



ประกาศโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
เรื่อง การสรรหาผู้ประกอบการร้านค้าสวัสดิการ
โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

ด้วยโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ มีความประสงค์สรรหาผู้ประกอบการร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ เพื่อจัดจำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ด เสื้อผ้า อาหาร เครื่องดื่ม เพื่อบริการให้กับบุคลากรและผู้มารับบริการตามรายละเอียดดังนี้

๑. กำหนดระยะเวลาดำเนินการ จำนวน ๒ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๗๐

๒. ประเภทร้านค้าสวัสดิการ ประกอบด้วย

ร้านที่ ๑ ประเภทอาหารสำเร็จรูป (ร้านข้าวแกง ขนมจีน)

ร้านที่ ๒ ประเภทก๋วยเตี๋ยว โล้งโต้ง ก๋วยจั๊บ หรืออื่น ๆ ที่เป็นอาหารประเภทเดียวกัน
ข้าวหมูแดง ข้าวหมูกรอบ และข้าวขาหมู

ร้านที่ ๓ ประเภทอาหารตามสั่ง

ร้านที่ ๔ ประเภทอาหารมุสลิม (อาหารตามสั่ง ข้าวหมกไก่ ข้าวมันไก่ ข้าวเหนียวไก่ทอด)

ร้านที่ ๕ ประเภท ไอศกรีม ขนมหวาน (ขนมไทย) และผลไม้

ร้านที่ ๖ ประเภทเครื่องดื่ม น้ำหวานต่าง ๆ น้ำอัดลม ฯลฯ ขนมเบเกอรี่

ร้านที่ ๗ ประเภทร้านของชำ (อุปกรณ์เครื่องใช้ เสื้อผ้า ของฝาก อาหารแห้ง)

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๓.๑ เป็นบุคคลทั่วไปที่มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี บริบูรณ์ โดยนับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร

๓.๒ เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง และเรื้อรังแก่การรักษาให้หายขาด

โดยจะต้องแนบใบรับรองแพทย์มาในวันทำสัญญา

๔. กำหนดระยะเวลาดำเนินการ

๔.๑ ผู้สนใจขอรับใบสมัครได้ที่กลุ่มงานพัสดุ อาคารสราญราษฎร์ หรือเว็บไซต์ www.suansaranrom.go.th ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ และยื่นใบสมัครได้ที่กลุ่มงานพัสดุ อาคารสราญราษฎร์ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. หรือดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.suansaranrom.go.th หรือสอบถามรายละเอียดทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๗๗๙๑ ๖๕๒๐ ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ กำหนดชี้สถานที่และชี้แจงรายละเอียดเพิ่มเติม วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมพัสดุ อาคารสราญราษฎร์ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

๔.๓ กำหนดพิจารณาคัดเลือก วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. และประกาศผลผู้ชนะการคัดเลือก ในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ โดยประกาศผ่านเว็บไซต์ www.suansaranrom.go.th

๕. ทำสัญญา ภายในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ หากท่านไม่เข้ามาทำสัญญาตามระยะเวลาที่กำหนด โรงพยาบาลฯ จะถือว่าท่านสละสิทธิ์ โดยโรงพยาบาลฯ จะเรียกผู้ประกอบที่มีรายชื่อลำดับถัดไปมาทำสัญญา

๖. เอกสารแนบท้ายประกาศ

- | | | | |
|--|-------|---|------|
| ๖.๑ รายละเอียดและเงื่อนไขประกอบการร้านค้าประเภทอาหาร | จำนวน | ๕ | แผ่น |
| ๖.๒ ใบสมัคร (ตามรูปแบบของโรงพยาบาล) | จำนวน | ๑ | แผ่น |
| ๖.๓ ตัวอย่างสัญญาอนุญาตประกอบการร้านค้า | จำนวน | ๓ | แผ่น |

๗. เอกสารประกอบการสมัคร

- ๗.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๒ ปี)
- ๗.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ

๘. ผู้ยื่นใบสมัครต้องใช้แบบใบสมัครที่โรงพยาบาลสวนสราญรมย์กำหนดไว้เท่านั้น ผู้ยื่นใบสมัครและผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องดำเนินการตามวัน เวลา และสถานที่ ที่โรงพยาบาลสวนสราญรมย์กำหนด หากพ้นกำหนดเวลาดำเนินการต่าง ๆ แล้ว คณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาคัดเลือกเป็นผู้เข้าประกอบการ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

๙. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณา

หากผู้สมัครรายใด มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามประกาศข้อ ๓ และยื่นเอกสารการสมัคร ไม่ถูกต้องครบถ้วนตามข้อ ๗ คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาใบสมัครของผู้สมัครรายนั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายธิตินันท์ ธานีรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

รายละเอียดและเงื่อนไขการประกอบการร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
แนบท้ายประกาศการสรรหาผู้ประกอบการร้านค้า โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

ด้วยโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ มีความประสงค์สรรหาผู้ประกอบการร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ เพื่อจัดจำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ด เสื้อผ้า อาหาร เครื่องดื่ม บริการให้บุคลากรและผู้มารับบริการ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เห็นควรกำหนดเงื่อนไข ข้อกำหนด และขอบเขตของงาน เพื่อประกอบการสรรหา ดังนี้

๑. กำหนดระยะเวลาดำเนินการ จำนวน ๒ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๙ -

๓๑ ธันวาคม ๒๕๗๐

๒. ประเภทอาหาร/เครื่องดื่ม ที่จะจำหน่ายและราคาที่กำหนด

ร้านที่ ๑ ประเภทอาหารสำเร็จรูป (ร้านข้าวแกง , ขนมจีน)

ข้าวราดแกง ๑ อย่าง	ราคาไม่เกินจานละ ๔๐.-บาท
ข้าวราดแกง ๒ อย่าง	ราคาไม่เกินจานละ ๕๐.-บาท
แกงถุง ราคาปกติ	ราคาไม่เกินถุงละ ๔๐.-บาท
ขนมจีนน้ำยา	ราคาไม่เกินจานละ ๓๐.-บาท
ขนมจีนแกงไก่	ราคาไม่เกินจานละ ๔๐.-บาท

ร้านที่ ๒ ประเภทก๋วยเตี๋ยว , โหล้งโต้ง , ก๋วยจั๊บ หรืออื่น ๆ ที่เป็นอาหาร

ประเภทเดียวกัน , ข้าวหมูแดง , ข้าวหมูกรอบ และข้าวขาหมู

ก๋วยเตี๋ยว , โหล้งโต้ง , ก๋วยจั๊บ (หมู) ราคาไม่เกินชามละ ๔๐.-บาท

ก๋วยเตี๋ยว , โหล้งโต้ง , ก๋วยจั๊บ(ทะเล/พิเศษ) ราคาไม่เกินชามละ ๕๐.-บาท

ข้าวหมูแดง , ข้าวหมูกรอบ , ข้าวขาหมู ราคาไม่เกินจานละ ๔๐.-บาท

ร้านที่ ๓ ประเภทอาหารตามสั่ง

อาหารตามสั่ง (หมู , ไก่) ราคาไม่เกินจานละ ๔๕.-บาท

อาหารตามสั่ง (ทะเล/พิเศษ) ราคาไม่เกินจานละ ๕๐.-บาท

ร้านที่ ๔ ประเภทอาหารมุสลิม (อาหารตามสั่ง , ข้าวหมกไก่ , ข้าวมันไก่ , ข้าวเหนียวไก่ทอด)

อาหารตามสั่ง (ไก่) ราคาไม่เกินจานละ ๔๕.-บาท

อาหารตามสั่ง (ทะเล/พิเศษ) ราคาไม่เกินจานละ ๕๐.-บาท

ข้าวหมกไก่ ราคาไม่เกินจานละ ๔๐.-บาท

ข้าวมันไก่ ราคาไม่เกินจานละ ๔๐.-บาท

ร้านที่ ๕ ประเภท ไอศกรีม , ขนมหวาน (ขนมไทย) และผลไม้

ขนมหวาน ราคาไม่เกินถ้วยละ ๒๐.-บาท

ไอศกรีม	ราคาไม่เกินถ้วยละ ๒๐.-บาท
ผลไม้	ราคาไม่เกินถุงละ ๒๐.-บาท
ร้านที่ ๖ ประเภทเครื่องดื่ม น้ำหวานต่าง ๆ น้ำอัดลม ฯลฯ ขนมเบเกอรี่	
น้ำเปล่าชนิดขวดใส ประมาณ ๖๐๐ มล ขวดละไม่เกิน 8-บาท	
น้ำหวานต่าง ๆ ชาเย็น/กาแฟเย็น ขนาดบรรจุ ๒๐ ออนซ์	ราคาไม่เกินแก้วละ ๒๐.-บาท
กาแฟสดร้อน	ราคาไม่เกินแก้วละ ๓๕.-บาท
กาแฟสดเย็น	ราคาไม่เกินแก้วละ ๔๕.-บาท
น้ำอัดลม	ราคาไม่เกินขวดละ ๒๐.-บาท
น้ำแข็งเปล่าพร้อมแก้ว	ราคาไม่เกินแก้วละ ๕.-บาท
ขนมเบเกอรี่ราคาตามความเหมาะสม	
ร้านที่ ๗ ประเภทร้านของชำ (อุปกรณ์เครื่องใช้ , เสื้อผ้า , ของฝาก อาหารแห้ง)	
ราคาตามความเหมาะสม	

หมายเหตุ เพื่อเป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการ ผู้ประกอบการทุกร้านสามารถจำหน่ายรายการอาหารประเภทอื่นๆ ได้ โดยที่ไม่ซ้ำซ้อนกับประเภทอาหารหลักที่กำหนด ร้านที่ ๑ - ๗ แต่ทั้งนี้ต้องแจ้งให้คณะกรรมการฯ ทราบและได้รับอนุญาตให้จำหน่ายได้เรียบร้อยแล้ว

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๓.๑ เป็นบุคคลทั่วไป ที่มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ โดยนับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร ตามประกาศของโรงพยาบาลฯ
- ๓.๒ เป็นผู้มีความแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่ออย่างร้ายแรง และเรื้อรัง แก่การรักษาให้หายขาด

๔. หลักฐานประกอบการยื่นใบสมัคร

- ๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๒ ปี)
- ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔.๓ ใบรับรองแพทย์

๕. หลักเกณฑ์ในการคัดเลือก / การพิจารณาตัดสิน

- ๕.๑ คณะกรรมการสวัสดิการ โรงพยาบาลฯ พิจารณาจากองค์ประกอบดังต่อไปนี้

ลำดับที่	องค์ประกอบ	คะแนน/อื่น ๆ
๑	รสนชาติ ปริมาณ คุณค่าอาหาร/เครื่องดื่ม	๕๐ คะแนน
๒	ความสะอาด ถูกสุขลักษณะ	๔๐ คะแนน

๓	การเสนอราคาค่าบำรุงสถานที่	๑๐ คะแนน
	รวม	๑๐๐ คะแนน

๖. หลักเกณฑ์เงื่อนไขการประกอบการ

๖.๑ ระยะเวลาในการให้สิทธิประกอบการ มีกำหนด ๒ ปี เริ่มวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๙ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๗๐ เมื่อครบกำหนดแล้ว คณะกรรมการฯ จะทำการคัดเลือกผู้ประกอบการใหม่

๖.๒ การบอกเลิกสัญญา

๖.๒.๑ คณะกรรมการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายมีอำนาจในการตรวจสอบและตัดถอนผู้ประกอบการตามข้อตกลงในสัญญา และผู้ประกอบการยินยอมแก้ไขให้ถูกต้อง หากผู้ประกอบการไม่ปฏิบัติตามจะมีการพิจารณา ตามขั้นตอนคือ ตักเตือนด้วยวาจา ตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร ไม่เกิน ๓ ครั้ง และยกเลิกสัญญา

๖.๒.๒ หากผู้ประกอบการประสงค์จะเลิกประกอบการหรือบอกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนดตามสัญญา ต้องแจ้งให้คณะกรรมการสวัสดิการฯ ทราบ ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

๖.๒.๓ คณะกรรมการสวัสดิการฯ ขอสงวนสิทธิในการพิจารณาเลิกสัญญา และเรียกเก็บเงินค่าบำรุงสถานที่ ค่าภาระอื่น ๆ และค่าเสียหายจากผู้ประกอบการจนกว่า คณะกรรมการฯ จะอนุญาตให้ผู้ประกอบการทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

๖.๒.๔ หากคณะกรรมการฯ บอกเลิกสัญญาจะแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

๖.๒.๕ ผู้ประกอบการต้องไม่เรียกร้องค่าเสียหาย ค่าชดเชย หรือค่าอื่นใด ทั้งปวงที่เกิดจากการบอกเลิกสัญญา หรือผู้ประกอบการบอกเลิกสัญญา

๖.๒.๖ คณะกรรมการสวัสดิการฯ สามารถยกเลิกสัญญาได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบล่วงหน้า เมื่อผู้ประกอบการกระทำผิดเงื่อนไข ในกรณีใด กรณีหนึ่ง ดังนี้

- (๑) ปริมาณ / คุณภาพ / ไม่เหมาะสมกับราคา
- (๒) จำหน่ายอาหารเกินกว่าราคาที่กำหนด
- (๓) จำหน่ายอาหารที่โรงพยาบาลฯ ไม่อนุญาตให้จำหน่าย
- (๔) ค้างชำระค่าตอบแทนให้โรงพยาบาลฯ ตั้งแต่ ๑๕ วันขึ้นไป
- (๕) ไม่ประหยัดน้ำ-ไฟฟ้า ในส่วนที่เป็นค่าใช้จ่ายของรพ.
ไม่บำรุงรักษาทรัพย์สินของทางราชการที่อยู่ในความดูแล
ของผู้ประกอบการให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย
- (๖) มีเจตนาหลีกเลี่ยงการปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญา

(๗) ได้รับการตกแต่งเดือนจากคณะกรรมการฯ เป็นลายลักษณ์อักษร ๓ ครั้ง

๗. พื้นที่อนุญาตให้ประกอบการ

คณะกรรมการฯ ได้กำหนดพื้นที่บริเวณอาคารสวัสดิการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ร้านที่ ๑ - ๗

๘. ค่าใช้จ่ายที่ผู้ประกอบการต้องจ่าย/รับผิดชอบ

๘.๑ เงินค่าตอบแทนรายเดือนเพื่อบำรุงสถานที่ให้โรงพยาบาล ดังนี้

ร้านที่ ๑ - ๕ อัตราค่าตอบแทนรายเดือนไม่ต่ำกว่า ๑,๕๐๐.-บาท/เดือน

ร้านที่ ๖ อัตราค่าตอบแทนรายเดือนไม่ต่ำกว่า ๓,๐๐๐.-บาท/เดือน

ร้านที่ ๗ อัตราค่าตอบแทนรายเดือนไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐.-บาท/เดือน

๘.๒ หลักประกันสัญญา ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเป็นผู้ประกอบการ ร้านที่ ๑ - ๗ จะต้องนำหลักประกันสัญญาเป็นเงินสด จำนวน ๓,๐๐๐.-บาท (สามพันบาทถ้วน) เพื่อประกันความเสียหาย

๘.๓ ค่าบำรุงรักษาอาคารสถานที่เป็นรายเดือนตามที่ผู้ประกอบการเสนอ จะต้องชำระภายในวันที่ ๗ ของเดือน หากชำระช้ากว่ากำหนดจะคิดเบี้ยปรับในอัตราร้อยละ ๕๐.-บาทและจะนำผลการจ่ายเงินไปพิจารณาในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกในครั้งต่อไปด้วยและผู้ประกอบการต้องแสดงหลักฐานการจ่ายเงิน ให้คณะกรรมการ ได้ตรวจสอบโดยปิดไว้ในสถานที่ ๆ มองเห็นชัดเจน

๘.๔ ค่ากระแสไฟฟ้า, ค่าน้ำประปา ตามใบแจ้งหนี้ ของการไฟฟ้า, การประปา หรือตามที่โรงพยาบาลฯ เรียกเก็บ

๘.๕ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการประกอบการ (ถ้ามี)

๙. หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

๙.๑ ผู้ประกอบการจะนำพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบการ ไปให้เช่าช่วงหรือแบ่งให้เช่าช่วง หรือโอนสิทธิการอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบการแทน หรือยอมให้ผู้อื่น เข้าไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่ดังกล่าวทั้งหมดหรือบางส่วนมิได้

๙.๒ ในกรณีที่คณะกรรมการสวัสดิการฯ ตรวจพบว่ามี การให้เช่าช่วง หรือยินยอมให้ผู้อื่นเข้าใช้ประโยชน์ในพื้นที่ดังกล่าวทั้งหมด หรือบางส่วนแล้ว คณะกรรมการสวัสดิการฯ จะพิจารณาบอกเลิกสัญญาและรับหลักประกันสัญญาได้

๙.๓ ไม่อนุญาตให้มีการดัดแปลง ปรับปรุง แก้ไขต่อเติมสถานที่เว้นแต่ได้รับความยินยอมจากคณะกรรมการฯ

๙.๔ อาหารที่ผู้ประกอบการนำมาจำหน่ายจะต้องสะอาด ปริมาณเพียงพอ และมีคุณภาพตามมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร และจะต้องติดป้ายแสดงราคาของอาหารที่จำหน่ายให้เห็นโดย

ชัดเจน ตามสถานที่ที่คณะกรรมการฯ กำหนด และขายตามราคาที่กำหนดด้วย ยกเว้นเป็นความต้องการของลูกค้าเสนอ หากมีข้อร้องเรียนในภายหลัง โรงพยาบาลสามารถบอกเลิกสัญญาได้

๙.๕ ผู้ประกอบการจะต้องจัดสถานที่ให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งจะต้องดูแลบำรุงรักษาสถานที่ อุปกรณ์และทรัพย์สินต่าง ๆ ของทางราชการที่อยู่ในความรับผิดชอบให้อยู่ในสภาพเรียบร้อยและสะอาดอยู่เสมอ ผู้ประกอบการที่ได้รับคัดเลือกทุกราย ต้องร่วมกันจัดหาผู้ทำความสะอาดโต๊ะอาหาร ระหว่างเวลาจำหน่ายอาหาร เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. โดยจะต้องรับภาระค่าจ้างเฉลี่ยกันในอัตราเท่า ๆ กัน (ร้านละ ๒๐ บาทต่อวัน) (ยกเว้นร้านที่ ๗)

๙.๖ กรณีทรัพย์สินอุปกรณ์ของทางราชการที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ ชำรุดเป็นหน้าที่ของผู้ประกอบการที่จะจัดซ่อมให้ใช้งานได้ดังเดิม ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ประกอบการเอง

๙.๗ ผู้ประกอบการจะต้องปฏิบัติ ตามกฎหมายที่ควบคุมการประกอบกิจการจำหน่ายอาหารรวมทั้งปฏิบัติให้ถูกต้องตามมาตรฐาน โดยเคร่งครัด

๙.๘ หากผู้ประกอบการจะหยุดประกอบการ จะต้องได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากคณะกรรมการฯ สวัสดิการก่อน หากผู้ประกอบการ หยุดประกอบการโดยมิได้รับความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษร จะถือว่าผู้ประกอบการผิดสัญญา คณะกรรมการฯ มีสิทธิบอกเลิกสัญญาและริบหลักประกันสัญญาได้

๙.๙ ผู้ประกอบการจะต้องควบคุม ดูแลพนักงานของผู้ประกอบการ หรือบุคคลที่ผู้ประกอบการได้แต่งตั้ง / มอบหมาย / จ้างวาน หรือใช้ให้ทำงานต่าง ๆ ในกิจการของผู้ประกอบการ ให้แต่งกายถูกต้องตามข้อกำหนดของผู้จำหน่ายอาหาร พุดจาสุภาพ มีกริยามารยาทเรียบร้อยในขณะปฏิบัติหน้าที่

๙.๑๐ ผู้ประกอบการจะต้องส่งมอบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ใบรับรองแพทย์ที่ไม่เป็นโรค ของพนักงานทุกคนที่ปฏิบัติงานในร้าน ให้คณะกรรมการฯ ตรวจสอบ (ภายใน ๗ วัน นับจากได้ลงนามในสัญญาอนุญาตประกอบการ)

๙.๑๑ ผู้ประกอบการต้องนำสิ่งของเครื่องใช้ประจำร้านที่เกี่ยวกับการจำหน่ายอาหาร/เครื่องดื่มมาเองทั้งหมด ยกเว้นโต๊ะ เก้าอี้ โรงพยาบาลฯ เป็นผู้จัดหา

๙.๑๒ ผู้ประกอบการแต่ละร้านจะใช้น้ำประปา ไฟฟ้าได้เฉพาะที่โรงพยาบาลกำหนดไว้เท่านั้น ห้ามต่อเชื่อมมาใช้โดยพลการ หากฝ่าฝืนจะถูกตัดสิทธิหรือยกเลิกการประกอบการร้านค้านั้น

๙.๑๓ ผู้ประกอบการแต่ละร้านจะต้องแยกขยะใส่ถุงตามที่กำหนดและจะต้องนำไปทิ้งลงถังขยะตามที่โรงพยาบาลฯ ได้จัดไว้ให้

๙.๑๔ ผู้ประกอบการจะต้องดูแลรักษาความสะอาดผนัง พื้นอาคาร ห้องน้ำ อ่างล้างมือ อ่างล้างหน้าในบริเวณที่รับผิดชอบร่วมกันทุกร้าน รวมทั้งโต๊ะ เก้าอี้ต้องมีความสะอาดตลอดเวลา ปราศจากสิ่งสกปรกหรือคราบไขมัน โดยแบ่งหน้าที่ผู้รับผิดชอบแต่ละวันให้กรรมการทราบอย่างชัดเจน

๙.๑๕ ห้ามใช้เตาที่ใช้พื้นหรือถ่านหรือเชื้อเพลิงโดยเด็ดขาด อนุญาตให้ใช้เตาที่ใช้แก๊สเท่านั้น และต้องดูแลรักษาความสะอาดบริเวณที่ปรุงอาหารทุกวัน

๙.๑๖ ห้ามทิ้งเศษอาหาร หรือขยะ ลงในท่อบ่อดักไขมัน

๑๐. การประเมินผล

๑๐.๑ กำหนดการประเมินผล

หลังจากได้เริ่มประกอบการแล้ว คณะกรรมการฯ จะจัดให้มีการประเมินผลร้านจำหน่ายอาหารครั้งที่ ๑ ใน ๑ เดือนแรก และทุก ๆ ๖ เดือนในครั้งต่อไป เพื่อให้ทราบข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะของผู้ใช้บริการ โดยมีหัวข้อที่ประเมิน ดังนี้

(๑) ราคาอาหาร

(๒) ความสะอาดและคุณภาพของอาหาร ตามมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร

(๓) ความเพียงพอของอาหาร

(๔) รสชาติอาหาร

(๕) การปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขการประกอบกิจการและระเบียบโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ว่าด้วยการจำหน่ายอาหารภายในอาคารสวัสดิการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ พ.ศ.๒๕๕๔

(๖) อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑๐.๒ การแจ้งผลการปฏิบัติ

คณะกรรมการฯ จะแจ้งผลหลังจากที่สรุปผลการประเมินแล้ว หากคณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นว่าผู้ประกอบการควรปรับปรุง จะแจ้งให้ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรและผู้ประกอบการจะต้องดำเนินการปรับปรุงภายในระยะเวลาที่กำหนด

๑๑. รายละเอียดและเงื่อนไขอื่น ๆ

๑๑.๑ ผู้สมัครเข้าประกอบการจะต้องระบุว่าจำหน่ายอาหารประเภทใด

๑๑.๒ การขอรับใบสมัครไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมใด ๆ

๑๑.๓ ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เป็นร้านค้าสำรอง ทางคณะกรรมการจะเรียกให้เข้ามาขายต่อเมื่อมีผู้สละสิทธิ

๑๒. สิทธิของคณะกรรมการฯ

๑๒.๑ คณะกรรมการฯ หรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย ขอสงวนสิทธิที่จะเข้าไปตรวจการประกอบกิจการได้ตลอดเวลา โดยผู้ประกอบการจะต้องอำนวยความสะดวกให้ และเมื่อรับ

คำแนะนำหรือดักเตือนผู้ประกอบการจะต้องปฏิบัติตาม ภายในระยะเวลาที่กำหนด หากไม่แก้ไขปรับปรุง คณะกรรมการฯ จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

๑๒.๒ คณะกรรมการฯ สงวนสิทธิที่จะเพิ่มเติมจำนวนร้านและผู้ประกอบการได้ ตามที่จะพิจารณาเห็นสมควร ทั้งนี้ผู้ประกอบการเดิมจะเรียกร้องค่าเสียหาย หรือเปลี่ยนแปลงสิทธิประโยชน์อื่นใดเพิ่มเติมไม่ได้

๑๒.๓ ผลการพิจารณาของคณะกรรมการฯ ถือเป็นเด็ดขาด คณะกรรมการฯ ขอ สงวนสิทธิในผลการพิจารณา ผู้สมัครรับการคัดเลือกจะนำไปเป็นเหตุฟ้องร้องหรืออุทธรณ์ใด ๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น และการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดบางประการถือเป็นสิทธิที่คณะกรรมการฯ พิจารณาทำได้

ลงชื่อ..... อรุณจิต อนุชาประธานกรรมการ
(นางสาวจันทร์จิรา ธวัชสุวรรณ)
ลงชื่อ..... [Signature]กรรมการ
(นายสมศักดิ์ ล่องเพ็ง)
ลงชื่อ..... [Signature]กรรมการ
(นางอุไรวรรณ เกิดสังข์)
ลงชื่อ..... [Signature]กรรมการ
(นางนิภาพร สุขีवलานนท์)
ลงชื่อ..... อรุณจิต อนุชากรรมการ
(นางวรัทยา อำนวยสัจย์)
ลงชื่อ..... [Signature]กรรมการ
(ว่าที่ร้อยเอกวิมล ศรีงธิ)
ลงชื่อ..... [Signature]กรรมการ
(นางสาวมธุรส คงบุญแก้ว)
ลงชื่อ..... [Signature]กรรมการ
(นางประพิมพ์พรรณ สังข์คร)
ลงชื่อ..... สุจิตรากรรมการ
(นางสาวสุพัตรา นุ่นย่อง)
ลงชื่อ..... [Signature]กรรมการ/เลขานุการ
(นางณัฐพร เล็กพิพัฒน์)

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกประกอบการร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

เขียนที่ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง สมัครเข้ารับการคัดเลือกประกอบการร้านค้าสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสรรหาและกำกับดูแลผู้ประกอบการร้านค้าสวัสดิการฯ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย
.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด
.....โทรศัพท์.....ได้ทำความเข้าใจรายละเอียดและ
เงื่อนไขการประกอบการร้านค้าสวัสดิการแล้ว จึงขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกประกอบการร้านค้าสวัสดิการ ประเภท
(ทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐)

- ☐ ร้านที่ ๑ ประเภทอาหารสำเร็จรูป (ร้านข้าวแกง,ขนมจีน)
- ☐ ร้านที่ ๒ ประเภทก๋วยเตี๋ยว,โล่งโต้ง,ก๋วยจั๊บ หรืออื่น ๆ ที่เป็นอาหารประเภทเดียวกัน ,
ข้าวหมูแดง,ข้าวหมูกรอบ และข้าวขาหมู
- ☐ ร้านที่ ๓ ประเภทอาหารตามสั่ง
- ☐ ร้านที่ ๔ ประเภทอาหารมุสลิม (อาหารตามสั่ง,ข้าวหมกไก่,ข้าวมันไก่,ข้าวเหนียวไก่ทอด)
- ☐ ร้านที่ ๕ ประเภท ไอศกรีม,ขนมหวาน (ขนมไทย) และผลไม้
- ☐ ร้านที่ ๖ ประเภทเครื่องดื่ม น้ำหวานต่าง ๆ น้ำอัดลม ฯลฯ ขนมเบเกอรี่
- ☐ ร้านที่ ๗ ประเภทร้านของชำ (อุปกรณ์เครื่องใช้,เสื้อผ้า,ของฝาก,อาหารแห้ง)

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร มาด้วยแล้ว ดังนี้

- ☐ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๒ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๒ ปี) ๑ รูป
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ชุด

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

สัญญาอนุญาตประกอบการร้านค้าสวัสดิการ
โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

สัญญาเลขที่.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ เลขที่ ๒๙๘ ถนนธำนิภูมิ ตำบลท่าข้าม อำเภอ
พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ระหว่าง โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ โดย
.....ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า
“ผู้อนุญาต” ฝ่ายหนึ่งกับ บัตรประจำตัวประชาชน
ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ประกอบการ” อีกฝ่ายหนึ่ง
คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้อนุญาตให้ผู้ประกอบการ ประกอบกิจการร้านค้าสวัสดิการประเภท.....
เพื่อเป็นสวัสดิการแก่บุคลากรโรงพยาบาลสวนสราญรมย์และผู้มารับบริการ โดยใช้อาคารสวัสดิการโรงพยาบาล
สวนสราญรมย์ เป็นสถานที่ประกอบการ เป็นระยะเวลา ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่
๓๑ ธันวาคม ๒๕๗๐ โดยมีพื้นที่ประกอบกิจการ ๑ ห้อง พื้นที่ประมาณ ๑๗.๑ ตารางเมตร

ข้อ ๒ ผู้ประกอบการร้านค้าสวัสดิการ จะต้องจำหน่ายอาหารในราคาไม่เกินราคาที่คณะกรรมการ
กำหนดตามรายละเอียดแนบท้ายสัญญา

ข้อ ๓ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้ ผู้ประกอบการได้นำค่าประกันความเสียหาย
อันอาจเกิดขึ้นระหว่างการประกอบการตามสัญญา เป็นเงินสด จำนวนเงิน ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน)
มอบให้ผู้อนุญาตยึดไว้ในการทำสัญญานี้ หากผู้ประกอบการละเลย ไม่ปฏิบัติตามสัญญาแล้ว ผู้อนุญาตอาจริบเงิน
ประกันทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่เห็นสมควร ถ้าผู้ประกอบการปฏิบัติถูกต้องตามสัญญาทุกประการ ผู้อนุญาตจะ
คืนเงินประกันโดยไม่มีดอกเบี้ยในเงินนั้นให้เมื่อครบกำหนดเวลาตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อที่ ๑

ข้อ ๔ ผู้ประกอบการยินดีชำระค่าเช่าร้านทุกเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป อัตราเดือน
ละบาท (.....) ค่ากระแสไฟฟ้า ค่าน้ำประปา ตามที่โรงพยาบาลฯ
เรียกเก็บ หากชำระค่าเช่าร้านล่าช้ากว่ากำหนด ผู้ประกอบการยินดีชำระเบี้ยปรับในอัตราวันละ ๕๐.- บาท
(ห้าสิบบาทถ้วน) และหากค้างชำระเป็นเวลา ๓ เดือน โดยไม่ได้แจ้งเหตุจำเป็นต่อคณะกรรมการสรรหาฯ
ผู้ประกอบการยินดีเลิกกิจการทันทีเมื่อได้รับแจ้งการยกเลิกสัญญาจากคณะกรรมการสรรหาฯ

ข้อ ๕ ผู้อนุญาตสามารถเปลี่ยนแปลงอัตราค่าเช่าร้านค้าในระหว่างอนุญาตได้ โดยจะแจ้งให้
ผู้ประกอบการทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และผู้ประกอบการยินดียอมรับและชำระค่าเช่าร้านตามอัตราที่
เปลี่ยนแปลง

ข้อ ๖ ผู้ประกอบการจะต้องจัดหาอุปกรณ์ในการขายอาหาร และจะต้องทำความสะอาดพื้นที่
ประกอบอาหารให้เรียบร้อยตลอดเวลา

ข้อ ๗ การตกแต่ง ปรับปรุง ดัดแปลง แก้ไขสถานที่ ที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ประกอบการขายอาหาร
ไม่ว่าจะดำเนินการก่อนเข้าประกอบกิจการ หรือระหว่างอายุสัญญาประกอบการจะต้องเป็นผู้ดำเนินการและเสีย
ค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น การตกแต่ง ปรับปรุงสถานที่ จะต้องสวยงามและเป็นระเบียบ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่
ใช้จะต้องเป็นของมีคุณภาพดีได้มาตรฐาน โดยผู้ประกอบการต้องยื่นแบบแปลน แผนผัง ภาพแสดงการตกแต่ง
สถานที่ รายละเอียดต่าง ๆ ให้ผู้อนุญาต/ตัวแทนผู้อนุญาตพิจารณาก่อนวันที่ผู้ประกอบการจะดำเนินการไม่น้อย

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต (ลงชื่อ).....ผู้ประกอบการ
(.....) (.....)

กว่า ๓๐ วัน และต้องได้รับความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนดำเนินการได้ และบรรดาสິงก่อสร้างที่ต่อเติม ดัดแปลง แก้ไขสถานที่หรือการแต่งเติมสายไฟฟ้า ปลั๊กไฟฟ้า และสวิตช์ไฟฟ้า เมื่อสิ้นสุดสัญญาหรือมีการบอก เลิกสัญญานี้ ให้ตกเป็นของผู้อนุญาตซึ่งผู้ประกอบการจะเรียกร้องค่าตอบแทนใด ๆ ไม่ได้

ข้อ ๘ ผู้ประกอบการจะต้องปิดป้ายแสดงราคาอาหารประเภทต่าง ๆ ให้เห็นโดยชัดเจนและผู้อนุญาตสงวนสิทธิที่จะแจ้งให้ผู้ประกอบการเปลี่ยนแปลงราคาบริการได้ โดยการพิจารณาของผู้อนุญาตถือเป็นข้อ ยุติ

ข้อ ๙ ผู้ประกอบการต้องควบคุมพนักงานของผู้ประกอบการ ได้แต่งตั้งมอบหมายหรือจ้างวาน หรือใช้ให้ทำงานต่าง ๆ ในกิจการของผู้ประกอบการให้แต่งกายสะอาด สุภาพ มีกิริยามารยาทเรียบร้อย ในขณะที่ ปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๑๐ หลังจากทีผู้ประกอบการดำเนินการขายอาหาร ผู้อนุญาตจะดำเนินการประเมิน ๑ เดือนแรก และทุก ๆ ๖ เดือน เมื่อได้สรุปผลการประเมินเรียบร้อยแล้วผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบ หากมี กรณีที่ผู้อนุญาตหรือตัวแทน เห็นว่าผู้ประกอบการควรปรับปรุงแก้ไขผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบเป็น ลายลักษณ์อักษร และผู้ประกอบการจะต้องดำเนินการปรับปรุงให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด

ข้อ ๑๑ ผู้อนุญาตหรือตัวแทนที่ได้รับมอบหมาย มีสิทธิที่จะเข้าไปตรวจกิจการได้ตลอดเวลา ผู้ประกอบการจะต้องปฏิบัติตามคำแนะนำหรือตักเตือนนั้น ภายในระยะเวลาที่กำหนด หากไม่แก้ไขปรับปรุง ผู้อนุญาตจะพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร หรือบอกเลิกสัญญาได้

ข้อ ๑๒ ผู้อนุญาตสงวนสิทธิที่จะเพิ่มจำนวนร้านขายอาหารและผู้ประกอบการได้ตามที่ เห็นสมควร ทั้งนี้ผู้ประกอบการจะเรียกร้องค่าเสียหายหรือเปลี่ยนแปลงสิทธิประโยชน์อื่นใดเพิ่มเติมมิได้

ข้อ ๑๓ ผู้ประกอบการ สัญญาว่าจะไม่นำพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตประกอบการขายอาหารให้ผู้อื่น เช่าหรือแบ่งให้เช่าหรือเอาสิทธิที่ได้รับโอนไปให้ผู้อื่นไปประกอบการแทน หรือยอมให้ผู้อื่นเช่าใช้ประโยชน์ในพื้นที่ ทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับการยินยอมเป็นหนังสือจากผู้อนุญาตหรือผู้แทน แต่ทั้งนี้ ผู้ประกอบการ ยังคง ต้องรับผิดชอบต่อผู้อนุญาตในการกระทำผิดใด ๆ ของผู้รับช่วงสิทธิ

ข้อ ๑๔ ถ้าเกิดความเสียหายแก่ร่างกาย ชีวิตของบุคลากรของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ หรือ ทรัพย์สินของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ อันสืบเนื่องมาจากการประกอบอาหารของผู้ประกอบการ ผู้ประกอบการ ยินยอมรับผิดชอบชดเชยค่าเสียหายให้แก่เจ้าหน้าที่หรือทายาทของผู้ที่ได้รับความเสียหาย ทุกประการ

หากผู้อนุญาตถูกบุคคลอื่นฟ้องร้องหรือเรียกค่าเสียหายใด ๆ เนื่องจากการดำเนินการตาม สัญญาของผู้ประกอบการ ผู้ประกอบการยินยอมใช้แทนผู้อนุญาต ทั้งสิ้น

ข้อ ๑๕ ผู้ประกอบการจะหยุดกิจการชั่วคราวได้ก็ต่อเมื่อได้แจ้งและได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์ อักษรจากผู้อนุญาตก่อน หากผู้ประกอบการหยุดประกอบกิจการโดยมิได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ อนุญาตก่อน จะถือว่าผู้ประกอบการผิดสัญญา ผู้อนุญาตมีสิทธิบอกเลิกสัญญาและริบเงินประกันที่วางไว้ได้

ข้อ ๑๖ หากผู้ประกอบการผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ผู้อนุญาตมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้โดยจะแจ้ง ให้ผู้ประกอบการทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า ๗ วัน และผู้ประกอบการจะเรียกร้องค่าเสียหาย ใด ๆ จากผู้อนุญาตมิได้ และผู้ประกอบการยินยอมให้ผู้อนุญาตดำเนินการดังต่อไปนี้

๑๖.๑ เรียกเอาค่าเช่าร้านตามข้อ ๔ แม้ยังไม่ถึงกำหนดชำระเงินในเดือนนั้น ๆ

๑๖.๒ เรียกค่าเสียหายอันพึงมีพึงได้จากผู้ประกอบการ

ข้อ ๑๗ แม้ว่าผู้ประกอบการมิได้กระทำผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ผู้อนุญาตประสงค์จะบอกเลิก สัญญาก่อนกำหนดก็สามารถทำได้ โดยจะแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ทั้งนี้ ผู้ประกอบการเรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายจากผู้อนุญาตไม่ได้ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต (ลงชื่อ).....ผู้ประกอบการ

(.....)

(.....)

ข้อ ๑๘ หากผู้ประกอบการประสงค์บอกเลิกสัญญาที่สามารถทำได้โดยแจ้งให้ผู้อนุญาตทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ทั้งนี้ผู้อนุญาตหรือตัวแทนมีสิทธิในการพิจารณาเลิกสัญญาโดยจะมีเงื่อนไขใดเกี่ยวกับการกำหนดเวลาหรือไม่ก็ได้ และสามารถเรียกเก็บเงินค่าตอบแทนบำรุงสถานที่ ค่าภาระอื่น ๆ และค่าเสียหายที่เกิดขึ้น โดยเรียกเก็บจากผู้ประกอบการจนกว่าจะหา ผู้ประกอบการรายใหม่เข้ามาประกอบการได้ โดยผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ ๑๙ ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยหรือมีเหตุจำเป็นนอกอำนาจที่ไม่อาจควบคุมได้และเหตุนอกอำนาจที่เกิดขึ้นนั้น มิได้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ประกอบการหรือเป็นความผิดของผู้อนุญาตทำให้การประกอบการขายอาหาร ล่าช้ากว่ากำหนดในสัญญา ถ้าผู้ประกอบการต้องการให้ผู้อนุญาตพิจารณากำหนดขยายวันสิ้นสุดของการประกอบกิจการ ผู้ประกอบการจะต้องทำเป็นหนังสือเสนอต่อผู้อนุญาตภายใน ๑๕ วัน นับจากวันแรกที่เกิดเหตุการณ์ดังกล่าว ทั้งนี้ไม่ว่าเหตุการณ์นั้นจะยุติลงเมื่อใดก็ตาม หากผู้ประกอบการมิได้ดำเนินการในระยะเวลาดังกล่าวผู้อนุญาตจะถือว่าผู้ประกอบการ สละสิทธิและจะไม่พิจารณาขยายกำหนดสิ้นสุดของระยะเวลาประกอบกิจการร้านขายอาหาร เว้นแต่ กรณีผู้อนุญาตเป็นผู้สั่งหยุดประกอบกิจการหรือสั่งอย่างอื่นโดยมีหลักฐานเป็นหนังสือเท่านั้น

ผู้ประกอบการต้องจัดส่งหลักฐานต่าง ๆ ให้ผู้อนุญาตเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาด้วย หากผู้ประกอบการไม่สามารถจัดส่งพร้อมกับหนังสือแจ้งเหตุให้ ผู้ประกอบการจะต้องดำเนินการจัดส่งโดยเร็วที่สุดในวันที่ปฏิบัติได้

เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ แผ่น

สัญญานี้ ได้ทำขึ้นเป็น ๒ ฉบับ มีข้อความอย่างเดียวกัน คู่สัญญาเข้าใจความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต (ลงชื่อ).....ผู้ประกอบการ
(.....) (.....)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน
(.....) (.....)