



ประกาศโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

เรื่อง ยื่นเสนอราคาผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ (ครั้งที่ ๓)

.....

ด้วยโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์สรรหาผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการของโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีประจำปี ๒๕๖๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ซึ่งผู้เข้าเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นสัญชาติไทย
๒. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้เสนอราคารายอื่นที่ เป็นผู้เสนอราคาแก่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี
๓. ต้องมีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อ หรือพาหะนำโรคติดต่อ โรคผิวหนังที่น่ารังเกียจ
๔. ผู้ประสงค์ขอรับใบสมัครเพื่อเสนอราคาจำหน่ายสินค้าในร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๔-๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ และยื่นใบสมัครพร้อมเสนอราคาในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น. ณ งานพัสดุและบำรุงรักษา อาคาร ๘๐ ปีกรมการแพทย์ ชั้น ๔ โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี และทำการทดสอบการปรุงอาหารในวันเดียวกัน เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ร้านอาหารโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี คณะกรรมการดำเนินการสรรหาร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลจะประกาศผลการคัดเลือก เวลา ๑๕.๐๐ น. และทำสัญญาวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.
๕. เริ่มจำหน่ายสินค้าได้ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๘

นิรมล ศรีเกตุ

(นางสาวนิรมล ศรีเกตุ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

รายละเอียดแนบท้ายประกาศ

ระเบียบการรับสมัครผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีประจำปี ๒๕๖๘

ด้วยโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะสรรหาผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีและเพื่อให้การดำเนินการร้านอาหารสวัสดิการของโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีจึงประกาศรายละเอียดและเงื่อนไขการรับสมัคร ดังนี้

๑. ผู้ประสงค์ขอรับใบสมัครเพื่อเสนอราคาในการเปิดร้านขายอาหารในร้านสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี จำนวน ๑ ร้าน ซึ่งร้านจะเลือกขายอาหารหลายประเภทก็ได้ตามที่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีกำหนดไว้ดังต่อไปนี้

- ๑.๑ ข้าวแกง ขนมจีน ข้าวยำ
- ๑.๒ ก๋วยเตี๋ยวต่าง ๆ (ก๋วยจั๊บ โลงโต้ง 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 อาหารตามสั่ง ข้าวราดแกง ฯลฯ)
- ๑.๗ อาหารมังสวิรัต อาหารคลีน อาหารเจ
- ๑.๘ ขนมหวาน เบเกอรี่ เครื่องดื่ม ผลไม้สด
- ๑.๙ อาหารเช้า (โจ๊ก ต้มช้ำ ฯลฯ)

โดยขอรับใบสมัครในวันที่ ๓-๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ ผ่านทางหน้าเว็บไซต์โรงพยาบาล และยื่นใบสมัครพร้อมเสนอราคาในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น. ณ งานพัสดุและบำรุงรักษา อาคาร ๘๐ ปี กรมการแพทย์ ชั้น ๔ โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี คณะกรรมการดำเนินการสรรหาผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีจะประกาศผลการคัดเลือก เวลา ๑๕.๐๐ น. และทำสัญญาผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี วันที่ ๑๒ กันยายน 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 อุกจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ อหิวาตกโรค ไข้รากสาดน้อย หรือไทฟอยด์ ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบีชนิดเอ HAV และตรวจเอ็กซ์เรย์ปอด) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน
- ๒.๗ หากผู้ประกอบการร้านอาหารมีพนักงานในร้าน ทุกคนจะต้องยื่นเอกสารและหลักฐาน 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 โลงโต้ง 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 ผู้ประกอบการจะต้องมีภาชนะปิดให้มิดชิด 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 ส่วนอุปกรณ์ที่ผู้ประกอบการจัดหามาเอง เมื่อหมดสัญญาให้เอากลับคืนได้

๔.๓ ผู้ประกอบการต้องจ่ายชำระเงินค่ากระแสไฟฟ้าและค่าน้ำประปาตามที่ใช้จริง และราคาตามที่ โรงพยาบาลฯ กำหนด

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

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

ร้านอาหารสวัสดิการของโรงพยาบาลฯ เดือนละ ๒ ครั้งเป็นอย่างน้อย หากผลการประเมินไม่ผ่านครบ ๓ ครั้ง โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการบอกเลิกสัญญาและริบหลักประกันสัญญา

๔.๖ ผู้ประกอบอาหารและพนักงานทุกคน ต้องแต่งกายสุภาพเรียบร้อย ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มของมึนเมาไม่ติดยาเสพติด ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง โรคที่สังคมรังเกียจ 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 ระเบียบฯ รับทราบ

๔.๑๑ ห้ามมิให้ผู้ประกอบการ มอบให้ผู้อื่นดำเนินการแทน/ให้เข้าช่วง โดยเด็ดขาด

๔.๑๒ ห้ามมิให้ขายของอื่นใดนอกเหนือจากที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และวางนอกพื้นที่ของร้าน หรือวางในพื้นที่ส่วนกลางโดยเด็ดขาด หากฝ่าฝืนโรงพยาบาลฯ จะพิจารณายกเลิกสัญญา

๕. ผู้ประกอบการตกลงชำระเงินค่าใช้สถานที่ให้แก่โรงพยาบาลฯ ตามข้อตกลง คือจ่ายครั้งเดียวภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๘ ทั้งจำนวน (หากชำระเกินเวลาที่กำหนดของแต่ละงวด จะต้องจ่ายค่าปรับวันละ ๑๐๐ บาท) โดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร กรุงไทยสาขาถนนศรีวิชัย เลขที่ ๘๒๗-๐-๐๐๕๘๓-๕ และส่งใบสำเนาการโอนเงินได้ที่งานการเงิน อาคาร ๘๐ ปี กรมการแพทย์ ชั้น ๔ โรงพยาบาลฯ ระเบียบฯ รับทราบ

๖. คณะกรรมการฯ จะพิจารณาคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้โดยถือประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญ และคณะกรรมการฯ คงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ยื่นเสนอราคาครบถ้วนตามข้อ ๒ เท่านั้น และให้ถือว่าผลการพิจารณาคัดเลือกของคณะกรรมการฯ เป็นที่สิ้นสุด ทั้งนี้ผู้ยื่นเสนอราคาได้รับทราบและจะไม่เรียกร้องสิทธิหรือค่าเสียหายใด 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 ๑๕ กันยายน - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

ร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี
ใบสมัครผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

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

๑. สำหรับรอบ ๑ ปี (๑๕ กันยายน - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘) ทั้งนี้ **อัตราค่าเช่าต่อร้านต้องไม่ต่ำกว่าอัตราที่
กำหนดต่อร้านคือ ๑๔,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยชำระงวดเดียวภายในวันที่ ๒๐
กันยายน ๒๕๖๘**

๒. รายละเอียดของอาหารที่ต้องการมีดังนี้ (ทำเครื่องหมายในกรอบ ร้านที่ต้องการ)

- ๑.๑ ข้าวแกง ขนมนจีน ข้าวยำ
- ๑.๒ ก๋วยเตี๋ยวต่าง ๆ (ก๋วยจั๊บ โส้กโต้ง 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 เบอเกอรี่ เครื่องดื่ม ผลไม้สด
- ๑.๙ อาหารเช้า (โจ๊ก ต้มช้ำ ฯลฯ)

๓. ให้ผู้สนใจยื่นเอกสาร พร้อมใบสมัครภายในวันที่ ๑๑ กันยายน 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 อูจจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ อหิวาตกโรค ไข้
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 ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๐๐-
๑๒.๐๐ น. โดยปรุงอาหารที่ต้องการเสนอขายอย่างน้อย ๑ รายการ ปริมาณอาหารตามที่ รพ.กำหนดรายการละ ๒ จาน
โดยจะต้องเตรียมวัตถุดิบ อุปกรณ์ทุกอย่าง (ยกเว้นเตาแก๊ส) ชุดแต่งกายในการประกอบอาหาร และจัดจานพร้อมเสิร์ฟ
ให้ทางคณะกรรมการได้พิจารณาคัดเลือก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้เช่า
พื้นที่ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับของโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นใบสมัคร

(.....)