



สภาาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

ประกาศโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาาชาดไทย

เรื่อง การให้เช่าพื้นที่เพื่อให้บริการเครื่องซักผ้าชนิดหยอดเหรียญ
และเครื่องอบผ้าชนิดหยอดเหรียญ ณ หอพัก 4240 ชั้น 1 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ด้วยโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาาชาดไทย มีความประสงค์ให้ผู้ที่สนใจเช่าเสนอราคาเช่าพื้นที่เพื่อ
ให้บริการให้บริการเครื่องซักผ้าชนิดหยอดเหรียญและเครื่องอบผ้าชนิดหยอดเหรียญ ณ หอพัก 4240 ขนาดพื้นที่
20 ตร.ม. ชั้น 1 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กทม.

ขอบเขตการดำเนินงานของผู้ประกอบการ

1. เครื่องซักผ้าชนิดหยอดเหรียญขนาดไม่น้อยกว่า 10 กิโลกรัม จำนวนไม่น้อยกว่า 4 เครื่อง อัตรา
ค่าบริการครั้งละไม่เกิน 40 บาท
2. เครื่องอบผ้าชนิดหยอดเหรียญ จำนวนไม่น้อยกว่า 4 เครื่อง อัตราค่าบริการครั้งละไม่เกิน 40 บาท
3. เวลาเปิดให้บริการ คือ ทุกวันไม่เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ ตลอดเวลา 24 ชั่วโมงต่อวัน

เงื่อนไขการให้บริการ

1. ผู้ประกอบการต้องเป็นผู้ลงทุนก่อสร้างตกแต่งร้านเองทั้งหมด และงานตกแต่งต้องให้กลมกลืนกับ
ภูมิทัศน์และบรรยากาศของสถานที่ ทั้งนี้ ต้องนำเสนอรูปแบบพร้อมรายละเอียดประกอบแบบ
งาน ให้โรงพยาบาลฯ พิจารณานุมัติให้ได้ตามมาตรฐานของรพ. ก่อนการเข้าดำเนินงาน
2. ผู้เช่าจะต้องดำเนินการติดตั้งมิเตอร์น้ำประปา และ มิเตอร์ไฟฟ้า โดยเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เช่า
3. ห้ามมิให้ผู้เช่าใช้ระบบแก๊ส LPG ในการให้ความร้อนเครื่องอบผ้า
4. กรณีที่เครื่องซักผ้า หรือ เครื่องอบผ้าชำรุด ผู้เช่าจะต้องรีบดำเนินการแก้ไข ซ่อมแซม หรือนำ
เครื่องใหม่มาเปลี่ยนทดแทนภายใน 12 ชั่วโมง นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากตัวแทนของโรงพยาบาล
จุฬาลงกรณ์

คำตอบแทน/ค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภคต่างๆ

สิ่งที่ผู้ประกอบการจะต้องนำเสนอประกอบการต้องนำเสนอด้านราคาเช่า/คำตอบแทน คือ

1. ให้ผู้ประกอบการเลือกเสนอคำตอบแทนเป็น ส่วนแบ่งรายได้ หรือ คำตอบแทนเป็นค่าเช่าราย
เดือน หรือตอบแทนอื่นๆ ซึ่งโรงพยาบาลจะเป็นผู้พิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร
2. ผู้ประกอบการจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีโรงเรือน ภาษีอากรอื่นๆ ตลอดจน
ค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการตามกฎหมายกำหนด

3. ค่าสาธารณูปโภค

- 3.1) ค่าไฟฟ้า หน่วยละ 5.- บาท
- 3.2) ค่าน้ำประปาหน่วยละ 17.- บาท
- 3.3) ค่าบริการกำจัดขยะ 500.- ต่อเดือน

ระยะเวลาสัญญาเช่า

ระยะเวลา 3 ปี เริ่มต้นวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2562 จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2564 โดยการต่อสัญญาเช่า ผู้เช่าต้องผ่านการประเมินตามระเบียบและมาตรฐานสุขภาพของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

1. เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล
2. ผู้เช่าจะต้องมีสัญชาติไทย
3. ผู้เช่าต้องเป็นผู้ไม่มีหนี้สินติดค้างกับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
4. ต้องดำเนินการด้วยตัวเอง
5. ไม่เป็นบุคคลที่ต้องห้ามตามกฎหมาย
6. ไม่เป็นบุคคลที่มีข้อพิพาทกับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มาก่อน หรือในปัจจุบัน หรือเป็นบุคคลที่ถูกเวียนเป็นผู้ผิดสัญญาหรือทำงานกับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

วัน เวลา และสถานที่เข้าร่วมประมูล

ผู้สนใจติดต่อลงทะเบียนได้ที่ อาคาร ส.ธ. ชั้น 17 ได้ตั้งแต่วันที่ 26 พฤศจิกายน 2561 - 14 ธันวาคม พ.ศ. 2561 ระหว่างเวลา 8:30-16:30 น. หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-256-4000 ต่อ 70107

กำหนดเสนอราคา นำเสนอ และคัดเลือก

ในวันที่ 19 ธันวาคม พ.ศ. 2561 เวลา ระหว่างเวลา 10:30 - 13:30 น. อาคารจอดรถหลังที่ 3 ชั้น 15 และกำหนดเปิดซองใบเสนอราคาในวันและเวลาเดียวกัน

ในวันคัดเลือกผู้สนใจจะต้องเสนอเอกสารหลักฐาน โดยแยกซองเอกสาร 3 ซอง คือ

ซองที่ 1. ข้อเสนอเช่า

หลักฐานการเสนอราคาค่าเช่า/ค่าตอบแทนทั้งหมด จะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่งด้วย โดยไม่มีการชดเชบหรือแก้ไข หากมีการชดเชบ เพิ่มเติมแก้ไข เปลี่ยนแปลง จะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอพร้อมประทับตรากำกับไว้ทุกแห่งด้วย แล้วปิดผนึกซองให้เรียบร้อย

ซองที่ 2. ข้อเสนอด้านเทคนิค

ต้องจัดทำเอกสารยื่นเสนอ ดังนี้

1. จัดทำเป็นรูปเล่มเอกสาร
2. จัดทำเป็นไฟล์ และนำเสนอรูปแบบ Powerpoint
 1. ในกรณีผู้เสนองานเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลอายุไม่เกิน 6 เดือน
 2. แสดงหลักฐานผลงาน ประสบการณ์ ที่เคยดำเนินการ
 3. รูปแบบพื้นที่เช่า
 4. รายการอุปกรณ์และเครื่องใช้ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการที่ผู้ประกอบการจะต้องจัดหาเองทั้งหมด

ซองที่ 3. เอกสารอ้างอิงบริษัท

1. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท 2 ชุด พร้อมลงนามรับรองจากผู้มีอำนาจ
2. สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียน 2 ชุด พร้อมลงนามรับรองจากผู้มีอำนาจ
3. สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ใบ ภ.พ. 20) 2 ชุด พร้อมลงนามรับรองจากผู้มีอำนาจ
4. หนังสือมอบอำนาจ 2 ชุด (ผู้ลงนามในสัญญา) พร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท หากมอบอำนาจมากกว่า 2 อย่าง ติด 30 บาท (ถ้ามี) พร้อมทั้งแนบเอกสาร ดังนี้
 - สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ 2 ชุด พร้อมลงนามรับรองจากเจ้าของเอกสาร
 - สำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบอำนาจ 2 ชุด พร้อมลงนามรับรองจากเจ้าของเอกสาร
 - สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ 2 ชุด พร้อมลงนามรับรองจากเจ้าของเอกสาร
 - สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ 2 ชุด พร้อมลงนามรับรองจากเจ้าของเอกสาร

หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาของคณะกรรมการฯ

ดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานคุณสมบัติของผู้ประกอบการ และข้อเสนอด้านเทคนิค ของผู้เสนอ งานแต่ละรายก่อนเปิดซองเสนอราคาเข้าโดยจะพิจารณาและใช้เกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ประเด็นพิจารณา	คะแนน
1. รูปแบบการบริหารจัดการ	20
2. ประสบการณ์และจำนวนบุคลากร	20
3. ราคาและอัตราค่าบริการ	20
4. ประสบการณ์และความน่าเชื่อถือของผู้ประกอบการ	10
5. ผลตอบแทนที่ให้กับรพ.	30
รวม	100

พิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการที่ได้รับคะแนนข้อเสนอทางด้านเทคนิคสูงที่สุด และเปิดซองข้อเสนอผลตอบแทนของผู้ประกอบการที่คัดเลือกไว้ สำหรับผู้ที่ไม่ผ่านการพิจารณาในเบื้องต้น โรงพยาบาลฯ จะคืนซองข้อเสนอค่าเช่า โดยไม่เปิดซองให้กับผู้ประกอบการรายนั้นๆ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับเลือกผู้ยื่นเสนอราคาสูงสุดเสมอไป หรือจะยกเลิกการแข่งขัน/การคัดเลือกครั้งนี้ก็ได้ ทั้งนี้ผู้ยื่นเสนอจะไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ เพื่อรักษาประโยชน์ของสภากาชาดไทย ให้ถือคำตัดสินของโรงพยาบาลฯ เป็นเด็ดขาด

ในกรณีที่มีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียว ผลการพิจารณาคัดเลือกจะอยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการฯ ที่โรงพยาบาลฯ แต่งตั้งให้ดำเนินการ และให้เป็นข้อมติในที่ประชุมเห็นชอบ

ทั้งนี้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับราคาหนึ่งราคาใดที่เสนอ หรืออาจยกเลิกการคัดเลือกผู้เสนอราคา โดยถือประโยชน์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นสำคัญ และให้ถือว่ามติของคณะกรรมการอำนาจการและคัดเลือกร้านค้าฯ เป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นเสนอราคาจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้

ประกาศ ณ วันที่ 14 ธันวาคม พ.ศ. 2561

(ศาสตราจารย์นายแพทย์สุทธิพงศ์ วีชรสินธุ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ร่าง/พิมพ์ เมธินี de:
ตรวจ/ทาน ดร.อัศรพงษ์