

**ใบเสนอเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการร้านจำหน่ายอาหาร กาแฟสด และเครื่องดื่ม**  
**คณะอนุกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**  
**โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์**

.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขการคัดเลือกผู้ประกอบการร้านจำหน่ายอาหาร กาแฟสด และเครื่องดื่มของคณะอนุกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ตามประกาศแล้ว สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขและมาตรฐานสำหรับจำหน่ายสินค้าได้ จึงประสงค์เสนอเข้ารับการประมูล โดยมีข้อมูลดังนี้

ข้าพเจ้า..... โดย.....  
..... มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
สถานที่ติดต่อสะดวก .....

.....

**เอกสารหลักฐานการเสนอราคาประมูล (ซองที่ ๑)**

๑. ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด
  - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (รับรองไม่เกิน ๑ ปี ตามปีปฏิทิน)
  - บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ
  - ผู้มีอำนาจควบคุมพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๒. บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด
  - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (รับรองไม่เกิน ๑ ปี ตามปีปฏิทิน)
  - บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ
  - ผู้มีอำนาจควบคุม และผู้ถือหุ้นรายใหญ่พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๔. แผนธุรกิจ ใบแสดงรายการราคาเครื่องดื่ม/อาหาร และสินค้าที่จะจำหน่ายพร้อมรายละเอียด
๕. ข้อมูลแสดงประสบการณ์ สถานที่ที่จำหน่าย
๖. ผังบริเวณ แบบภูมิทัศน์รอบอาคาร และแบบแปลนขนาดพื้นที่ใช้สอย ๘๐ - ๑๐๐ ตร.ม.

**เอกสารหลักฐานการเสนอราคาประมูล (ซองที่ ๒)**

๑. ใบเสนอราคาเข้าร้าน / เดือนใส่ซองปิดผนึก หากไม่มายื่นด้วยตนเองให้มอบอำนาจผู้มีหน้าที่ทำการแทนมายื่นได้
๒. หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย กรณีผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

ข้าพเจ้าขอเสนอเป็นผู้ประกอบการร้านจำหน่ายอาหาร กาแฟสด และเครื่องดื่มตามรายละเอียดที่  
ประกาศ กำหนดและขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(.....)

...../...../.....

## ใบเสนอราคา

๑. ข้าพเจ้า..... โดย .....

..... มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอเข้าดำเนินการร้านอาหาร กาแฟสด และเครื่องดื่มกาแฟ ตามข้อกำหนดเงื่อนไขแห่งประกาศ และเอกสารแนบท้ายประกาศ รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดตามราคาที่ระบุไว้นี้ จึงขอเสนอราคาค่าเช่าต่อเดือนเป็นเงินจำนวน .....บาท (.....) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดภาษีอากรและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้แล้ว

๓. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับพิจารณาให้เป็นผู้เข้าดำเนินการร้านอาหาร กาแฟสด และเครื่องดื่ม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะทำตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของคณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือ แจ้งให้เข้าดำเนินการ

๔. ข้าพเจ้ายอมรับว่าคณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าเข้าเสนอราคา

๕. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น หนังสือรับรองนิติบุคคล สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน แบบแปลน ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ พร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ ไว้เป็นเอกสารของทางราชการ

๖. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้ โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจว่าคณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ

เสนอมา ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ .....ผู้ประกอบการ

(.....)

ตำแหน่ง .....

ประทับตรา (ถ้ามี)