



ประกาศ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เรื่อง การรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเช่าพื้นที่ภายในห้องอาหารเพื่อจำหน่ายอาหาร  
และเครื่องดื่ม

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะรับสมัครเพื่อคัดเลือก  
ผู้ประกอบการเช่าพื้นที่ภายในห้องอาหารเพื่อจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม ภายในคณะเภสัชศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล

๑. บริเวณที่ให้เช่า

ภายในห้องอาหาร ชั้น ๑ อาคารราชรัตน์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งอยู่เลขที่  
๔๔๗ ถนนศรีอยุธยา แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ จำนวนพื้นที่ ๑๗.๘ ตารางเมตร

๒. คุณสมบัติผู้สมัครและรายละเอียดการให้เช่า

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและสามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์การคัดเลือก  
ผู้ประกอบการเพื่อจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม รายละเอียดตามแนบท้ายประกาศ โดยการพิจารณาและผลการ  
พิจารณาของคณะกรรมการจัดหาผลประโยชน์ในพื้นที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลให้ถือเป็นที่สุด ผู้  
ได้รับการคัดเลือกจะได้รับอนุญาตให้เช่าพื้นที่เพื่อจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม เป็นเวลาไม่เกิน ๓ ปี ภายใต้  
รายละเอียดการให้เช่า ดังนี้

- ๒.๑ ขนาดพื้นที่ ๑๗.๘ ตารางเมตร
- ๒.๒ อัตราค่าเช่า ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) ต่อเดือน
- ๒.๓ ค่าธรรมเนียมการทำสัญญา อัตราสองเท่าของค่าเช่ารายเดือน
- ๒.๔ หลักประกันสัญญาเช่า อัตราสามเท่าของค่าเช่ารายเดือน
- ๒.๕ หลักประกันอัคคีภัย (ทำเป็นกลุ่ม)
- ๒.๖ ค่ากระแสไฟฟ้า หน่วยละ ๕ บาท (ตามอัตราที่ใช้จริง)

๓. กำหนดการรับสมัคร

วันที่	เวลา	รายละเอียด
๒ - ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.	เปิดรับสมัครผู้ประกอบการ สอบถามได้ที่หน่วยทรัพยากร บุคคล สำนักงานคณบดี ชั้น ๑ อาคารเพชรรัตน์ คณะเภสัช ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยติดต่อ ๐๒-๓๕๔๗๕๑๓

วันที่	เวลา	รายละเอียด
๒ - ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.	ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารแนบท้าย ติดต่อหน่วยทรัพยากรบุคคล ตั้งอยู่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๔๔๗ ถนนศรีอยุธยา แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๐๙.๓๐ น.	คณะกรรมการ ทำการตรวจสอบประเภทและคุณภาพอาหาร และเครื่องดื่ม
๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๐๙.๓๐ น.	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ทางเว็บไซต์ <a href="https://pharmacy.mahidol.ac.th/th/">https://pharmacy.mahidol.ac.th/th/</a>
๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.	กำหนดคุณสมบัติ
๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๐๙.๓๐ น.	ประกาศผลผู้ได้รับการคัดเลือกทางเว็บไซต์ <a href="https://pharmacy.mahidol.ac.th/th/">https://pharmacy.mahidol.ac.th/th/</a> ผู้สมัครที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือกเข้าสำรวจพื้นที่และประสานงานระบบไฟฟ้า ระบบน้ำประปาเพื่อจัดเตรียมปรับปรุงสถานที่เช่า
ภายใน ๔๕ วันนับแต่วันที่ ประกาศผลการคัดเลือก	๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.	ผู้สมัครที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือกจะต้องยื่นเอกสารเพื่อ ดำเนินการจัดทำสัญญาพร้อมทั้งชำระค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง

#### ๔. เอกสาร หลักฐานประกอบการสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดอย่างครบถ้วน
- ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร
- ๔.๓ กรณีเป็นนิติบุคคลให้นำหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลยื่นประกอบ
- ๔.๔ รายละเอียดของสินค้าบริโภคที่ให้บริการภายในร้าน
- ๔.๕ รูปแบบของร้านที่จะจำหน่ายสินค้าบริโภค
- ๔.๖ ผลตรวจสุขภาพโดยโรงพยาบาลรัฐ

๕. ผู้สนใจติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ หน่วยทรัพยากรบุคคล คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เบอร์โทรศัพท์...

คณะเภสัชศาสตร์ ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะพิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการจากผู้สมัครรายใด รายหนึ่งได้ตามความเหมาะสม และผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการจัดหาผลประโยชน์ในพื้นที่ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



(รองศาสตราจารย์ ภก. สุริกิจ นาทิสวรรณ)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

## เอกสารแนบท้ายประกาศ

เรื่อง การรับสมัครผู้ประกอบการเช่าพื้นที่ภายในห้องอาหารเพื่อหาผู้ประกอบการร้านอาหาร และเครื่องดื่ม ตามประกาศคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

### ๑. รายการแนบท้ายประกาศ

- ๑.๑ ใบสมัครเช่าพื้นที่
- ๑.๒ แผนผังและภาพพื้นที่ให้เช่า
- ๑.๓ แบบสัญญาเช่าอาคาร

### ๒. อัตราค่าเช่า ค่าธรรมเนียม หลักประกันสัญญา และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

รายการ	อัตราค่าใช้จ่าย(บาท)/เดือน
๑. อัตราค่าเช่ารายเดือน พื้นที่ ๑๗.๘ ตารางเมตร	๑,๒๐๐
๒. ค่าธรรมเนียม (ต่อปี) อัตราสองเท่าของค่าเช่ารายเดือน	๒,๔๐๐
๓. หลักประกันสัญญา อัตราสามเท่าของค่าเช่ารายเดือน	๓,๖๐๐
๔. ค่าไฟฟ้า (หน่วยละ ๕ บาท)	ตามจำนวนหน่วยที่ใช้จริง
๕. ค่าใช้จ่ายอื่นตามที่คณะฯ กำหนด (ถ้ามี)	

### ๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๓.๑ ต้องเป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะ หรือนิติบุคคลที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลที่มีข้อพิพาททางคดี

### ๔. เอกสารและหลักฐานประกอบการ

- ๔.๑ ใบสมัครเช่าพื้นที่ กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้อง และลงลายมือชื่อผู้สมัคร
- ๔.๒ ข้อมูลหลักฐานของผู้สมัคร

(๑) ห้างหุ้นส่วนจำกัดหรือห้างหุ้นส่วนสามัญ ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) บริษัทจำกัดหรือบริษัทจำกัด (มหาชน) ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) ในกรณีที่ผู้ยื่นใบสมัครมอบอำนาจให้บุคคลอื่นกระทำการแทนให้แนบหนังสือมอบอำนาจซึ่งติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย โดยมีหลักฐานแสดงตัวตนของผู้รับมอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ทั้งนี้หากผู้รับมอบอำนาจเป็นบุคคลธรรมดาต้องเป็นผู้ที่บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายแล้วเท่านั้น จำนวน ๑ ฉบับ

- ๔.๓ รายละเอียดสถานที่ที่เคยประกอบกิจการร้านอาหาร ร้านกาแฟและเครื่องดื่ม พร้อมแนบภาพถ่าย
- ๔.๔ รายละเอียดรายการเบเกอร์รี่ กาแฟ เครื่องดื่ม และอาหารทั้งราคา โปรดแนบรูปภาพประกอบ (ถ้ามี)

๔.๕ รายละเอียดการออกแบบปรับปรุงพื้นที่เข้าประกอบการร้านจำหน่ายอาหาร (ถ้ามี)

๕. เงื่อนไขและข้อปฏิบัติ

- ๕.๑ ผู้เช่าต้องประกอบการร้านค้า มีกำหนดระยะเวลา ๓ ปี ให้บริการระหว่าง เวลา ๐๖.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.
- ๕.๒ เมื่อผู้เช่าดำเนินการปรับปรุงพื้นที่เช่าและตกแต่งร้านค้า ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้เช่า วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการตกแต่งสถานที่ สิ่งก่อสร้างและสินทรัพย์ถาวรที่ติดกับตัวอาคาร จะตกเป็นของคณะเภสัชศาสตร์ เมื่อสัญญาสิ้นสุดหรือมีการยกเลิกสัญญา
- ๕.๓ ห้ามผู้เช่า โอนสิทธิเพื่อประกอบการร้านค้าให้กับผู้อื่น หรืออนุญาตให้บุคคลอื่นเข้ามาดำเนินการแทน
- ๕.๔ ผู้เช่าจะต้องมีหน้าที่ประจำเพื่อจำหน่ายสินค้าในร้านค้า และเจ้าหน้าที่ต้องผ่านการตรวจสุขภาพตามรายการที่คณะฯ กำหนด
- ๕.๕ ผู้เช่าจะต้องจัดให้มีวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ที่สะอาด ถูกสุขอนามัย และมีฉลากหรือป้ายแสดงราคาสินค้าในการจำหน่ายภายในร้าน
- ๕.๖ ผู้เช่าต้องดูแลรักษาความสะอาดภายในและภายนอกบริเวณของร้านค้า
- ๕.๗ ผู้เช่าจะต้องทำสัญญาอาคารและสิ่งปลูกสร้างตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนด ภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ประกาศผล
- ๕.๘ ผู้เช่าจะต้องชำระค่าใช้จ่ายในการเช่าพื้นที่ดังกล่าว

ค่าใช้จ่าย	รายการ
๑. ค่าเช่ารายเดือน (เดือนแรก)	ในวันทำสัญญา
๒. ค่าเช่ารายเดือน	ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป
๓. ค่าธรรมเนียมการเช่า (ต่อปี) สองเท่าของค่าเช่ารายเดือน	ในวันทำสัญญา
๔. หลักประกันสัญญา สามเท่าของค่าเช่ารายเดือน	ในวันทำสัญญา
๕. ค่ากระแสไฟฟ้าเรียกตามราคามาตรวัดต่อหน่วย (ตามจำนวนหน่วยที่ใช้จริง)	ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่
๖. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามที่คณะฯ กำหนด (ถ้ามี)	ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่

๕.๙ ผู้เช่ามีหน้าที่ชำระภาษี ค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่หน่วยงานเงิน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีหน้าที่ต้องชำระอันเนื่องมาจากการให้สิทธิการเช่าดังกล่าว (ถ้ามี) แทนมหาวิทยาลัยมหิดลทั้งสิ้น หรือตามที่คณะเภสัชศาสตร์กำหนด

๕.๑๐ ผู้เช่าต้องทำประกันภัยอาคารในวงเงินเอาประกันไม่ต่ำกว่าอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างตามอัตราส่วนที่เช่า ในนามมหาวิทยาลัยมหิดล เป็นผู้รับผลประโยชน์ตลอดอายุสัญญาเช่า

๕.๑๑ ผู้เช่าต้องไม่เรียกร้องในกรณีเกิดความเสียหาย หรือสูญหายของวัสดุอุปกรณ์ภายในร้านค้า

๕.๑๒ ผู้เช่าต้องให้ความร่วมมือและยินยอมปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่งและประกาศต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยมหิดล หรือคณะเภสัชศาสตร์ ที่ใช้บังคับอยู่ในขณะนี้ หรือจะมีขึ้นในภายหน้าทุกประการ เช่น ระเบียบเกี่ยวกับการใช้ และบำรุงรักษาอาคารสถานที่ ระเบียบเกี่ยวกับการจัดสถานที่ เป็นต้น

## ๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

๖.๑ พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครที่เสนอประเภทและคุณภาพของอาหารและเครื่องดื่มที่ให้บริการ ใบสมัคร/ใบเสนอประเภทและคุณภาพของอาหารและเครื่องดื่มที่ให้บริการ เอกสารหลักฐานต่าง ๆ และรายละเอียด (ถ้ามี) ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้

๖.๒ พิจารณาตัดสินด้วยผู้สมัครจากประเภทและคุณภาพของอาหารและเครื่องดื่มที่ให้บริการ มีความเหมาะสมกับพื้นที่ ระบบการทำงาน ลักษณะการตกแต่งและภาพลักษณ์ของร้าน ประสบการณ์การประกอบ ร้านอาหารและเครื่องดื่ม และองค์ประกอบอื่น ๆ

๖.๓ คณะกรรมการพิจารณาประเภทและคุณภาพของอาหารและเครื่องดื่มที่ให้บริการ โดยมติเสียงเกิน ครึ่งหนึ่งของคณะกรรมการฯ ทั้งนี้ ผู้เสนอ ไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ

---

## แบบฟอร์มใบสมัครผู้ประกอบการร้านอาหารและเครื่องดื่ม

เรื่อง ขอสมัครผู้ประกอบการร้านอาหารและเครื่องดื่ม

เรียน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ด้วยข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

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

จังหวัด..... โทร..... โดย.....ผู้ลงนามข้างท้าย

นี้ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารประกอบ

มีความประสงค์ยื่นความจำนงขอเช่าพื้นที่เพื่อจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

### ๑. รายละเอียดของสินค้าและบริการ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการสมัคร ดังนี้

- (๑) ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดอย่างครบถ้วน
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร
- (๓) กรณีเป็นนิติบุคคลให้นำหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลยื่นประกอบ
- (๔) ข้อเสนอที่เป็นประโยชน์ประกอบการพิจารณา
- (๕) รายละเอียดของสินค้าบริโภคที่ให้บริการภายในร้าน
- (๖) รูปแบบของร้านที่จะจำหน่ายสินค้าบริโภค
- (๗) ผลตรวจสุขภาพโดยโรงพยาบาลรัฐ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้เช่าพื้นที่ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับของ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....