



สภาาชาตไทย
The Thai Red Cross Society

ประกาศโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาาชาตไทย

เรื่อง การให้เข้าพื้นที่เพื่อให้บริการตู้น้ำหยอดเหรียญ ณ หอพักνωไชยยันต์ ชั้น 1 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ด้วยโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาาชาตไทย มีความประสงค์ให้ผู้สนใจเข้าเสนอรราคาเข้าพื้นที่เพื่อให้บริการตู้น้ำหยอดเหรียญ ณ หอพักνωไชยยันต์ ชั้น 1 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กทม.

ขอบเขตการดำเนินงานของผู้ประกอบการ

1. ต้องเป็นผู้ลงทุนก่อสร้างตกแต่งสถานที่เองทั้งหมด และงานตกแต่งต้องให้กลมกลืนกับภูมิทัศน์ และบรรยากาศของสถานที่ ทั้งนี้ ต้องนำเสนอรูปแบบพร้อมรายละเอียดประกอบแบบงาน ให้โรงพยาบาลพิจารณาเห็นชอบก่อน
2. จะต้องมี ใบอนุญาตประกอบกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญอัตโนมัติ จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
3. จะต้องนำส่งผลการเปลี่ยนไส้กรองตามรอบที่กำหนด
4. ต้องเป็นผู้ลงทุนก่อสร้างตกแต่งสถานที่เองทั้งหมด และงานตกแต่งต้องให้กลมกลืนกับภูมิทัศน์ และบรรยากาศของสถานที่ ทั้งนี้ ต้องนำเสนอรูปแบบพร้อมรายละเอียดประกอบแบบงาน ให้โรงพยาบาลฯ พิจารณาเห็นชอบก่อน
5. ต้องบันทึกและนำส่งข้อมูลการดำเนินงาน ให้กับตัวแทนของโรงพยาบาล เป็นประจำทุกเดือน หรือตามแต่ที่โรงพยาบาลกำหนด
6. ต้องแจ้งขออนุมัติอัตราค่าบริการซ้ำกริตทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงให้กับตัวแทนโรงพยาบาล
7. ต้องชำระค่าสาธารณูปโภคตามจริง
8. ต้องควบคุมคุณภาพมาตรฐานของงานบริการ
9. ต้องรับผิดชอบดูแลสถานที่เช่า มีแผนงานซ่อมบำรุงดูแลรักษา ทำความสะอาดในพื้นที่เช่าและพื้นที่ที่เข้าร่วมกับผู้อื่นให้อยู่ในสภาพที่ดี และสะอาดเรียบร้อยตลอดอายุสัญญาเช่า
10. ต้องควบคุมดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมให้เป็นไปตามมาตรฐานของโรงพยาบาลฯ เช่น เรื่องกลิ่น เสียง ฝุ่น สัตว์ไม่พึงประสงค์ หรือสิ่งอื่นใดอันไม่พึงประสงค์เป็นที่รบกวนแก่ผู้พักอาศัย
11. ต้องปฏิบัติตามมาตรฐานสุขอนามัยและข้อระเบียบของโรงพยาบาลฯ รวมถึงกฎหมายและข้อบังคับอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

12. ห้ามนำพื้นที่เช่าทั้งหมดหรือบางส่วนไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นใด นอกจากการให้บริการที่โรงพยาบาลฯ ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุญาตแล้ว
13. ให้บริการทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ ตลอด 24 ชั่วโมง
14. ในกรณีที่ตู้จำหน่ายยาหรือตู้ยาดูแลผู้ป่วย และ/หรือ เกิดเหตุการณ์ที่ตู้จำหน่ายยาไม่สามารถให้บริการได้ ผู้เช่าจะต้องเข้ามาซ่อมแซม แก้ไข หรือนำเครื่องใหม่มาทดแทน ภายใน 12 ชั่วโมงนับจากได้รับแจ้งจากตัวแทนของโรงพยาบาล

ค่าตอบแทน/ค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภคต่างๆ

สิ่งที่ผู้ประกอบการจะต้องนำเสนอประกอบการต้องนำเสนอด้านราคาค่าเช่า/ค่าตอบแทน คือ

1. ให้ผู้ประกอบการเลือกเสนอค่าตอบแทนเป็น ส่วนแบ่งรายได้ หรือ ค่าตอบแทนเป็นค่าเช่ารายเดือน หรือตอบแทนอื่นๆ ซึ่งโรงพยาบาลจะเป็นผู้พิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร
2. ผู้ประกอบการจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีโรงเรือน ภาษีอากรอื่นๆ ตลอดจนค่าธรรมเนียม 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 และสถานที่เข้าร่วมประชุม

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. ข้อเสนอค่าเช่า

หลักฐานการเสนอราคาค่าเช่า/ค่าตอบแทนทั้งหมด จะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอ พร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่งด้วย โดยไม่มีการขูดลบหรือแก้ไข หากมีการขูดลบเพิ่มเติม แก้ไข 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 ของผู้เสนองานแต่ละรายก่อนเปิดซองเสนอราคาเข้าโดยจะพิจารณาและใช้เกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

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

พิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการที่ได้รับคะแนนข้อเสนอทางด้านเทคนิคสูงที่สุด และเปิดซองข้อเสนอผลตอบแทนของผู้ประกอบการที่คัดเลือกไว้ สำหรับผู้ที่ไม่ผ่านการพิจารณาในเบื้องต้น โรงพยาบาลฯ จะคืนซองข้อเสนอค่าเช่า โดยไม่เปิดซองให้กับผู้ประกอบการรายนั้นๆ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับเลือกผู้ยื่นเสนอราคาสูงสุดเสมอไป หรือจะยกเลิกการแข่งขัน/การคัดเลือกครั้งนี้ก็ได้ ทั้งนี้ผู้ยื่นเสนอจะไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ เพื่อรักษาประโยชน์ของสภาอากาศไทย ให้ถือคำตัดสินของโรงพยาบาลฯ เป็นเด็ดขาด

ในกรณีที่มีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียว ผลการพิจารณาคัดเลือกจะอยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการฯ
ที่โรงพยาบาลฯ แต่งตั้งให้ดำเนินการ และให้เป็นข้อมติในที่ประชุมเห็นชอบ

ทั้งนี้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับราคาหนึ่งราคาใดที่เสนอ หรืออาจยกเลิกการ
คัดเลือกผู้เสนอราคา โดยถือประโยชน์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นสำคัญ และให้ถือว่ามติของ
คณะกรรมการอำนวยการและคัดเลือกร้านค้า เป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นเสนอราคาจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้

ประกาศ ณ วันที่ 14 ธันวาคม พ.ศ. 2561



(ศาสตราจารย์นายแพทย์สุทธิพงษ์ วีชรสินธุ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ร่าง/พิมพ์ ณ: ทาน 