



ประกาศโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

เรื่อง ยื่นเสนอราคาผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ (ครั้งที่ ๒)

.....

ด้วยโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์สรรหาผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการของโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีประจำปี ๒๕๖๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ซึ่งผู้เข้าเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นสัญชาติไทย
๒. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เป็นผู้เสนอราคาแก่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี
๓. ต้องมีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อ หรือพาหะนำโรคติดต่อ โรคผิวหนังที่น่ารังเกียจ
๔. ผู้ประสงค์ขอรับใบสมัครเพื่อเสนอราคาจำหน่ายสินค้าในร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๑๓-๑๙ มีนาคม ๒๕๖๘ และยื่นใบสมัครพร้อมเสนอราคาในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น. ณ งานพัสดุและบำรุงรักษา อาคาร ๘๐ ปีกรมการแพทย์ ชั้น ๔ โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี และทำการทดสอบการปรุงอาหารในวันเดียวกัน เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ โรงอาหารโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี คณะกรรมการดำเนินการสรรหาร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลจะประกาศผลการคัดเลือก เวลา ๑๕.๐๐ น. และทำสัญญาวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.
๕. เริ่มจำหน่ายสินค้าได้ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘

นางสาวนิธิตา ศรีเกตุ

(นางสาวนิธิตา ศรีเกตุ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

รายละเอียดแนบท้ายประกาศ

ระเบียบการรับสมัครผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีประจำปี ๒๕๖๘

ด้วยโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะสรรหาผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีและเพื่อให้การดำเนินการร้านอาหารสวัสดิการของโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีจึงประกาศรายละเอียดและเงื่อนไขการรับสมัคร ดังนี้

๑. ผู้ประสงค์ขอรับใบสมัครเพื่อเสนอราคาในการเปิดร้านขายอาหารในร้านสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็ง

สุราษฎร์ธานี จำนวน ๑ ร้าน ซึ่งร้านจะเลือกขายอาหารหลายประเภทก็ได้ตามที่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีกำหนดไว้ดังต่อไปนี้

- ๑.๑ ข้าวแกง ขนมจีน ข้าวยำ
- ๑.๒ ก๋วยเตี๋ยวต่าง ๆ (ก๋วยจั๊บ โลงโด้ง ฯลฯ)
- ๑.๓ อาหารตามสั่ง (ผัดกระเพรา ข้าวผัดพริก ข้าวผัดรวมมิตร ฯลฯ)
- ๑.๔ อาหารจานเดียว (ข้าวมันไก่ ข้าวหมูแดง ข้าวขาหมู ฯลฯ)
- ๑.๕ อาหารอีสาน (ส้มตำ ลาบ ยำวุ้นเส้น หมูบวบ ไก่อบ ฯลฯ)
- ๑.๖ อาหารอิสลาม (ข้าวหมกไก่ ต้มชุปเนื้อ อาหารตามสั่ง ข้าวราดแกง ฯลฯ)
- ๑.๗ อาหารมังสวิรัต อาหารคาวหวาน อาหารเจ
- ๑.๘ ขนมหวาน เบเกอรี่ เครื่องดื่ม ผลไม้สด
- ๑.๙ อาหารเช้า (โจ๊ก ต้มช้ำ ฯลฯ)

โดยขอรับใบสมัครในวันที่ ๑๓-๑๙ มีนาคม ๒๕๖๘ ผ่านทางหน้าเว็บไซต์โรงพยาบาล และยื่นใบสมัครพร้อมเสนอราคาในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น. ณ งานพัสดุและบำรุงรักษา อาคาร ๘๐ ปี กรมการแพทย์ ชั้น ๔ โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี คณะกรรมการดำเนินการสรรหาผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีจะประกาศผลการคัดเลือก เวลา ๑๕.๐๐ น. และทำสัญญาผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.

๒. หลักฐานประกอบการยื่นใบสมัคร

- ๒.๑ แบบฟอร์มใบสมัครระบุรายละเอียดตามที่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีกำหนด
- ๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นใบสมัคร
- ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ยื่นใบสมัคร
- ๒.๔ สำเนาหนังสือจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- ๒.๕ เมนูอาหาร รูปถ่าย(โดยสังเขป) ราคาขาย (ตามที่คณะกรรมการกำหนด)
- ๒.๖ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐรับรองผลการตรวจโรค (ผลการตรวจหาเชื้อแบคทีเรียที่ก่อให้เกิดโรคติดต่อระบบทางเดินอาหาร เช่น โรคบิด อหิวาต์ รวง โรคอาหารเป็นพิษ อหิวาต์โรค ใช้รากสาดน้อย หรือไทฟอยด์ ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี HAV และตรวจเอชเรย์ปอด) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน
- ๒.๗ หากผู้ประกอบการร้านอาหารมีพนักงานในร้าน ทุกคนต้องยื่นเอกสารและหลักฐาน ตามข้อ ๒.๒-๒.๓,๒.๖ หลังจากได้รับการคัดเลือกภายใน ๑๕ วันทำการ

๓. หลักเกณฑ์เงื่อนไขการจำหน่ายสินค้า

- ๓.๑ สินค้าที่อนุญาตให้จำหน่าย ได้แก่
 - ๓.๑.๑ ข้าวแกง ขนมจีน ข้าวยำ

- ๓.๑.๒ ก๋วยเตี๋ยวต่าง ๆ (ก๋วยจั๊บ โส่งโต้ง ฯลฯ)
- ๓.๑.๓ อาหารตามสั่ง (ผัดกระเพรา ข้าวผัดพริก ข้าวผัดรวมมิตร ฯลฯ)
- ๓.๑.๔ อาหารจานเดียว (ข้าวมันไก่ ข้าวหมูแดง ข้าวขาหมู ฯลฯ)
- ๓.๑.๕ อาหารอีสาน (ส้มตำ ลาบ ยำวุ้นเส้น หมูอบ ไก่อบ ฯลฯ)
- ๓.๑.๖ อาหารอิสลาม (ข้าวหมกไก่ ต้มชุปเนื้อ ฯลฯ)
- ๓.๑.๗ อาหารมังสวิรัต อาหารคลีน อาหารเจ
- ๓.๑.๘ ขนมหวาน เบอเกอรี เครื่องดื่ม ผลไม้สด
- ๓.๑.๙ อาหารเช้า (โจ๊ก ต้มช้ำ ฯลฯ)

๓.๒ ผู้ประกอบการจะต้องมีภาระหนี้สินให้หมดจด สำหรับอาหารที่ปรุงสุกแล้ว และสินค้าทุกรายการต้องติดราคาขายให้ชัดเจน และให้ขายเฉพาะสินค้าที่ได้แนบยื่นเสนอมาให้กรรมการฯ พิจารณาในวันยื่นเสนอราคาเท่านั้น

๓.๓ ผู้ประกอบการต้องจัดหาอุปกรณ์มาเอง เช่น โต๊ะ ตู้ ชั้นวางสินค้า จาน ช้อน ส้อม ช้อนกลาง (รพ. จัดหาน้ำดื่มบริการฟรี)

๓.๔ ข้อห้ามตามที่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี ได้กำหนดเพิ่มขึ้นในภายหลังตามที่เห็นสมควรและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ

๓.๕ ข้อห้ามหรือข้อสั่งการที่ โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีได้กำหนดไว้หากผู้เสนอราคาหลีกเลี่ยง หรือไม่ปฏิบัติตามโรงพยาบาลฯ จะแจ้งเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร หากมีการแจ้งเตือน ๒ ครั้งติดต่อกัน ครั้งถัดไปโรงพยาบาลฯ จะยกเลิกสัญญาดังกล่าว

๓.๖ คณะกรรมการฯ ขอกำหนดปริมาณอาหารโดยสังเขปดังนี้

- ๓.๖.๑ ประเภทอาหารตามสั่ง ปริมาณข้าวหรือคาร์โบไฮเดรต ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ กรัม เนื้อสัตว์ ไม่น้อยกว่า ๖๐ กรัม ผักตามความเหมาะสม กำหนดราคาอยู่ที่จานละ ๔๐ บาท กรณีเพิ่มไข่ดาว ไข่เจียว เพิ่มราคาอีก ๑๐ บาท และหากเป็นอาหารทะเลหรือหมูกรอบ เพิ่มราคาอีก ๑๐ บาท
- ๓.๖.๒ สำหรับข้าวราดแกง ปริมาณข้าวหรือคาร์โบไฮเดรต ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ กรัม ราดแกง อย่างเดียวจานละ ๓๕ บาท ๒ อย่าง ๔๐ บาท กรณีเพิ่มไข่ดาว ไข่เจียว เพิ่มราคาอีก ๑๐ บาท และหากเป็นอาหารทะเลหรือหมูกรอบ เพิ่มราคาอีก ๑๐ บาท สำหรับข้าวราดแกง ตักใส่ถ้วย ๒๕-๓๐ บาท ตักใส่ถาด ๓๕-๔๐ บาท

๔. เงื่อนไขการดำเนินการ

๔.๑ ผู้ประกอบการจะให้บริการจำหน่ายสินค้าประเภทอาหาร เครื่องดื่ม ตามที่กำหนด ในวันทำการ (นอกวันทำการจะจำหน่ายหรือไม่ก็ได้) หรือตามที่โรงพยาบาลฯ เห็นสมควร และติดป้ายประกาศ เปิด-ปิด ให้ชัดเจน

๔.๒ ผู้ประกอบการจะต้องจัดร้านให้เป็นไปตามที่ โรงพยาบาลฯ กำหนด และดูแล ร้านอาหารสวัสดิการ ให้สวยงามและบำรุงรักษาครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลฯ ให้มีสภาพดีตลอดเวลา และเมื่อหมดสัญญาดังกล่าว จะต้องส่งมอบพื้นที่ สภาพเดิม ส่วนอุปกรณ์ที่ผู้ประกอบการจัดหาเอง เมื่อหมดสัญญาให้เอากลับคืนได้

๔.๓ ผู้ประกอบการต้องจ่ายชำระเงินค่ากระแสไฟฟ้าและค่าน้ำประปาตามที่ใช้จริง และราคาตามที่ โรงพยาบาลฯ กำหนด

๔.๔ ผู้ประกอบการต้องชำระค่าประกันความเสียหายเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ใน วันที่ทำสัญญาดังกล่าว และรับคืนเมื่อหมดสัญญาถ้าไม่เกิดความเสียหายกับโรงพยาบาลฯ

๔.๕ ผู้ประกอบการต้องรับผิดชอบดูแลอาคารสถานที่ หากเกิดความเสียหายจะต้องซ่อมแซมหรือปรับปรุงซ่อมแซมให้เหมือนเดิม การรักษาความสะอาด ต้องดูแลรักษาความสะอาดของอุปกรณ์ และร้านค้าในส่วนที่ประกอบอาหาร รวมถึง บริเวณที่เกี่ยวข้อง เช่น หน้าร้านอาหารสวัสดิการด้านนอก ถึงชยชะหน้าร้านอาหารสวัสดิการในระหว่างที่ให้บริการ และเมื่อสิ้นสุดการขายแต่ละวัน จะต้องทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง ได้แก่ พื้น โต๊ะ เก้าอี้ พัดลม ระเบียง ถังขยะ ถังน้ำ อ่างล้างมือ และบริเวณโดยรอบโรงอาหารให้สะอาด เรียบร้อย โดยคณะกรรมการบริหารร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลฯ จะลงประเมิน

ร้านอาหารสวัสดิการของโรงพยาบาลฯ เดือนละ ๒ ครั้งเป็นอย่างน้อย หากผลการประเมินไม่ผ่านครบ ๓ ครั้ง โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการบอกเลิกสัญญาและริบหลักประกันสัญญา

๔.๖ ผู้ประกอบอาหารและพนักงานทุกคน ต้องแต่งกายสุภาพเรียบร้อย ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มของมึนเมาไม่ติดยาเสพติด ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง โรคที่ส่งคมรังเกียจ และโรคที่สามารถแพร่เชื้อให้ผู้อื่นได้ โดยมีใบรับรองแพทย์ออกไม่เกิน ๑ เดือน (ทุกคน) และมีกิริยามารยาทสุภาพเรียบร้อย หากมีการเปลี่ยนแปลงพนักงาน ขอให้แจ้งชื่อพร้อมใบรับรองแพทย์ให้โรงพยาบาลฯ ทราบและอนุมัติก่อนเข้ามาปฏิบัติงานจริง

๔.๗ หากมีใบรับรองการเป็นผู้ประกอบการจำหน่ายอาหาร และผ่านการอบรมหลักสูตรผู้สัมผัสอาหารโดยมีหนังสือรับรองยืนยันจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๔.๘ กรณีได้รับข้อร้องเรียนจากลูกค้า คณะกรรมการฯ มีสิทธิ์พิจารณายกเลิกสัญญาดังกล่าวตามเหตุผลอันควร

๔.๙ โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบการดำเนินงานของผู้ประกอบการได้ทุกเมื่อและผู้ประกอบการต้องให้ความร่วมมือ และยินยอมให้คณะกรรมการบริหารร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลฯ เข้าตรวจสอบลักษณะและราคาของสินค้าที่วางจำหน่าย หากพบว่าไม่เป็นไปตามระเบียบ หลักเกณฑ์และเงื่อนไข โรงพยาบาลฯ มีสิทธิ์เพิกถอนสัญญาได้ โดยผู้ประกอบการไม่สามารถโต้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากโรงพยาบาลฯ ทั้งสิ้น และให้ผู้ผ่านการคัดเลือกในลำดับถัดไปเข้าทำสัญญาดำเนินการแทน

๔.๑๐ หากผู้ประกอบการ ไม่สามารถเข้าดำเนินการเปิดร้านอาหารสวัสดิการได้ภายใน ๑ เดือน นับจากวันที่ตกลงในสัญญา ให้ผู้ประกอบการแจ้งให้โรงพยาบาลฯ เร่งสุราษฎร์ธานีรับทราบ

๔.๑๑ ห้ามมิให้ผู้ประกอบการ มอบให้ผู้อื่นดำเนินการแทน/ให้เข้าช่วง โดยเด็ดขาด

๔.๑๒ ห้ามมิให้ขายของอื่นใดนอกเหนือจากที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และวางนอกพื้นที่ของร้าน หรือวางในพื้นที่ส่วนกลางโดยเด็ดขาด หากฝ่าฝืนโรงพยาบาลฯ จะพิจารณายกเลิกสัญญา

๕. ผู้ประกอบการตกลงชำระเงินค่าใช้สถานที่ให้แก่โรงพยาบาลฯ ตามข้อตกลง คือแบ่งจ่ายได้ ๓ งวด ดังนี้

งวดแรก ภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท งวดที่ ๒ ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท งวดสุดท้าย ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ส่วนที่เหลือทั้งหมดให้ครบทั้งจำนวน (หากชำระเกินเวลาที่กำหนดของแต่ละงวด จะต้องจ่ายค่าปรับวันละ ๑๐๐ บาท) โดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร กรุงไทยสาขานนศรีวิชัย เลขที่ ๘๒๗-๐-๐๐๕๘๓-๕ และส่งใบสำเนาการโอนเงินได้ที่งานการเงิน อาคาร ๘๐ ปีกรมการแพทย์ ชั้น ๔ โรงพยาบาลฯ เร่ง สุราษฎร์ธานี

๖. คณะกรรมการฯ จะพิจารณาคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้โดยถือประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญ และคณะกรรมการฯ คงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ยื่นเสนอราคาครบถ้วนตามข้อ ๒ เท่านั้น และให้ถือว่าผลการพิจารณาคัดเลือกของคณะกรรมการฯ เป็นที่สิ้นสุด ทั้งนี้ผู้ยื่นเสนอราคาได้รับทราบและจะไม่เรียกร้องสิทธิ์หรือค่าเสียหายใด ๆ จากคณะกรรมการฯ โดยมีหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก ดังนี้

๖.๑ บุคลิกภาพของผู้ประกอบการ

๖.๒ ผลการตรวจสอบสุขภาพของผู้สมัคร

๖.๓ คุณภาพวัตถุดิบ รสชาติ ความคุ้มค่า ความสะอาด ภาชนะและอุปกรณ์ที่เหมาะสม

๖.๔ มีใบรับรองการเป็นผู้ประกอบการจำหน่ายอาหาร/หรือที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

๗. กรณีมีผู้ผ่านหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกเกิน ๑ ราย จะพิจารณาราคาผู้เสนอราคาสูงสุดตามลำดับ หากลำดับที่เสนอราคาเท่ากันจะพิจารณาจากผู้ที่ยื่นเสนอราคาลำดับก่อน

๘. กำหนดให้ผู้เสนอราคาเสนอได้ ๑ รายต่อ ๑ ร้าน

๙. เริ่มจำหน่ายได้ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

ร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี
ใบสมัครผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ชื่อผู้สมัคร นาย /นาง /น.ส.อายุ.....ปี บัตรประชาชนเลขที่.....
.....บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี).....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอยื่นความจำนงค์เพื่อประกอบการร้านอาหาร
สวัสดิการในโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำหรับรอบ ๑ ปี (๑ เมษายน ๒๕๖๘ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘) ทั้งนี้ อัตราค่าเช่าต่อร้านต้องไม่ต่ำกว่า
อัตราที่กำหนดต่อร้านคือ ๓๗,๕๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) สามารถแบ่งจ่ายได้ ๓ งวด
ดังนี้

งวดแรก ภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท งวดที่ ๒ ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม
๒๕๖๘ จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท และงวดสุดท้าย ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ส่วนที่เหลือ
ทั้งหมดให้ครบทั้งจำนวน

๒. รายละเอียดของอาหารที่ต้องการมีดังนี้ (ทำเครื่องหมายในกรอบ ☐ ร้านที่ต้องการ)

- ☐ ๑.๑ ข้าวแกง ขนมหุ้น ข้าวยา
- ☐ ๑.๒ ก๋วยเตี๋ยวต่าง ๆ (ก๋วยจั๊บ โฉงโต้ง ฯลฯ)
- ☐ ๑.๓ อาหารตามสั่ง (ผัดกระเพรา ข้าวผัดพริก ข้าวผัดรวมมิตร ฯลฯ)
- ☐ ๑.๔ อาหารจานเดียว (ข้าวมันไก่ ข้าวหมูแดง ข้าวขาหมู ฯลฯ)
- ☐ ๑.๕ อาหารอีสาน (ส้มตำ ลาบ ยำวุ้นเส้น หมูอบ ไก่อบ ฯลฯ)
- ☐ ๑.๖ อาหารอิสลาม (ข้าวหมกไก่ ต้มชุปเนื้อ ฯลฯ)
- ☐ ๑.๗ อาหารมังสวิรัต อาหารคลีน อาหารเจ
- ☐ ๑.๘ ขนมหวาน เบเกอรี่ เครื่องดื่ม ผลไม้สด
- ☐ ๑.๙ อาหารเช้า (โจ๊ก ต้มช้ำ ฯลฯ)

๓. ให้ผู้สนใจยื่นเอกสาร พร้อมใบสมัครภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ ในเวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น. พร้อม
นี้ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการสมัคร ดังนี้

- ☐ ๒.๑ แบบฟอร์มใบสมัครระบุรายละเอียดตามที่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีกำหนด
- ☐ ๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นใบสมัคร
- ☐ ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ยื่นใบสมัคร
- ☐ ๒.๔ สำเนาหนังสือจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- ☐ ๒.๕ เมนูอาหาร รูปถ่าย (โดยสังเขป) ราคาขาย (โดยกำหนดตามแนบท้ายประกาศ)
- ☐ ๒.๖ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐรับรองผลการตรวจโรค (ผลการตรวจหาเชื้อแบคทีเรียที่
ก่อให้เกิดโรคติดต่อระบบทางเดินอาหาร เช่น โรคบิด อหิวาต์ รวง โรคอาหารเป็นพิษ อหิวาต์โรค ไข
รากสาดน้อย หรือไทฟอยด์ ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบีชนิดเอ HAV และตรวจเอกซเรย์ปอด) ซึ่งออก
ให้ไม่เกิน ๑ เดือน
- ☐ ๒.๗ หากร้านอาหารมีพนักงานในร้าน ทุกคนจะต้องยื่นเอกสารและหลักฐาน ตามข้อ ๒.๒-๒.๓,๒.๖
หลังจากได้รับการคัดเลือกภายใน ๑๕ วันทำการ

๔. ให้ผู้สนใจที่ยื่นเอกสาร เข้ารับการทดสอบการปรุงอาหารในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๐๐-
๑๒.๐๐ น. โดยปรุงอาหารที่ต้องการเสนอขายอย่างน้อย ๑ รายการ ปริมาณอาหารตามที่ รพ.กำหนดรายการละ ๒ จาน
โดยจะต้องเตรียมวัตถุดิบ อุปกรณ์ทุกอย่าง (ยกเว้นเตาแก๊ส) ชุดแต่งกายในการประกอบอาหาร และจัดจานพร้อมเสิร์ฟ
ให้ทางคณะกรรมการได้พิจารณาคัดเลือก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้เข้า
พื้นที่ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับของโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นใบสมัคร
(.....)

