



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้จำหน่ายอาหารร้านค้าสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
ประจำปี ๒๕๖๗

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ มีความประสงค์ที่จะรับสมัครคัดเลือกผู้จำหน่ายอาหารร้านค้าสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำปี ๒๕๖๗ ร้านค้าภายในอาคารหน้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ซึ่งจะทำการคัดเลือกประเภทร้านค้า ตามความเหมาะสมในวันสัมภาษณ์ (อาหารตามสั่ง หรือประเภททั่วไป)

ผู้สนใจประสงค์จะสมัครรับการคัดเลือก ต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังนี้

๑. ระเบียบและเงื่อนไขทั่วไป

๑.๑ ผู้สนใจสามารถขอระเบียบการและเอกสารใบสมัคร ได้ที่งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ถนนเลียงเมืองทุ่งมน ตำบลกาฬสินธุ์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ระหว่างวันที่... 7 พฤษภาคม 2567 ... ถึงวันที่ ... 9 พฤษภาคม 2567 ... ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ในวันทำการ และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ หมายเลข ๐ ๔๓๐๑ ๙๗๖๐ ต่อ ๑๒๒

๑.๒ กรอกใบสมัครคัดเลือกผู้จำหน่ายอาหารฯ และยื่นเอกสารต่อเจ้าหน้าที่ ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ตั้งแต่วันที่... 7 พฤษภาคม 2567 ... ถึงวันที่... 9 พฤษภาคม 2567 ...

๑.๓ ผู้สมัครต้องเข้ารับการสัมภาษณ์ ในวันที่... 13 พฤษภาคม 2567 ... เวลา 8.30 น. ถึง 14.30 น. โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จะติดต่อนัดหมายตามหมายเลขโทรศัพท์ที่ผู้สมัครได้แจ้งไว้ในใบสมัคร

๒. คุณสมบัติของผู้สมัครคัดเลือก

๒.๑ เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย พุดจาสุภาพ ตลอดจนที่มงาน

๒.๒ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินส่วนตัว

๒.๓ ไม่เป็นโรคติดต่อ หรือโรคที่สังคมรังเกียจ

๒.๔ ไม่เคยเป็นผู้ผิดสัญญา กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๒.๕ ถ้ามีประสบการณ์ในการจำหน่ายอาหารจะพิจารณาเป็นพิเศษ

๓. หลักฐานประกอบใบสมัคร

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ เมนูอาหารที่จำหน่ายจริงพร้อมราคาที่กำหนดขาย

๔. การพิจารณา...

๔. การพิจารณาและผลการพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จะคัดเลือกจากผู้ที่ยื่นใบสมัครและรับการสัมภาษณ์ ในวันที่ 14 พฤษภาคม 2567 เวลา 09.30 น. และประกาศผลในวันที่ 16 พฤษภาคม 2567 ณ บ้ายปิดประกาศของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ และทางเว็บไซต์ www.ksn.moph.go.th และจะแจ้งผลผู้ที่ผ่านการคัดเลือกให้ทราบโดยตรงทางโทรศัพท์

๕. ประกาศรายชื่อร้านที่ได้รับคัดเลือก ในวันที่ 16 พฤษภาคม 2567

๖. การทำสัญญาประกอบการจำหน่ายอาหาร

๖.๑ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกต้องมาทำสัญญากับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ในวันที่ ภายใต้น 7 วันทำการ หากไม่มาทำสัญญาตามวันเวลาดังกล่าว คณะอนุกรรมการร้านค้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จะตัดสิทธิ์ และจะเรียกผู้ประกอบการที่ผ่านการคัดเลือกลำดับถัดไปแทน

๖.๒ เอกสารประกอบสัญญา ดังนี้

๖.๒.๑ หนังสือสัญญา

จำนวน ๒ ฉบับ

๖.๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๒ ฉบับ

๖.๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๒ ฉบับ

๖.๓ สัญญาเช่ามีอายุตั้งแต่วันที่ จำนวน 1 ปี นับจากวันทำสัญญา

๖.๔ ผู้ประกอบการต้องชำระค่าบำรุงสถานที่เป็นรายเดือน และกำหนดจ่ายภายในวันที่ ๑ - ๑๐ ของทุกเดือน โดยในเดือนแรกให้ชำระค่าบำรุงสถานที่ของเดือนปัจจุบัน และล่วงหน้าของเดือนถัดไป อีก ๑ เดือน พร้อมทั้งจ่ายค่าประกันของเสียหาย ร้านละ 2,๐๐๐ บาท (...สองพันบาทถ้วน...) ซึ่งค่าประกันของเสียหายจะคืนให้ก็ต่อเมื่อสิ้นสุดสัญญาและไม่มีของเสียหาย หากมีของเสียหายจะนำเงินค่าประกันของเสียหายมาซ่อมแซมก่อนและจะคืนเงินในส่วนที่เหลือ

๖.๕ ผู้ประกอบการต้องชำระค่าไฟฟ้าประจำเดือนตามเลขมิเตอร์เท่าที่จ่ายจริงให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๖.๖ เริ่มจำหน่าย วันที่ วันทำการแรกนับจากวันลงนามในสัญญา ทุกวัน เวลาราชการ หรือหากต้องการหยุดให้แจ้งล่วงหน้า ๓ วันทำการ

๖.๗ ให้ขายอาหารและเครื่องดื่ม ตามราคาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์กำหนด หากถูกร้องเรียนไม่ขายตามราคาที่ปิดประกาศได้ อาจถูกพิจารณาให้ยกเลิกสัญญาก่อนกำหนด

๖.๘ ต้องใช้อุปกรณ์หรือกล่องใส่อาหารที่ปลอดภัยไร้พิษ เช่น กล่องกระดาษลดโลกร้อน หรือกล่องชานอ้อย เป็นต้น (ห้ามใช้กล่องโฟม)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายวิทยา ววัฒน์เรืองไกรวิท)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ร้านอาหารภายในอาคารด้านหน้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

เงื่อนไขการพิจารณา จะพิจารณาจาก

๑. ความหลากหลายของอาหาร ควรมีหลายชนิด
๒. ราคาขายของแต่ละเมนู ที่ไม่แพง
๓. เสนอราคาจอร์้าน
๔. วันและเวลา ที่เปิดขายอาหาร และวันหยุดต่อปี

หมายเหตุ :

การประเมินจะคำนึงถึงคุณภาพของอาหารเป็นหลัก ประกอบด้วยความถูกสุขลักษณะของอาหาร บริเวณประกอบอาหารและรสชาติของอาหาร และประเมินโดยทีมอาหารและยา (อ.ย.) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ถ้าประเมินไม่ผ่านเกณฑ์จะมีผลต่อการต่ออายุสัญญา

ร้านค้าสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
ใบสมัครจองร้านค้าเพื่อจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ชื่อผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ..... มีความประสงค์ขอยื่นจองร้านค้าเพื่อจำหน่ายอาหารในสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. พื้นที่บริเวณร้านอาหารด้านหน้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
๒. ข้อเสนอการมอบสิทธิประโยชน์อื่นๆ นอกเหนือจากค่าเช่าให้แก่สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดกาฬสินธุ์

๒.๑.....

๒.๒.....

๓. ให้แต่ละท่านที่จองร้านค้า ยื่นเมนูอาหาร รูปอาหาร ราคาขาย พร้อมใบสมัครภายในวันที่
..... ในวันเวลาทำการและแนบหลักฐาน ดังนี้

- | | |
|-------------------------------|-----------------|
| () สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน..... ฉบับ |
| () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน..... ฉบับ |
| () เมนูอาหารพร้อมราคาขายจริง | จำนวน..... ชุด |

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้รับการ
พิจารณาให้เป็นผู้เช่าร้านค้าในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบและ
ข้อบังคับของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นใบสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.