



ประกาศโรงพยาบาลสะบ้าย้อย  
เรื่อง รับสมัครบุคคลภายนอกเป็นผู้จัดสวัสดิการร้านค้า

ด้วยคณะกรรมการสวัสดิการร้านค้า โรงพยาบาลสะบ้าย้อย มีความประสงค์จะคัดเลือกผู้ประกอบการร้านอาหาร(ประเภทก๋วยเตี๋ยว) เพื่อจำหน่าย ณ ร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลสะบ้าย้อย หากผู้ใดมีความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการ สามารถติดต่อขอใบสมัครได้ที่งานพัสดุ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสะบ้าย้อย ๒/๑๗ หมู่ ๑ ตำบลสะบ้าย้อย อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ - ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการตามรายละเอียดที่แนบท้าย

จึงประกาศให้ผู้สนใจทราบทั่วกัน โดยสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่งานพัสดุ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๗ ๗๑๐๐ ต่อ ๑๓๑ ในวันเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบ้าย้อย

## รายละเอียดแนบท้ายประกาศ

คณะกรรมการจัดร้านสวัสดิการ โรงพยาบาลสะบาย้อย  
เรื่อง รับสมัครบุคคลภายนอกเป็นผู้จัดร้านสวัสดิการ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

### ๑. กำหนดระยะเวลาดำเนินการ

- ๑.๑ ประกาศและรับสมัคร วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ - ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗  
(ในวันเวลาราชการ) ณ งานพัสดุ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสะบาย้อย
- ๑.๒ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗
- ๑.๓ ดำเนินการคัดเลือก วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗
- ๑.๔ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗
- ๑.๕ ทำสัญญา วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗

### ๒. ประเภทร้านค้า

ร้านค้าสวัสดิการ ประเภทจำหน่ายอาหาร(ประเภทก๋วยเตี๋ยว จำนวน ๑ ร้าน)

### ๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๓.๑ ผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้ประกอบกิจการ ตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.๒๕๖๑
- ๓.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ (โดยนับถึงวันที่ยื่นใบสมัครตามประกาศนี้)
- ๓.๓ เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงและเรื้อรังแก่การรักษาให้หายขาด
- ๓.๔ ดำเนินการในการประกอบการทุกวัน เว้นแต่มีเหตุจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องหยุดประกอบการจะต้องแจ้งให้คณะกรรมการฯ ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ วัน
- ๓.๕ มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องโภชนาการและสุขาภิบาลอาหาร
- ๓.๖ ไม่ติดหรือเสพสารเสพติดทุกชนิด

### ๔. หลักฐานประกอบการยื่นใบสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัครตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้พร้อมทั้งรายการและราคาอาหาร
- ๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี) จำนวน ๑ รูป
- ๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ชุด
- ๔.๔ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ หรือสำนักงานสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๕ ผลการตรวจสุขภาพ (ไวรัสตับอักเสบบี, เอชเอชวี, เอชไอวี, อูจาระ) ไม่เกิน ๒ เดือน ย้อนหลัง

๔.๖ หลักฐานอื่นๆ ทะเบียนการค้า หลักฐานผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารฯ ประสบการณ์การทำอาหาร (ถ้ามี)

๔.๗ ใบเสนอราคาค่าเช่าพื้นที่ (ใส่ซองปิดผนึก)

### ๕. หลักเกณฑ์ในการคัดเลือก

คณะกรรมการฯ จะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติ และคัดเลือก โดยวิธีเปิดซองราคา ในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสันกลาศิริ

๕.๑ คณะกรรมการจัดร้านสวัสดิการ โรงพยาบาลสะบาย้อย จะสัมภาษณ์และชิมอาหาร พิจารณาจากองค์ประกอบดังต่อไปนี้

องค์ประกอบ	คะแนน
๑. สีสันความน่ารับประทาน รสชาติ ความเหมาะสมของส่วนประกอบของอาหารและปริมาณ	๕๐
๒. ความสะอาดและถูกสุขลักษณะของผู้ประกอบอาหาร ภาชนะรวมถึงกระบวนการประกอบอาหาร	๕๐
๓. ความเหมาะสมของราคา	๑๐
๔. การตอบข้อซักถามเรื่องการวางแผนประกอบการ วิสัยทัศน์ มุมมองของการบริการในโรงพยาบาล	๑๐
รวม	๑๐๐

๕.๒ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องมีคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และร้านค้าสำรอง ทางคณะกรรมการฯ จะเรียกเข้าทำการเมื่อมีผู้สละสิทธิหรือผู้ประกอบการที่ได้รับการคัดเลือกไม่ผ่านการตรวจโรคตามที่กำหนด

### ๖. การพิจารณาตัดสิน

๖.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก จะต้องประกอบอาหารให้คณะกรรมการสวัสดิการร้านค้า โดยจัดหาวัสดุและอุปกรณ์มาเอง ให้พิจารณา ๑ ชุด

๖.๒ คณะกรรมการสวัสดิการร้านค้า โรงพยาบาลสะบาย้อย ขอสงวนสิทธิ์คัดเลือกผู้ที่พิจารณาแล้วเห็นว่าเหมาะสมที่สุด เป็นผู้ที่ได้รับสิทธิเข้าประกอบการ โดยไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ที่เสนอราคาขายต่ำ และผู้ประกอบการเดิมไม่มีสิทธิพิเศษแตกต่างจากบุคคลผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกใหม่แต่อย่างใด

๖.๓ ผลการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นเด็ดขาด คณะกรรมการสวัสดิการร้านค้า ขอสงวนสิทธิ์ในผลพิจารณา ผู้สมัครรับการคัดเลือกจะนำไปฟ้องร้องหรืออุทธรณ์ใดๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น และเปลี่ยนแปลงรายละเอียดบางประการถือเป็นสิทธิที่คณะกรรมการฯ พึงควรทำได้