



ประกาศโรงพยาบาลชุมแพ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มกาแฟสด และสินค้าอื่นๆ
ภายในโรงพยาบาลชุมแพ ประจำปี ๒๕๖๘

ด้วยโรงพยาบาลชุมแพ มีความประสงค์จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มกาแฟสด และจำหน่ายสินค้าอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาลชุมแพ ประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อเป็นสวัสดิการแก่เจ้าหน้าที่และผู้รับบริการโรงพยาบาลชุมแพ นั้น

อาศัยอำนาจตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๖๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้บังคับบัญชา ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการสวัสดิการ โรงพยาบาลชุมแพ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จึงออกประกาศ เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มกาแฟสด และสินค้าอื่นๆ ภายในโรงพยาบาลชุมแพ ประจำปี ๒๕๖๘ ดังนี้

ประเภทที่รับสมัครคัดเลือก

- | | |
|---|---------------|
| ๑. จำหน่ายสินค้าประเภทอาหารในศูนย์อาหาร | จำนวน ๑๐ ร้าน |
| ๒. จำหน่ายสินค้าอื่น บริเวณพักญาติ | จำนวน ๗ ร้าน |
| ๓. จำหน่ายสินค้าประเภทเครื่องดื่มกาแฟสด | จำนวน ๔ ร้าน |

คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. เป็นผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๒๐ ปีขึ้นไป
๒. สัญชาติไทย
๓. เป็นผู้ที่มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ทั้งผู้ประกอบอาหารและผู้ช่วยประกอบอาหาร
๔. ไม่เป็นโรคติดต่อที่ส่งคมรังเกียจหรือเป็นพาหะนำโรค (ตามมาตราฐานสุขาภิบาลอาหาร)
๕. ไม่เป็นผู้ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
๖. เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย มีกิริยา วาจา สุภาพ
๗. สามารถปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ เงื่อนไข ของโรงพยาบาลอย่างเคร่งครัด
๘. สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขได้ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ)
๙. หลักเกณฑ์การสมัครตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

เอกสารการสมัคร

- | | |
|-----------------------------|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
|-----------------------------|--------------|

กำหนดการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครสามารถยื่นเอกสารการสมัครด้วยตนเองได้ที่ งานนิติการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานนิติการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร.๐๔๓-๓๑๑๐๔๔ ต่อ ๑๐๘ , ๒๐๕ คุณรัชณี สุวลักษณ์ โทร. ๐๙๔-๖๔๖๗๕๕๐ คุณเนาวรัตน์ พงษ์บุบผา โทร.๐๘๙-๖๖๑๐๗๕๑ หรือ คุณอรรคพงษ์ อุณหเลขกะ โทร. ๐๙๖-๒๓๒๘๙๙๕

๒. โรงพยาบาลจะทำการประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ของโรงพยาบาลชุมแพ ในวันอังคาร ที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ผ่านช่องทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาล <https://www.cphos.go.th>

๓. ผู้สมัครที่มีรายชื่อตามประกาศต้องเข้ารับการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ของโรงพยาบาลชุมแพ ในวันพุธ ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๔. โรงพยาบาลจะทำการประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก วันศุกร์ ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๕. ผู้ประกอบการที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องเข้าร่วมการประชุมชี้แจงกฎระเบียบ และข้อบังคับ ของโรงพยาบาลชุมแพ พร้อมทั้งจัดทำสัญญาการใช้พื้นที่ภายในโรงพยาบาลชุมแพ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๖

(นายธนินิตย์ สังคมกำแหง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

หลักเกณฑ์ในการสมัคร

๑. จำหน่ายสินค้าประเภทอาหารในศูนย์อาหาร จำนวน ๑๐ ร้าน แยกออกเป็น ๒ ประเภท
 - ๑.๑ ร้านจำหน่ายประเภทอาหารคาว จำนวน ๘ ร้าน
 - ๑.๒ ร้านจำหน่ายประเภทน้ำดื่ม น้ำหวาน จำนวน ๒ ร้าน
 - วางมัดจำ ๑ เดือน เพื่อประกันความเสียหาย
 - รับผิดชอบค่าน้ำ - ค่าไฟ
 - ค่าแม่บ้าน ส่วนรวม
 - ราคาขาย ขั้นต่ำตั้งแต่ (๑๐ - ๕๐ บาท)
 - การคัดเลือกใช้วิธีการจับฉลาก
๒. จำหน่ายสินค้าอื่น บริเวณเรือนพักญาติ เป็นร้านจำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ด จำนวน ๗ ร้าน
 - จำหน่ายสินค้าที่ไม่ซ้ำกัน
 - วางมัดจำ ๑ เดือน เพื่อประกันความเสียหาย
 - การคัดเลือกใช้วิธีการจับฉลาก
๓. จำหน่ายสินค้าประเภทเครื่องดื่มกาแฟสด จำนวน ๔ ร้าน แยกออกเป็น ๔ พื้นที่ ดังนี้
 - ๓.๑ บริเวณด้านหน้าอาคารจักษุ
 - รับผิดชอบค่าน้ำ - ค่าไฟ
 - การคัดเลือกใช้วิธีการจับฉลาก
 - วางมัดจำ ๑ เดือน เพื่อประกันความเสียหาย
 - ราคาขาย ขั้นต่ำตั้งแต่ (๑๐ - ๕๐ บาท)
 - ๓.๒ บริเวณด้านหลังอาคารทันตกรรม
 - รับผิดชอบค่าน้ำ - ค่าไฟ
 - การคัดเลือกใช้วิธีการจับฉลาก
 - วางมัดจำ ๑ เดือน เพื่อประกันความเสียหาย
 - ราคาขาย ขั้นต่ำตั้งแต่ (๑๐ - ๕๐ บาท)
 - ๓.๓ บริเวณด้านหน้าอาคารเอกซเรย์
 - รับผิดชอบค่าน้ำ - ค่าไฟ
 - การคัดเลือกใช้วิธีการจับฉลาก
 - วางมัดจำ ๑ เดือน เพื่อประกันความเสียหาย
 - ราคาขาย ขั้นต่ำตั้งแต่ (๑๐ - ๕๐ บาท)
 - ๓.๔ บริเวณด้านหน้าอาคารอายุรกรรม
 - รับผิดชอบค่าน้ำ - ค่าไฟ
 - การคัดเลือกใช้วิธีการจับฉลาก
 - วางมัดจำ ๑ เดือน เพื่อประกันความเสียหาย
 - ราคาขาย ขั้นต่ำตั้งแต่ (๑๐ - ๕๐ บาท)

- หมายเหตุ
๑. ผู้สมัครสามารถสมัครได้ ๑ คน/ร้าน
 ๒. ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารการสมัครด้วยตนเอง
 ๓. ผู้สมัครต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน ๑ แผ่น

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแพ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่

ชื่อหน่วยงาน : งานนิติการ

วัน/เดือน/ปี : ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : ประกาศรับสมัครร้านจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม กาแฟสด และ ร้านจำหน่ายสินค้าอื่น ภายใน
โรงพยาบาลชุมแพ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศรับสมัครร้านจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม กาแฟสด และ ร้านจำหน่ายสินค้าอื่น ภายในโรงพยาบาลชุมแพ


Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวรัชณี สุวตัญญ์)
ตำแหน่งนิติกร


(นายสรวิศ ม่วงมิตร)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

วันที่ ๑๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๘

วันที่ ๑๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


(นายทรงวุฒิ อุดมสิน)
ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๑๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๘

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานภายในโรงพยาบาลชุมแพ เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยมีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย และสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระที่เหมาะสมกับลักษณะรูปแบบ ข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุรายชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มาจากหัวหน้างาน/ หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุรายชื่อของหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ที่ได้รับมอบหมาย ตามคำสั่ง
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	ระบุรายชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ผ่านการอนุมัติรับรอง จากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ของหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ชุมแพ