่นข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ ณ งานบริหารทั่วไป ชั้น ๑ อาคารเรียนและหอนอน ๑๑ ชั้น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นข้อเสนอแล้วจะไม่รับเอกสารโดยเด็ดขาด

กำหนดพิจารณาผลการคัดเลือก โดยคณะกรรมการจะพิจารณาข้อเสนอตามวิธีที่เหมาะสม ในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อได้ที่งานบริหารทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ หรือสอบถามทางโทรศัพท์ ๐ ๕๔๐๖ ๙๖๑๕ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๖

จ.พ.ร.

(นางจุฬารีย์ ชัยวงศ์นาคพันธ์)

อาจารย์ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

รายละเอียดและเงื่อนไขประกอบการเช่าพื้นที่เพื่อประกอบการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม ณ ชั้น G
อาคารเรียนและหอนอน ๑๑ ชั้น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิยื่นข้อเสนอเช่าพื้นที่
 - ๑.๑ ผู้ยื่นเสนอเช่าพื้นที่ต้องเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลที่ดำเนินกิจการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม
 - ๑.๒ ผู้ยื่นเสนอเช่าพื้นที่ต้องไม่เป็นบุคคลที่มีหนี้สินล้นพ้นตัว และต้องไม่เป็นบุคคลที่ศาลมีคำสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย
 - ๑.๓ ผู้ยื่นเสนอเช่าพื้นที่ต้องไม่เป็นผู้มีประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคาอื่น ณ วันที่ประกาศเชิญชวนยื่นข้อเสนอราคา
 - ๑.๔ ผู้สมัครและผู้ยื่นเสนอเช่าพื้นที่ต้องเป็นบุคคลคนเดียวกับผู้ทำสัญญาเช่ากับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่
๒. เอกสารประกอบการยื่นข้อเสนอ
 - ๒.๑ สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒.๓ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒.๔ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
 - ๒.๕ รายการอาหารที่จะจำหน่ายพร้อมแสดงราคา (หรือรูปถ่ายตัวอย่างอาหาร ถ้ามี)
 - ๒.๖ ประวัติการดำเนินงานและประสบการณ์ด้านการประกอบกิจการอาหาร (หากมีภาพถ่ายสถานที่เคยจำหน่ายหรือหนังสือรับรองการดำเนินงานหรือประสบการณ์ด้านการประกอบกิจการอาหารกับหน่วยงานที่ผ่านมา (ถ้ามี) ให้แนบมาพร้อมนี้
๓. พื้นที่ประเภทอาหารและอัตราค่าเช่า
 - ๓.๑ พื้นที่เช่ามีขนาด ๑๗ ตารางเมตร
 - ๓.๑.๑ ร้านอาหารประเภท ข้าวราดแกง ก๋วยเตี๋ยว และอื่นๆ อัตราค่าเช่าเดือนละ ๒,๕๐๐.- บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้รวมค่าน้ำประปาแต่ไม่รวมค่าไฟฟ้า
 ๔. ผู้เช่าจะต้องชำระค่าไฟฟ้าตามอัตราที่ทางวิทยาลัยฯ กำหนดไว้โดยจะต้องชำระทุกเดือนหลังจากได้รับใบแจ้งหนี้ค่าไฟฟ้าจากงานบริหารทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่
 ๕. ผู้เช่าจะต้องชำระค่าเช่าภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไปและหากวันดังกล่าวตรงกับวันหยุดให้ชำระวันก่อนวันหยุดทำการ หากชำระหลังจากวันที่ ๕ ของทุกเดือนผู้เช่าจะต้องชำระเงินเพิ่มจากค่าเช่าเป็นเบี้ยปรับให้แก่ผู้เช่าอีกในอัตราวันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ไปจนกว่าจะชำระเสร็จและผู้เช่าต้องนำไปชำระค่าเช่าที่งานการเงิน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ หากผู้เช่าไม่ติดต่อชำระค่าเช่าเกิน ๓๐ วัน ผู้ให้เช่าจะยกเลิกสัญญาเช่าทันทีพร้อมทั้งริบเงินค้ำประกันสัญญาทั้งหมด

๖. ผู้เช่าจะต้องให้บริการจำหน่ายอาหารและหรือเครื่องดื่มในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๕.๐๐ ถึง ๑๙.๐๐ น. และหรือตามความเหมาะสมของการจัดกิจกรรมที่วิทยาลัยกำหนด

๗. ถ้าหากได้รับคัดเลือกให้ทำสัญญาเช่าพื้นที่จำหน่ายอาหารและหรือเครื่องดื่ม ณ ชั้น G อาคารเรียนและหอนอน ๑๑ ชั้น ผู้เช่าจะต้องเตรียมหลักประกันสัญญามามอบให้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ตามรายละเอียดดังนี้

๗.๑ เงินค้ำประกันสัญญาเช่า จำนวน ๒ เท่า ของอัตราค่าเช่าทั้งหมดต่อเดือน ทั้งนี้หลักค้ำประกันสัญญาดังกล่าวจะคืนให้แก่ผู้เช่าเมื่อผู้เช่าพ้นภาระผูกพันกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ แล้ว

๘. ในวันทำสัญญาผู้เช่าจะต้องจัดเตรียมอากรแสตมป์ จำนวน ๖๐ บาท มามอบให้กับเจ้าหน้าที่งานการเงิน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

๙. ห้ามผู้เช่ากระทำได้ดังต่อไปนี้

๙.๑ ห้ามใช้สถานที่ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ประกอบอาหารเพื่อไปจำหน่ายนอกพื้นที่ ทั้งในและนอกเวลาราชการ

๙.๒ ห้ามทำการต่อพวงไฟฟ้าและประปาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ นอกเหนือจากที่จัดไว้ให้โดยมิได้แจ้งล่วงหน้า

๙.๓ ห้ามต่อเติม ปรับปรุง ดัดแปลง พื้นที่ที่เช่า ยกเว้นจะได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

๙.๔ ห้ามผู้เช่ากระทำการทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกาย หรือก่อให้เกิดความวุ่นวายในบริเวณวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ หากเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวฯ ผู้ให้เช่าสามารถพิจารณายกเลิกสัญญาเช่าคู่กรณีทั้ง ๒ ฝ่าย ได้ทันทีโดยมิต้องบอกกล่าวผู้เช่าล่วงหน้า โดยผู้เช่าไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้นจากวิทยาลัยฯ

๙.๕ ห้ามผู้เช่ากระทำการใด ๆ หรือจำหน่ายสินค้าอื่นใด นอกเหนือสัญญา

๙.๖ ห้ามผู้เช่ากระทำการใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความเสียหายทั้งต่อชื่อเสียง และสถานที่ของผู้ให้เช่า ผู้เช่าต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าเสียหายนั้นแต่เพียงผู้เดียว

๑๐. ให้ผู้เช่าปฏิบัติตามมาตรฐานสุขาภิบาลโรงอาหารสำหรับโรงอาหารของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ จำนวน ๒๔ ข้อ

๑๑. ผู้เช่าจะต้องติดป้ายชื่อร้าน รายการอาหารและราคาอาหารที่จำหน่ายที่ชัดเจน

๑๒. ผู้ให้เข้าจะประเมิน และมีคณะกรรมการควบคุม ติดตาม และประเมินผลคุณภาพของการบริการ ตามข้อกำหนดในสัญญาเช่าของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง และผู้เช่าจะต้อง มีผลประเมินจากผู้รับบริการในระดับ ดีขึ้นไป จึงจะดำเนินการทำสัญญาเช่าในปีต่อไป

การพิจารณาการตัดสินใจคัดเลือกอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาผลการคัดเลือกและ คณะกรรมการการบริหารสัญญาเช่า ถือเป็นที่สุด

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะแก้ไขเพิ่มเติมเงื่อนไขหรือข้อกำหนดในแบบ สัญญาให้เป็นไปตามความเห็นของคณะกรรมการบริหารสถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่



อาหารประเภท

- ☐ อาหารตามสั่ง ☐ ข้าวราดแกง
☐ เครื่องดื่ม ☐ ก๋วยเตี๋ยว/ขนมจีน/ส้มตำ
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ใบสมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

เพื่อประกอบการเข้าจำหน่ายอาหารและ/หรือเครื่องดื่มในโรงอาหารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนตัวของผู้ประกอบการเข้าฯ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....
๒. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่
๓. ชื่อคู่สมรส (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....
๔. การศึกษาระดับ.....สถาบัน.....จังหวัด.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-Mail.....

ส่วนที่ ๒ ประสงค์การประกอบการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม

ปี		สถานที่	ประเภทอาหารที่จำหน่าย
พ.ศ.	พ.ศ.		

ส่วนที่ ๓ การเข้าร่วมการฝึกอบรมที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการด้านการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม

วัน/เดือน/ปี	หัวข้อที่เข้าอบรม	หน่วยงานที่จัด

ส่วนที่ ๔ เหตุผลในการจะเข้ามาประกอบการเข้าจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
แพร่

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๔ รายการอาหารหรือเครื่องดื่มที่จะจำหน่าย

ที่	รายการอาหารและเครื่องดื่ม	ราคา (บาท)		
		ธรรมดา	พิเศษ	อื่นๆ
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				
๖.				
๗.				
๘.				
๙.				
๑๐.				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วนทุกประการ ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความที่บิดเบือนจากความจริง จะเป็นสาเหตุให้ข้าพเจ้าถูกตัดสิทธิจากการประกอบกิจการเข้าจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มภายในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ปละ/หรือถูกยกเลิกสัญญาเข้าจากการประกอบกิจการทันที โดยไม่รับเงินประกันคืน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่...../...../.....

ส่วนที่ ๖ สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ตรวจสอบหลักฐานการสมัคร

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่มีรูปถ่ายโดยหน่วยงานราชการออกให้ ๑ ฉบับ
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
๓. ☐ รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว ๑ รูป
๔. ☐ สำเนาประกาศนียบัตรรับรองการผ่านการฝึกอบรมด้านสุขอนามัยในการประกอบกิจการอาหาร (ถ้ามี)
๕. ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)
๖. ☐ สำเนาประกาศนียบัตรการเข้ารับการฝึกอบรมการประกอบกิจการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม (ถ้ามี)

ตรวจสอบเอกสารแล้ว ☐ ครบ

☐ ไม่ครบ ได้แก่ ๑. ☐ ๒. ☐ ๓. ☐ ๔. ☐ ๕. ☐ ๖. ☐

และจะนำหลักฐานมาส่งให้เพิ่มเติมในวันที่.....

☐ ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....