



ประกาศโรงพยาบาลสงขลา

เรื่อง การสรรหาผู้จัดจำหน่ายอาหารจำนวน ๒๐ ล็อค
ณ ศูนย์อาหารโรงพยาบาลสงขลา ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

ด้วยโรงพยาบาลสงขลา มีความประสงค์จะสรรหาผู้จำหน่ายอาหาร ณ ศูนย์อาหาร โรงพยาบาล สงขลา ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา เพื่อจำหน่ายอาหารให้แก่ ผู้ป่วย นักศึกษาแพทย์ เจ้าหน้าที่ ภายใน และบุคคลภายนอกทั่วไป ได้รับประทานอาหารที่ถูกหลักอนามัย และมีให้เลือกอย่างหลากหลาย กำหนดให้มีการสรรหาผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารแก่ผู้สนใจโดยทั่วไปเป็นไปอย่างกว้างขวาง ทั้งนี้ ผู้ประกอบการที่มีความประสงค์จะเข้าร่วมการสรรหาผู้ประกอบการจำหน่ายอาหาร โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. รายละเอียดพื้นที่เช่า และอัตราค่าเช่า

๑.๑ พื้นที่เช่าบริเวณ ณ ศูนย์อาหารโรงพยาบาลสงขลา ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัด สงขลา ขนาดพื้นที่เช่าตามแผนผังแนบท้ายประกาศ

๑.๒ อัตราค่าเช่าพื้นที่จำนวน ๒๐ ล็อค ดังนี้

ประเภทอาหาร	จำนวนพื้นที่ จัดสรรให้เช่า	อัตราค่าเช่า พื้นที่ ต่อเดือน
ประเภทที่ ๑ ร้านขายข้าวแกง (ไทยพุทธ)	๕ ล็อค (ขนาด ๒ x ๕ ม.)	๘,๐๐๐.-บาท
ร้านขายข้าวแกง (อิสลาม)	๒ ล็อค (ขนาด ๒ x ๕ ม.)	๘,๐๐๐.-บาท
ประเภทที่ ๒ ร้านขายอาหารจานเดียว(ข้าวมันไก่ ข้าวหมูแดง ข้าวหน้าเป็ด ข้าวขาหมู)	๒ ล็อค (ขนาด ๒ x ๕ ม.)	๘,๐๐๐.-บาท
ประเภทที่ ๓ ร้านขายก๋วยเตี๋ยว โจ๊ก (ไทยพุทธ)	๒ ล็อค (ขนาด ๒ x ๕ ม.)	๘,๐๐๐.-บาท
ร้านขายก๋วยเตี๋ยว โจ๊ก (อิสลาม)	๑ ล็อค (ขนาด ๒ x ๕ ม.)	๘,๐๐๐.-บาท
ประเภทที่ ๔ ร้านขนมหวาน น้ำแข็งไส ไอติม	๑ ล็อค (ขนาด ๒ x ๕ ม.)	๘,๐๐๐.-บาท
ประเภทที่ ๕ ร้านขายขนมจีน ข้าวยา แก้วคั่ว	๑ ล็อค (ขนาด ๒ x ๕ ม.)	๘,๐๐๐.-บาท
ประเภทที่ ๖ ร้านขายอาหารอีสาน	๑ ล็อค (ขนาด ๒ x ๕ ม.)	๘,๐๐๐.-บาท
ประเภทที่ ๗ ร้านขายผลไม้แบบชั่งขายกิโลและผลไม้ตัดแต่ง	๑ ล็อค (ขนาด ๔ x ๕ ม.)	๙,๐๐๐.-บาท
ประเภทที่ ๘ ร้านขายเบเกอรี่	๑ ล็อค (ขนาด ๓ x ๕ ม.)	๙,๐๐๐.-บาท
ประเภทที่ ๙ ร้านขายดื่มชา ลูกชิ้น	๑ ล็อค (ขนาด ๑ x ๒ ม.)	๓,๐๐๐.-บาท
ประเภทที่ ๑๐ ร้านขายลูกชิ้นทอด นึ่ง ย่าง	๑ ล็อค (ขนาด ๑ x ๒ ม.)	๓,๐๐๐.-บาท
ประเภทที่ ๑๑ ร้านขายอาหารมังสวิรัต/อาหารสุขภาพ	๑ ล็อค (ขนาด ๑ x ๒ ม.)	๓,๐๐๐.-บาท

๒. คุณสมบัติของผู้เข้าคัดเลือก

- ๒.๑ เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดา ที่มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่เป็นหลักแหล่ง มีอาชีพที่มั่นคง และเชื่อถือได้
- ๒.๒ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญในการประกอบธุรกิจอาหารตามประเภทที่ระบุเข้ารับการคัดเลือกไม่น้อยกว่า ๒ ปี
- ๒.๓ เป็นผู้มีความประพฤติสุภาพเรียบร้อย
- ๒.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อ หรือโรคที่สังคมรังเกียจ
- ๒.๕ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้ลบล้างสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๒.๖ ไม่เป็นผู้มีประวัติในการถูกสั่งปิดกิจการชั่วคราว หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบการมาก่อน
- ๒.๗ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้เข้าร่วมคัดเลือกรายอื่น ๆ ที่เข้าเสนอคัดเลือกจำหน่ายอาหารในโรงพยาบาลสงขลา ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม
- ๒.๘ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินส่วนตัว หรือมีหนี้สินค้างชำระกับทางโรงพยาบาลสงขลา หรือเป็นผู้ปฏิบัติผิดสัญญาต่อกับโรงพยาบาลสงขลา หากมีหนี้สินค้างชำระกับโรงพยาบาลสงขลาให้ดำเนินการชำระให้เรียบร้อยก่อนการยื่นใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๓. หลักฐานการเข้าคัดเลือก

๓.๑ กรณีผู้เข้าคัดเลือกเป็นบุคคลธรรมดา

- ๓.๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้เข้าคัดเลือก พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เข้าคัดเลือก พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ กรณีผู้เข้าคัดเลือกเป็นนิติบุคคล

- ๓.๒.๑ ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๒.๒ บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หรือหนังสือบริษัทหลักทรัพย์ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุมและบัญชีผู้ถือหุ้น รายใหญ่พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๒.๓ ในกรณีที่เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาเข้าร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดา ที่มีใช้สัญญาคนไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๓.๒.๑) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๒.๔ สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๒.๕ สำเนาในทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๒.๖ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เข้าร่วมคัดเลือกและหรือผู้รับมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจ ให้จัดการแทน จำนวน ๑ ฉบับ

๔. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาคัดเลือกผู้จัดทำหน่วยอาหาร

๔.๑ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาการคัดเลือกตัดสินจากหลักเกณฑ์ ดังนี้

- ๔.๑.๑ พิจารณาจากการสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณาประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ ความน่าเชื่อถือในการประกอบธุรกิจอาหารตามประเภทที่ระบุ เข้ารับคัดเลือก
- ๔.๑.๒ พิจารณาจากการนำเสนอราคาจำหน่าย รูปแบบการตกแต่ง สิ่งอำนวยความสะดวกและบริการ
- ๔.๑.๓ หากได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ หรือหน่วยงานเอกชน หรือสื่อโทรทัศน์หรือวิทยุ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ เช่น ผ่านการรับรองมาตรฐานสุขาภิบาล (Clean food Good taste) ใบวุฒิบัตรรับรองความอร่อยด้านรสชาติอาหาร ฯลฯ
- ๔.๑.๔ พิจารณารสชาติอาหาร คุณภาพ ปริมาณเปรียบเทียบราคาจำหน่าย ความสะอาด ตามตัวอย่างที่นำเสนอแก่คณะกรรมการ ทั้งนี้ต้องผ่านการพิจารณาคุณสมบัติของผู้เข้าคัดเลือก ตามระบุไว้ข้อ (๔.๑.๑-๔.๑.๓) ถึงสามารถนำเสนอรสชาติอาหารได้

๔.๒ ผู้มีคะแนนสูงสุดจะได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้จำหน่ายอาหาร หากผลการตัดสินคะแนนรวมไม่ถึง ๖๐% จากกรรมการทั้งหมดจะไม่ผ่านเกณฑ์การพิจารณา และคำวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ ถือเป็นเด็ดขาดไม่มีการอุทธรณ์ใด ๆ ทั้งสิ้น

๔.๓ คณะกรรมการฯ ทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะให้ผู้เข้าคัดเลือกรายใดก็ได้เข้าพื้นที่ทำการจำหน่ายอาหาร หรือยกเลิกการคัดเลือกครั้งนี้ก็ได้ โดยมติเสียงเกินกึ่งหนึ่งของคณะกรรมการฯ ทั้งนี้ ผู้เข้าคัดเลือกไม่มีสิทธิร้องเรียนหรือเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

๕. การยื่นเอกสารเข้าคัดเลือก

๕.๑ ผู้เข้ารับคัดเลือกที่สามารถยื่นข้อเสนอได้ต้องเป็นผู้มีรายชื่อปรากฏอยู่ในบัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมดูสถานที่และบัญชีรายชื่อผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมคัดเลือกจำหน่ายอาหาร

๕.๒ ผู้เข้าคัดเลือกต้องยื่นเอกสารรายละเอียด ดังนี้

- ๕.๒.๑ ผู้เข้าคัดเลือกต้องแสดงภาพถ่ายหลักฐานที่ตั้งของการปรุงหรือจำหน่ายอาหารในปัจจุบัน ตัวอย่างอาหารที่ได้นำเสนอของทางร้านที่ประกอบที่ผ่านมา พร้อมประวัติการขาย และระยะเวลาในการจำหน่ายอาหารที่ผ่านมาพอสังเขป
- ๕.๒.๒ ผู้เข้าคัดเลือกแสดงหลักฐานการได้รับการรับรองมาตรฐานอาหารด้านต่าง ๆ จากหน่วยงานราชการหรือหน่วยงานเอกชน หรือรายการทีวี เช่น ผ่านการรับรองมาตรฐานสุขาภิบาล (Clean food Good taste) ใบวุฒิบัตรรับรองความอร่อยด้านรสชาติอาหาร ฯลฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๕.๒.๓ ผู้เข้าคัดเลือกต้องแสดงราคาอาหารที่จำหน่ายจริงและราคาต้องไม่ขัดกับประกาศกำหนดราคาจำหน่ายอาหารฯ ของโรงพยาบาลสงขลา

- ๕.๒.๔ ผู้เข้าคัดเลือกต้องแสดงรูปแบบ การตกแต่งสถานที่ พร้อมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกภายในร้านจำหน่ายอาหารให้กับคณะกรรมการฯ พิจารณาประกอบการตัดสินใจ
- ๕.๒.๕ ผู้เข้าคัดเลือกต้องนำเอกสารหลักฐานตามระบุไว้ข้อ ๓ และข้อ ๕ (๕.๓) รวมไว้ในซองเดียวกัน ปิดผนึกซองให้เรียบร้อยโดยเจ้าหน้าที่ของถึง “ประธานคณะกรรมการตรวจสอบสวัสดิการร้านค้าโรงพยาบาลสงขลา” (พื้นที่เพื่อจำหน่ายอาหารประเภท.....ระบุ) พร้อมเขียนชื่อผู้เข้าคัดเลือกไว้ที่หน้าซอง พร้อมเซ็นชื่อกำกับไว้ในเอกสารทุกแผ่นและเซ็นชื่อกำกับตรงผนึกของด้านหลังให้ชัดเจน

๖. การนำเสนอรสชาติอาหาร

- ๖.๑ ผู้ที่สามารถนำเสนอรสชาติอาหารได้ต้องเป็นผู้ที่ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติจากคณะกรรมการฯ เรียบร้อยแล้ว ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ โดยจะแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติในการสรรหาผู้จัดจำหน่ายอาหารตามกำหนดการที่ระบุไว้ในประกาศนี้
- ๖.๒ ผู้เข้าคัดเลือกต้องนำเสนออาหารที่ทางร้านปรุงอาหารเองต่อคณะกรรมการฯ โดยปรุงเสร็จเรียบร้อยในปริมาณ รสชาติ คุณภาพ ความสะอาด เหมือนการจำหน่ายจริงตามราคาที่โรงพยาบาลสงขลา กำหนด ต่อคณะกรรมการฯ จำนวน ๕ รายการ รายการละ ๑๐ ชุด ตามขอบเขตประเภทอาหารที่เข้าคัดเลือกผู้จำหน่ายอาหารที่ได้ลงชื่อไว้เบื้องต้นแล้ว โดยไม่สามารถแก้ไขเปลี่ยนแปลงประเภทอาหารที่เข้ามาคัดเลือกได้ภายหลัง ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๓ หากคณะกรรมการฯ ตรวจสอบว่าผู้เข้าคัดเลือกไม่นำอาหารที่ทางร้านปรุงเองมาเสนอต่อคณะกรรมการฯ ถือว่าผิดเงื่อนไขการสรรหาผู้ประกอบการอาหาร จะไม่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก และผู้เข้าคัดเลือกจะฟ้องร้องหรือเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากโรงพยาบาลสงขลามิได้
- ๖.๔ ผู้เข้าคัดเลือกเป็นผู้จัดเตรียมภาชนะต่าง ๆ เช่น จานเยื่อพืชม ถ้วยเยื่อพืชม ช้อนพลาสติก ฯลฯ สำหรับนำเสนอต่อคณะกรรมการฯ

๗. การทำสัญญาเช่าพื้นที่และการชำระเงิน

- ๗.๑ ผู้ได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้เช่าพื้นที่ต้องทำสัญญากับโรงพยาบาลสงขลา ตามที่โรงพยาบาลสงขลา กำหนด โดยมีหลักฐานประกอบการทำสัญญาดังนี้
- ๗.๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้านผู้เช่า พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗.๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เช่าพื้นที่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗.๑.๓ หนังสือรับรองนิติบุคคล หรือใบรับรองการประกอบการ
- ๗.๑.๔ หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่เป็นิติบุคคล พร้อมติดอากรแสตมป์ให้เรียบร้อย
- ๗.๒ ผู้เช่าพื้นที่จะต้องชำระค่าเช่าพื้นที่ตามอัตราเช่าพื้นที่ที่ได้ตกลงกับคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพสวัสดิการร้านค้า โดยมีมติเห็นชอบ และชำระที่งานการเงิน โรงพยาบาลสงขลา ตึกอำนวยการ ชั้น ๒
- ๗.๓ ผู้เช่าพื้นที่ได้มีการกำหนดระยะเวลาเช่าไม่เกิน ๒ ปี และมีการประเมินจากคณะกรรมการฯ ทุกๆ ๖ เดือน หากผู้เช่ารายใดไม่ผ่านการประเมินตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการฯ กำหนดโรงพยาบาลสงขลา มีสิทธิบอกเลิกสัญญาเช่าพื้นที่ได้ โดยมีมติเสียงเกินกึ่งหนึ่งของคณะกรรมการฯ ทั้งนี้ผู้เช่าพื้นที่ไม่มีสิทธิร้องเรียนหรือเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากโรงพยาบาลสงขลา

- ๗.๔ ผู้เข้าพื้นที่ได้จะต้องวางเงินค่าหลักประกันสัญญาด้วยเงินสดหรือเช็คหรือหนังสือค้ำประกันของธนาคารเป็นจำนวนเงิน ๓ เท่าของค่าเช่ารายเดือน และต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายใน ๕ (ห้า) วัน หลังประกาศเป็นผู้ได้เข้าพื้นที่ดังกล่าว โดยชำระที่งานการเงิน โรงพยาบาลสงขลา ตึกอำนวยการ ชั้น ๒
- ๗.๕ ผู้เข้าพื้นที่ได้ต้องทำสัญญาและข้อตกลงตามโรงพยาบาลสงขลา กำหนด ภายใน ๑๐ (สิบ) วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลสงขลา หากไม่เข้าทำสัญญาเช่าภายในกำหนดเวลาหรือไม่วางหลักประกันสัญญาเช่าตามระยะเวลาที่กำหนดกับโรงพยาบาลสงขลา เงินหลักประกันสัญญาจะตกเป็นของโรงพยาบาลสงขลา โดยปราศจากข้อกล่าวอ้างใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๗.๖ ผู้เข้าพื้นที่ที่ต้องรับผิดชอบค่าปรับปรุง ต่อเติม ค่าน้ำประปา ค่ากระแสไฟฟ้า และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตลอดจนซ่อมแซมหรือเปลี่ยนอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายให้ใช้การได้อยู่เสมอ
- ๗.๗ ผู้เข้าพื้นที่จะต้องชำระเงินค่าเช่า และอื่น ๆ (ถ้ามี) ให้เสร็จสิ้นเรียบร้อยภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป ณ ห้องการเงิน โรงพยาบาลสงขลา ตึกอำนวยการ ชั้น ๒ หากผู้ผ่านการคัดเลือกได้ไม่ปฏิบัติตามที่กำหนด โรงพยาบาลสงขลา สงวนสิทธิ์บอกเลิกสัญญาโดยปราศจากเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๗.๘ ผู้เข้าพื้นที่ได้มีหน้าที่ชำระ ค่าภาษีบำรุงท้องที่ ค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน หรือภาษีอื่น ๆ ตลอดจนค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ แทนทางราชการทั้งสิ้น
- ๗.๙ ผู้เข้าพื้นที่ต้องจำหน่ายอาหารตามประเภทที่ผ่านการคัดเลือก เช่นเดียวกับอาหารที่นำเสนอต่อคณะกรรมการฯ และราคาที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อตกลงซึ่งให้ไว้กับโรงพยาบาลสงขลา หากมีการจำหน่ายสินค้าเพิ่มเติมหรือขึ้นราคาสินค้า ต้องได้รับการยินยอมจากโรงพยาบาลสงขลา ก่อนดำเนินการใด ๆ ทั้งสิ้น หากฝ่าฝืนโรงพยาบาลสงขลา มีสิทธิ์บอกเลิกสัญญาเช่าพื้นที่ได้โดยมีมติเสียงเกินกึ่งหนึ่งของคณะกรรมการฯ ทั้งนี้ผู้เข้าพื้นที่ไม่มีสิทธิ์ร้องเรียนหรือเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากโรงพยาบาลสงขลา
- ๘. ข้อสงวนสิทธิ์และเงื่อนไขอื่น ๆ**
- ๘.๑ ผู้เข้าพื้นที่ต้องปฏิบัติตามสัญญา และประกาศฉบับนี้ รวมถึงระเบียบ และข้อกำหนดอื่นๆที่มีขึ้น หากไม่ปฏิบัติตามจะถือว่าเป็นการผิดสัญญา
- ๘.๒ ผู้เข้าพื้นที่ต้องตั้งจุดจำหน่ายสินค้าในพื้นที่ที่โรงพยาบาลสงขลา กำหนด (ตามรายละเอียดแผนผังที่แนบท้าย)
- ๘.๓ ผู้ผ่านการคัดเลือกจะโอนสิทธิของการเช่าหรือมอบสิทธิการเช่าให้ผู้อื่น หรือยอมให้บุคคลอื่นครอบครองหรือใช้ประโยชน์แทนไม่ได้ ไม่ว่าจะเป็นการประจำหรือชั่วคราว หากพบว่ามีการโอนสิทธิการเช่าทางโรงพยาบาลสงขลา จะดำเนินการยกเลิกสัญญาเช่าทันที โดยปราศจากข้อโต้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๘.๔ ผู้เข้าพื้นที่ห้ามจำหน่ายสินค้าที่มีตราสัญลักษณ์ของโรงพยาบาลสงขลา
- ๘.๕ ผู้เข้าพื้นที่ต้องติดราคาสินค้าทุกชนิดไว้ให้ชัดเจน และต้องจำหน่ายในราคาที่ไม่เกินกว่าราคาที่ได้ตกลงกันไว้ หากมีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงราคาขายต้องได้รับอนุญาตจากโรงพยาบาลสงขลา เท่านั้น
- ๘.๖ ผู้เข้าพื้นที่จะต้องดูแลรักษาความสะอาดพื้นที่เช่าให้สะอาดถูกสุขอนามัย และจัดอุปกรณ์มาใส่แยกประเภทขยะให้เพียงพอ

๘.๗ หากผู้เข้าพื้นที่หากไม่สามารถเปิดดำเนินการได้ระหว่างเข้าพื้นที่ จะต้องแจ้งต่อโรงพยาบาลสงขลาเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า ๕ (ห้า) วัน และต้องดำเนินการติดป้ายบอกระยะการหยุดให้ชัดเจน มิฉะนั้น โรงพยาบาลสงขลา จะดำเนินการปรับวันละ ๑,๐๐๐.-บาท เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากโรงพยาบาลสงขลา

๘.๘ โรงพยาบาลสงขลา จะมีคณะกรรมการฯ เข้าไปประเมินและติดตามคุณภาพการจำหน่ายอาหาร และมีสิทธิ์ยกเลิกสัญญาเช่าได้ หากไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามที่คณะกรรมการกำหนดโดยปราศจากเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

๘.๙ โรงพยาบาลสงขลา ขอสงวนสิทธิ์ให้ถือว่าประกาศฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเช่าที่ผู้เช่าพื้นที่จะต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

โรงพยาบาลสงขลา ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา มีข้อแนะนำและกำหนดการดังนี้

กำหนดการดูสถานที่ และชี้แจงรายละเอียด	ในวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๑๔.๐๐ น. ห้องประชุมกลุ่มงานเวชกรรมสังคม ชั้น ๒ อาคารกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสงขลา ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา
กำหนดการยื่นหลักฐานการรับสมัคร	ในวันที่ ๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ห้องประชุมกลุ่มงานเวชกรรมสังคม ชั้น ๒ อาคารกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสงขลา ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา
ประกาศรายชื่อผู้สมัคร และวันเวลาของการสัมภาษณ์	ในวันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒ สามารถดูรายละเอียดของประกาศได้ที่เว็บไซต์ www.skhospital.go.th หรือโทรสอบถามได้ที่ ๐-๗๔๓๓-๘๑๐๐ ต่อ ๑๖๑๐
ประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติ	ในวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ สามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.skhospital.go.th หัวข้อเรื่องรายชื่อผู้ที่ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติการสรรหาผู้จัดจำหน่ายอาหาร
กำหนดการนำเสนออาหาร	ในวันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพลเอกเปรม ติณสูลานนท์ ชั้น ๒ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุภาคใต้ โรงพยาบาลสงขลา ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา
ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาผู้จัดจำหน่ายอาหาร	ในวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒ สามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.skhospital.go.th ประกาศโรงพยาบาลสงขลา หัวข้อเรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาผู้จัดจำหน่ายอาหาร

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๑

(นายบรรเจ็ด นนทสุติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา