



ประกาศคณะกรรมการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง เปิดรับสมัครผู้ประกอบการเครื่องต้ม เบเกอรี่ และอาหารสำเร็จรูป อาคารคณะเทคนิคการแพทย์
วิทยาเขตบางกอกน้อย พื้นที่โรงพยาบาลศิริราช

ด้วย คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะประกาศรับข้อเสนอของบุคคล และ/หรือนิติบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าเป็นผู้ประกอบการเครื่องต้ม เบเกอรี่ และอาหารสำเร็จรูป เพื่อให้นักศึกษา บุคลากรของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตลอดจนบุคคลทั่วไป ได้รับบริการที่หลากหลาย ดังมี รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อคัดเลือกผู้เช่าและบริการเครื่องต้ม เบเกอรี่ และอาหารสำเร็จรูป ภายในอาคารคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตบางกอกน้อย พื้นที่โรงพยาบาลศิริราช เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ บุคลากร นักศึกษา และประชาชนทั่วไป ผู้มาใช้บริการ ได้รับความสะดวกสบายได้อุปโภคและบริโภคสินค้า ที่มีคุณภาพ ถูกสุขลักษณะ มีระบบบริหารจัดการที่ดี มีรูปแบบที่สวยงามทันสมัย และส่งเสริมภาพลักษณ์ อาคารโดยรวม

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๒.๑ บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย
- ๒.๒ มีประสบการณ์ร้านอาหารเครื่องต้ม เบเกอรี่ และอาหารสำเร็จรูป
- ๒.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น หรือสมาชิกในกลุ่มผู้ยื่นรายอื่น ณ วันประกาศเชิญชวน และต้องไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคา ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยความผิดเกี่ยวกับการเสนอราคาต่อหน่วยงาน รัฐ พ.ศ.๒๕๕๔
- ๒.๔ ต้องไม่เป็นผู้ได้รับความคุ้มครองซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย หากเป็นผู้ได้รับความคุ้มครอง รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีหนังสือแสดงการสละสิทธิ์และความคุ้มครองเช่นว่านั้น ในกรณีที่เกิดข้อพิพาทให้ใช้สิทธิ์ทางศาลกฎหมายไทย

๓. สถานที่ให้เช่า

บริเวณชั้น ๑ อาคารคณะเทคนิคการแพทย์ วิทยาเขตบางกอกน้อย พื้นที่โรงพยาบาลศิริราช
ขนาดพื้นที่ ๓๖ ตารางเมตร

๔. เงื่อนไขการให้เช่า

๔.๑ คณะกรรมการฯ ได้จัดเตรียมพื้นที่ให้เช่า ผู้เช่าจะต้องดำเนินการปรับปรุงและตกแต่งร้าน ซึ่งงานติดตั้งระบบต้องเป็นไปตามหลักวิศวกรรมและข้อกำหนดของฝ่ายอาคารสถานที่ โดยผู้เช่าจะต้องดำเนินการตกแต่งร้านค้าตามรูปแบบ ลักษณะร้าน ที่สอดคล้องกับข้อเสนอที่ได้รับความเห็นชอบ โดยใช้วัสดุตกแต่งอาคารที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัย รักษาสิ่งแวดล้อม และสร้างภูมิทัศน์ที่ดี โดยในระยะเวลาสัญญา หากพื้นที่ชำรุดเสียหาย ผู้เช่าต้องดำเนินการซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้เช่าเอง ทั้งหมด

๔.๒ อัตราค่าเช่า ค่าธรรมเนียมการจัดให้เช่า

๔.๒.๑ อัตราค่าเช่า ชำระเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ บาท/ตรม./เดือน (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) หรือไม่น้อยกว่า ๖๘,๔๐๐ บาท/เดือน (หกหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๔.๒.๒ อัตราค่าธรรมเนียมการจัดให้เช่า ชำระเป็นรายปีในอัตรา ๒ เท่าของค่าเช่ารายเดือน

๔.๓ ค่าชดเชยกรณีจำเป็นต้องจ่ายค่าชดเชย

๔.๓.๑ หากผู้เช่าค้างชำระค่าเช่า ภาษี ภาษีบำรุงท้องที่ ภาษีโรงเรือน ค่าธรรมเนียม ค่าปรับ และเงินอื่นใดที่จะต้องชำระให้แก่มหาวิทยาลัยตามที่กำหนดเวลา ผู้เช่าต้องชำระเงินที่ค้างและต้องชำระเงินเพิ่มอีกในอัตราร้อยละ ๑.๕ ต่อเดือนของเงินที่ค้างชำระ (เศษของเดือนให้นับเป็นเดือน)

๔.๓.๒ กรณีผู้เช่าทำผิดสัญญา ผู้จัดให้เช่าแจ้งให้ผู้เช่าปฏิบัติให้เป็นไปตามสัญญาโดยกำหนดระยะเวลาพอสมควร หากผู้เช่ายังคงปฏิบัติผิดสัญญา ผู้เช่ายอมให้ผู้จัดให้เช่าสงวนสิทธิในการเบิกเลิกสัญญา และใช้สิทธิตามที่ระบุในสัญญา รวมทั้งเรียกค่าเสียหายจากผู้เช่า

๔.๔ ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว มีหน้าที่ต้องดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องเริ่มดำเนินการตามวันและเวลาที่แจ้งให้ทราบ ทั้งนี้ ผู้เช่าสถานที่ที่ทำสัญญาเช่า ต้องเป็นผู้เช่ารายเดียวกันกับผู้ยื่นเอกสารขอเช่าและเสนอราคาเช่าเท่านั้น

(๒) ต้องรับผิดชอบค่าเช่า ค่าหลักประกันสัญญาเช่า ภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ภาษีมูลค่าเพิ่ม และค่าธรรมเนียมการจัดให้เช่า ตลอดจนภาษีและค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ถ้ามี)

(๓) ต้องรับผิดชอบค่าสาธารณูปโภคตามที่ผู้เช่าใช้จริงในอัตราที่กำหนด และอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามเหมาะสม ดังนี้

- อัตราค่าไฟฟ้า ๑๐ บาท/หน่วย
- อัตราค่าน้ำ ๒๗ บาท/หน่วย
- ค่ากำจัดขยะ ๑,๐๐๐ บาท/เดือน

(๔) ต้องชำระค่าเช่ารายเดือนล่วงหน้า ๑ เดือน

(๕) ต้องชำระค่าบริการสาธารณูปโภค ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

(๖) ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ และหลักเกณฑ์ต่างๆ รวมทั้งปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาเช่าสถานที่ในปัจจุบันและที่พึงมีในอนาคตทุกประการอย่างเคร่งครัด

(๗) ห้ามนำสถานที่เช่าทั้งหมดหรือบางส่วนไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นใด ให้เช่าช่วงหรือโอนสิทธิการเช่าหรืออนุญาตให้บุคคลอื่นเช่าดำเนินการแทน นอกเหนือจากที่คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุญาตแล้ว

(๘) ไม่อนุญาตให้ใช้แก๊สหุงต้ม รวมถึงการประกอบอาหารที่ก่อให้เกิดควัน เสียง ฝุ่น หรือสิ่งอื่นใดอันไม่พึงประสงค์เป็นที่รบกวน

(๙) ไม่อนุญาตให้ผู้เช่าใช้พื้นที่อื่นนอกเหนือจากพื้นที่ทำสัญญา หากผู้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญา มหาวิทยาลัยคิดค่าปรับในอัตรา ๓,๐๐๐ บาท/วัน

(๑๐) ต้องกำกับดูแลพนักงาน ให้บริการด้วยความสุภาพ ไม่ส่งเสียงดัง ไม่กระทำการที่เป็นการรบกวน หรือส่งผลเสียต่อภาพลักษณ์ขององค์กร

(๑๑) หากครบกำหนดสัญญาเช่า ผู้เช่าต้องทำการรื้อถอนสิ่งปลูกสร้าง และปรับปรุงพื้นที่คืนให้กับมหาวิทยาลัยภายใน ๓๐ วัน นับจากสิ้นสุดสัญญา

๕. ระยะเวลาสัญญาเช่า

ระยะเวลาสัญญาเช่า จำนวน ๓ ปี นับถัดจากส่งมอบพื้นที่เช่า

๖. ขั้นตอนการคัดเลือก

๖.๑ การรับสมัคร

ผู้ที่สนใจสมัคร สามารถ Download เอกสารข้อกำหนดการและใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกได้ที่ website www.mt.mahidol.ac.th ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๗ โดยสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หน่วยพัสดุ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล อาคารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ วิทยาเขตศาลายา ชั้น ๘ ห้อง ๘๒๒ ติดต่อคุณภักธินันท์ นพเมธีเมศร์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๔๔๑-๔๓๗๑ ต่อ ๒๘๒๒, ๒๘๓๓ หรือ ๐๙๔-๙๔๒๖๗๗๗ ในเวลาราชการ

๖.๒ การยื่นใบสมัคร

กำหนดการยื่นใบสมัครในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ ห้องหน่วยพัสดุ ชั้น ๘ ห้อง ๘๒๒ อาคารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ วิทยาเขตศาลายา หากพ้นกำหนดเวลานี้ จะไม่รับสมัครโดยเด็ดขาด

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นภาษาไทย โดยอาจใช้ภาษาอังกฤษร่วมด้วยในบางส่วนเท่าที่จำเป็น พร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัครโดยแยกเป็น ๓ (สาม) ซอง ตามรายละเอียด ดังนี้

ซองที่ ๑ : ข้อเสนอด้านคุณสมบัติ

กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีใช้บุคคล ให้ยื่นเอกสารดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่น พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประชาชนผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีที่ผู้สมัครเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้ารายใดเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุในกรณีที่เป็นิติบุคคล

กรณีเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสาร ดังนี้

(๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้มีอำนาจ

(๒) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้มีอำนาจ (ถ้ามี)

(๓) สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้มีอำนาจ (ถ้ามี)

(๔) หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท ในกรณีที่ผู้สมัครมอบอำนาจให้จัดการแทน พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ข้อที่ ๒ : ข้อเสนอด้านรายการ

ผู้สมัครต้องยื่นอย่างน้อย ดังนี้

- (๑) รายการสินค้าที่จำหน่าย ราคาสินค้าและภาพถ่ายประกอบ
- (๒) แผนการนำเสนอโครงการ และแผนธุรกิจ เช่น ผังบุคลากร แผนการปฏิบัติงาน ช่วงเวลาดำเนินงาน

ข้อที่ ๓ : ข้อเสนอด้านราคา ดังนี้

ผู้สมัครต้องจัดทำข้อเสนอด้านราคา โดยใช้ใบเสนอคำตอบแทนที่แนบท้ายให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอ จำนวนเงินที่เสนอเป็นเงินบาท จะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวอักษรโดยไม่มีการขูดลบ แต่งเติม แก้ไข เปลี่ยนแปลง ถ้าตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกันให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญ ประกอบไปด้วย

(๑) อัตราค่าเช่ารายเดือน (ไม่รวมค่าสาธารณูปโภคส่วนกลาง) ไม่น้อยกว่าอัตราค่าเช่าขั้นต่ำ ๑,๙๐๐ บาท/ ตร.ม./ เดือน (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) หรือไม่น้อยกว่า ๖๘,๔๐๐ บาท/ เดือน (หกหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(๒) สิทธิประโยชน์ให้แก่บุคลากร และนักศึกษาคณะเทคนิคการแพทย์ (ถ้ามี)

(๓) อื่นๆ (ถ้ามี)

๗. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

คณะกรรมการพิจารณาผล จะทำการตรวจสอบคุณสมบัติผู้เข้าร่วมการคัดเลือก และทำการเปิดซองข้อเสนอด้านรายการ เฉพาะรายที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาด้านคุณสมบัติและเอกสารครบถ้วนตามที่กำหนดเท่านั้น ทั้งนี้ จะคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการ และคณะเทคนิคการแพทย์เป็นสำคัญ โดยพิจารณาเบื้องต้น ดังนี้

๗.๑ ข้อเสนอผลตอบแทนที่ให้แก่วิทยาลัย

๗.๒ การนำเสนอโครงการ และแผนธุรกิจ

๘. การทำสัญญา

ผู้ที่ได้รับภาคคัดเลือกจะต้องทำสัญญาเข้ากับคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตามแบบสัญญาที่มหาวิทยาลัยกำหนด ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๔๕ วัน นับตั้งแต่วันประกาศผลการประมูล หากไม่มาทำสัญญาภายในเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์ โดยคณะกรรมการพิจารณาผลจะพิจารณาทำความเข้าใจกับรายอื่นต่อไป

๙. หลักประกันสัญญาเช่า

ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกต้องนำหลักประกันสัญญาเช่า อย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) เงินสด

(๒) หนังสือค้ำประกันของธนาคารพาณิชย์ภายในประเทศ

เพื่อเป็นหลักประกันสัญญาเช่า ในอัตราเท่ากับค่าเช่า ๓ เดือน ต่อสัญญา

โดยหลักประกันสัญญาจะคืนให้ภายใน ๔๕ วัน โดยไม่มีดอกเบี้ยนับตั้งแต่วันสิ้นสุดสัญญา และมหาวิทยาลัยได้รับมอบพื้นที่คืนเรียบร้อย และพันธภาระผูกพันกับมหาวิทยาลัย

๑๐. คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเลือกผู้ดำเนินการจากผู้สมัครรายใดก็ได้ ตามความเหมาะสม และผลพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการ ถือเป็นที่สุด ผู้ยื่นเสนอรายหนึ่งรายใด จะนำไปฟ้อง หรือเรียกร้องใดๆ มิได้

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โชติรส พลับพลึง)

คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

มหาวิทยาลัยมหิดล



คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการเครื่องต้ม เบเกอร์รี่ และอาหารสำเร็จรูป
บริเวณชั้น ๑ อาคารคณะเทคนิคการแพทย์ วิทยาเขตบางกอกน้อย พื้นที่โรงพยาบาลศิริราช



ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขการคัดเลือกผู้ประกอบการเครื่องต้ม เบเกอร์รี่ และอาหารสำเร็จรูป บริเวณชั้น ๑ อาคารคณะเทคนิคการแพทย์ วิทยาเขตบางกอกน้อย พื้นที่โรงพยาบาลศิริราช สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขและมาตรฐานสำหรับการให้บริการเครื่องต้ม เบเกอร์รี่ และอาหารสำเร็จรูป ได้ จึงประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก โดยมีข้อมูลดังนี้

ข้าพเจ้า.....โดย.....
มีสำนักงานตั้งอยู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

ประสบการณ์ในการดำเนินกิจการเครื่องต้ม เบเกอร์รี่ และอาหารสำเร็จรูป

.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นผู้ประกอบการเครื่องต้ม เบเกอร์รี่ และอาหารสำเร็จรูป ตามรายละเอียดที่ประกาศกำหนดและขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้ายอมรับว่า คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ไม่มีข้อผูกพันใดๆ ที่จะรับหรือรับคำเสนอนี้ รวมทั้งรับรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เสนอ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่สมัคร.....



แบบใบเสนอราคาค่าตอบแทน

รับสมัครผู้ประกอบการเครื่องดื่ม เบเกอรี่ และอาหารสำเร็จรูป

บริเวณชั้น ๑ อาคารคณะเทคนิคการแพทย์ วิทยาเขตบางกอกน้อย พื้นที่โรงพยาบาลศิริราช

เรียน คณะกรรมการพิจารณาผลการประมูล

ข้าพเจ้า.....โดย.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีบุคคลธรรมดา).....

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ (กรณีนิติบุคคล).....

ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารข้อกำหนดการคัดเลือกผู้ประกอบการ เพื่อประกอบกิจการเครื่องดื่ม เบเกอรี่ และอาหารสำเร็จรูป โดยตลอดและยอมรับเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด

ข้าพเจ้าขอเสนอค่าตอบแทนให้แก่ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดังนี้

๑. อัตราค่าเช่าต่อเดือน (ไม่รวมค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการอาคารส่วนกลาง)

รายละเอียด	ค่าเช่า	
	(บาท/ตร.ม./เดือน) ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ บาท	(บาท/เดือน) ไม่น้อยกว่า ๖๘,๕๐๐บาท
ค่าเช่าพื้นที่เพื่อประกอบกิจการเครื่องดื่ม เบเกอรี่ และอาหารสำเร็จรูป		
ค่าเช่า (ตัวอักษร).....		

๒. สิทธิประโยชน์ให้แก่บุคลากรและนักศึกษาคณะเทคนิคการแพทย์.....

๓. อื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอค่าตอบแทนนี้ โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าคณะเทคนิคการแพทย์ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาดหรือดกหล่น และข้าพเจ้าได้ยื่นใบเสนอค่าตอบแทนครั้งนี้โดยบริสุทธิ์ยุติธรรมและปราศจากกมลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยมิชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือหลายบุคคลหรือกับนิติบุคคลใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอค่าตอบแทนในคราวเดียวกันนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่น

(.....)

วันที่.....

ประทับตรา (ถ้ามี)



**คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เงื่อนไขการจัดให้เช่า และระยะเวลาการเช่า**

**เรื่อง เปิดรับสมัครผู้ประกอบการเครื่องดื่ม เบเกอรี่ และอาหารสำเร็จรูป อาคารคณะเทคนิคการแพทย์
วิทยาเขตบางกอกน้อย พื้นที่โรงพยาบาลศิริราช**

ด้วย คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะประกาศรับข้อเสนอของบุคคล และ/หรือนิติบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าเป็นผู้ประกอบการเครื่องดื่ม เบเกอรี่ และอาหารสำเร็จรูป เพื่อให้นักศึกษา บุคลากรของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตลอดจนบุคคลทั่วไป ได้รับบริการที่หลากหลาย ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อคัดเลือกผู้เช่าและบริการเครื่องดื่ม เบเกอรี่ และอาหารสำเร็จรูป ภายในอาคารคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตบางกอกน้อย พื้นที่โรงพยาบาลศิริราช เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ บุคลากร นักศึกษา และประชาชนทั่วไป ผู้มาใช้บริการ ได้รับความสะดวกสบายได้อุปโภคและบริโภคสินค้า ที่มีคุณภาพ ถูกสุขลักษณะ มีระบบบริหารจัดการที่ดี มีรูปแบบที่สวยงามทันสมัย และส่งเสริมภาพลักษณ์ อาคารโดยรวม

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย

๒.๒ มีประสบการณ์ร้านอาหารเครื่องดื่ม เบเกอรี่ และอาหารสำเร็จรูป

๒.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น หรือสมาชิกในกลุ่มผู้ยื่นรายอื่น ณ วันประกาศเชิญชวน และต้องไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคา ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยความผิดเกี่ยวกับการเสนอราคาต่อหน่วยงานรัฐ พ.ศ.๒๕๕๔

๒.๔ ต้องไม่เป็นผู้ได้รับความคุ้มครองซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย หากเป็นผู้ได้รับความคุ้มครอง รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีหนังสือแสดงการสละสิทธิ์และความคุ้มครองเช่นว่านั้น ในกรณีที่เกิดข้อพิพาทให้ใช้สิทธิ์ทางศาลกฎหมายไทย

๓ สถานที่ให้เช่า

บริเวณชั้น ๑ อาคารคณะเทคนิคการแพทย์ วิทยาเขตบางกอกน้อย พื้นที่โรงพยาบาลศิริราช ขนาดพื้นที่ ๓๖ ตารางเมตร

๔ เงื่อนไขการให้เช่า

๔.๑ คณะกรรมการฯ ได้จัดเตรียมพื้นที่ให้เช่า ผู้เช่าจะต้องดำเนินการปรับปรุงและตกแต่งร้าน ซึ่งงานติดตั้งระบบต้องเป็นไปตามหลักวิศวกรรมและข้อกำหนดของฝ่ายอาคารสถานที่ โดยผู้เช่าจะต้องดำเนินการตกแต่งร้านค้าตามรูปแบบ ลักษณะร้าน ที่สอดคล้องกับข้อเสนอที่ได้รับความเห็นชอบ โดยใช้วัสดุตกแต่งอาคารที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัย รักษาสิ่งแวดล้อม และสร้างภูมิทัศน์ที่ดี โดยในระยะเวลาสัญญา หากพื้นที่ชำรุดเสียหาย ผู้เช่าต้องดำเนินการซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้เช่าเอง ทั้งหมด

๔.๒ อัตราค่าเช่า ค่าธรรมเนียมการจัดให้เช่า

๔.๒.๑ อัตราค่าเช่า ชำระเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละไม่น้อยกว่า ๑,๙๐๐ บาท/ตรม./เดือน (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) หรือไม่น้อยกว่า ๖๘,๔๐๐ บาท/เดือน (หกหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๔.๒.๒ อัตราค่าธรรมเนียมการจัดให้เช่า ชำระเป็นรายปีในอัตรา ๒ เท่าของค่าเช่ารายเดือน

๔.๓ ค่าชดเชยกรณีจำเป็นต้องจ่ายค่าชดเชย

๕.๓.๑ หากผู้เช่าค้างชำระค่าเช่า ภาษี ภาษีบำรุงท้องที่ ภาษีโรงเรือน ค่าธรรมเนียม ค่าปรับ และเงินอื่นใดที่จะต้องชำระให้แก่มหาวิทยาลัยตามที่กำหนดเวลา ผู้เช่าต้องชำระเงินที่ค้างและต้องชำระเงินเพิ่มอีกในอัตราร้อยละ ๑.๕ ต่อเดือนของเงินที่ค้างชำระ (เศษของเดือนให้นับเป็นเดือน)

๕.๓.๒ กรณีผู้เช่าทำผิดสัญญา ผู้จัดให้เช่าแจ้งให้ผู้เช่าปฏิบัติให้เป็นไปตามสัญญาโดยกำหนดระยะเวลาพอสมควร หากผู้เช่ายังคงปฏิบัติผิดสัญญา ผู้เช่ายอมให้ผู้จัดให้เช่าสงวนสิทธิ์ในการบอกเลิกสัญญา และใช้สิทธิตามที่ระบุในสัญญา รวมทั้งเรียกค่าเสียหายจากผู้เช่า

๔.๔ ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว มีหน้าที่ต้องดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องเริ่มดำเนินการตามวันและเวลาที่แจ้งให้ทราบ ทั้งนี้ ผู้เช่าสถานที่ที่ทำสัญญาเช่า ต้องเป็นผู้เช่ารายเดียวกันกับผู้ยื่นเอกสารขอเช่าและเสนอราคาค่าเช่าเท่านั้น

(๒) ต้องรับผิดชอบค่าเช่า ค่าหลักประกันสัญญาเช่า ภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ภาษีมูลค่าเพิ่ม และค่าธรรมเนียมการจัดให้เช่า ตลอดจนภาษีและค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ถ้ามี)

(๓) ต้องรับผิดชอบต่อสาธารณูปโภคตามที่ผู้เช่าใช้จริงในอัตราที่กำหนด และอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามเหมาะสม ดังนี้

- อัตราค่าไฟฟ้า ๑๐ บาท/หน่วย
- อัตราค่าน้ำ ๒๗ บาท/หน่วย
- ค่ากำจัดขยะ ๑,๐๐๐ บาท/เดือน

(๔) ต้องชำระค่าเช่ารายเดือนล่วงหน้า ๑ เดือน

(๕) ต้องชำระค่าบริการสาธารณูปโภค ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

(๖) ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ และหลักเกณฑ์ต่างๆ รวมทั้งปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาเช่าสถานที่ในปัจจุบันและที่พึงมีในอนาคตทุกประการอย่างเคร่งครัด

(๗) ห้ามนำสถานที่เช่าทั้งหมดหรือบางส่วนไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นใด ให้เช่าช่วงหรือโอนสิทธิการเช่าหรืออนุญาตให้บุคคลอื่นเช่าดำเนินการแทน นอกเหนือจากที่คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุญาตแล้ว

(๘) ไม่อนุญาตให้ใช้แก๊สหุงต้ม รวมถึงการประกอบอาหารที่ก่อให้เกิดควัน เสียง ฝุ่น หรือสิ่งอื่นใดอันไม่พึงประสงค์เป็นที่รบกวน

(๙) ไม่อนุญาตให้ผู้เช่าใช้พื้นที่อื่นนอกเหนือจากพื้นที่ทำสัญญา หากผู้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญา มหาวิทยาลัยคิดค่าปรับในอัตรา ๓,๐๐๐ บาท/วัน

(๑๐) ต้องกำกับดูแลพนักงาน ให้บริการด้วยความสุภาพ ไม่ส่งเสียงดัง ไม่กระทำการที่เป็นการรบกวน หรือส่งผลเสียต่อภาพลักษณ์ขององค์กร

(๑๑) หากครบกำหนดสัญญาเช่า ผู้เช่าต้องทำการรื้อถอนสิ่งปลูกสร้าง และปรับปรุงพื้นที่คืนให้กับมหาวิทยาลัยภายใน ๓๐ วัน นับจากสิ้นสุดสัญญา

๕ ระยะเวลาสัญญาเช่า

ระยะเวลาสัญญาเช่า จำนวน ๓ ปี นับถัดจากส่งมอบพื้นที่เช่า

๖ ขั้นตอนการคัดเลือก

๖.๑ การรับสมัคร

ผู้ที่สนใจสมัคร สามารถ Download เอกสารข้อกำหนดการและใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกได้ที่ website www.mt.mahidol.ac.th ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๗ โดยสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หน่วยพัสดุ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล อาคารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ วิทยาเขตศาลายา ชั้น ๘ ห้อง ๘๒๒ ติดต่อคุณภักธินันท์ นพเมธีเมษฐ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๔๔๑-๔๓๗๑ ต่อ ๒๘๒๒, ๒๘๓๓ หรือ ๐๙๔-๙๔๒๖๗๗๗ ในเวลาราชการ

๖.๒ การยื่นใบสมัคร

กำหนดการยื่นใบสมัครในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ ห้องหน่วยพัสดุ ชั้น ๘ ห้อง ๘๒๒ อาคารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ วิทยาเขตศาลายา หากพ้นกำหนดเวลานี้ จะไม่รับใบสมัครโดยเด็ดขาด

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นภาษาไทย โดยอาจใช้ภาษาอังกฤษร่วมด้วยในบางส่วนเท่าที่จำเป็น พร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัครโดยแยกเป็น ๓ (สาม) ซอง ตามรายละเอียด ดังนี้

ซองที่ ๑ : ข้อเสนอด้านคุณสมบัติ

กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีใช้บุคคล ให้ยื่นเอกสารดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่น พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประชาชนผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีที่ผู้สมัครเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีเชื้อชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้ารายใดเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุในกรณีที่เป็นนิติบุคคล

กรณีเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสาร ดังนี้

(๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้มีอำนาจ

(๒) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้มีอำนาจ (ถ้ามี)

(๓) สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้มีอำนาจ (ถ้ามี)

(๔) หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท ในกรณีที่ผู้สมัครมอบอำนาจให้จัดการแทน พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ซองที่ ๒ : ข้อเสนอด้านรายการ

ผู้สมัครต้องยื่นอย่างน้อย ดังนี้

(๑) รายการสินค้าที่จำหน่าย ราคาสินค้าและภาพถ่ายประกอบ

(๒) แผนการนำเสนอโครงการ และแผนธุรกิจ เช่น ผังบุคลากร แผนการปฏิบัติงาน ช่วงเวลาดำเนินงาน

ซองที่ ๓ : ข้อเสนอด้านราคา ดังนี้

ผู้สมัครต้องจัดทำข้อเสนอด้านราคา โดยใช้ใบเสนอคำตอบแทนที่แนบท้ายให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอ จำนวนเงินที่เสนอเป็นเงินบาท จะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวอักษรโดยไม่มีการขูดลบ แต่งเติม แก้ไข เปลี่ยนแปลง ถ้าตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกันให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญ ประกอบไปด้วย

(๑) อัตราค่าเช่ารายเดือน (ไม่รวมค่าสาธารณูปโภคส่วนกลาง) ไม่น้อยกว่าอัตราค่าเช่าขั้นต่ำ ๑,๙๐๐ บาท/ตรม./เดือน (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) หรือไม่น้อยกว่า ๖๘,๕๐๐ บาท/เดือน (หกหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(๒) สิทธิประโยชน์ให้แก่บุคลากร และนักศึกษา คณะเทคนิคการแพทย์ (ถ้ามี)

(๓) อื่นๆ (ถ้ามี)

๗. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

คณะกรรมการพิจารณาผล จะทำการตรวจสอบคุณสมบัติผู้เข้าร่วมการคัดเลือก และทำการเปิดซองข้อเสนอด้านรายการ เฉพาะรายที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาด้านคุณสมบัติและเอกสารครบถ้วนตามที่กำหนดเท่านั้น ทั้งนี้ จะคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการ และคณะเทคนิคการแพทย์เป็นสำคัญ โดยพิจารณาเบื้องต้น ดังนี้

๗.๑ ข้อเสนอผลตอบแทนที่ให้แก่วิทยาลัย

๗.๒ การนำเสนอโครงการ และแผนธุรกิจ

๘. การทำสัญญา

ผู้ที่ได้รับภาคคัดเลือกจะต้องทำสัญญาเข้ากับคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตามแบบสัญญาที่มหาวิทยาลัยกำหนด ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๔๕ วัน นับตั้งแต่วันประกาศผลการประมูล หากไม่มาทำสัญญาภายในเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์ โดยคณะกรรมการพิจารณาผลจะพิจารณาทำความเข้าใจกับรายอื่นต่อไป

๙. หลักประกันสัญญาเช่า

ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกต้องนำหลักประกันสัญญาเช่า อย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) เงินสด

(๒) หนังสือค้ำประกันของธนาคารพาณิชย์ภายในประเทศ

เพื่อเป็นหลักประกันสัญญาเช่า ในอัตราเท่ากับค่าเช่า ๓ เดือน ต่อสัญญา

โดยหลักประกันสัญญาจะคืนให้ภายใน ๔๕ วัน โดยไม่มีดอกเบี้ยนับตั้งแต่วันสิ้นสุดสัญญา และมหาวิทยาลัยได้รับมอบพื้นที่คืนเรียบร้อย และพ้นภาระผูกพันกับมหาวิทยาลัย

๑๐. คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเลือกผู้ดำเนินการจากผู้สมัครรายใดก็ได้ ตามความเหมาะสม และผลพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการ ถือเป็นที่สุด ผู้ยื่นเสนอรายหนึ่งรายใดจะนำไปฟ้อง หรือเรียกร้องใดๆ มิได้

ผู้กำหนดเงื่อนไข



(รองศาสตราจารย์ ดร.วิลาสินี จีงประสพสุข)

รองคณบดีฝ่ายการคลังและสินทรัพย์



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนกวรรณ กิตตินิยม)

อาจารย์



(นางภัทรานันท์ พูลสงวน)

หัวหน้างานยุทธศาสตร์และ

การบริหารพัฒนาทรัพยากร