



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์  
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกผู้ประกอบการร้านค้า

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์ดำเนินการคัดเลือกผู้ประกอบการร้านค้า บริเวณด้านข้างอาคารปฏิบัติการพื้นฐานทางทันตกรรม ชั้น ๑ เพื่อบริการแก่อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และนิสิต โดยจัดจำหน่ายในราคาที่เป็นธรรม มีความสะอาดถูกสุขลักษณะ และเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง แนวปฏิบัติในการควบคุมดูแลการเช่าพื้นที่ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

๑. รายละเอียดพื้นที่และอัตราเช่า

- ๑.๑ พื้นที่ให้เช่าที่ บริเวณด้านข้างอาคารปฏิบัติการพื้นฐานทางทันตกรรม ชั้น ๑
- ๑.๒ ขนาดพื้นที่เท่ากับ ๒๑ ตารางเมตร (กว้าง ๓ เมตร ยาว ๗ เมตร) จำนวน ๑ ร้าน
- ๑.๓ อัตราค่าเช่าพื้นที่ เดือนละ ๑๒,๐๐๐บาท

๒. คุณสมบัติผู้เข้าคัดเลือก

- ๒.๑ เป็นบุคคลสัญชาติไทย หรือนิติบุคคล
- ๒.๒ ไม่เคยผิดสัญญาหรือถูกลงโทษจากหน่วยงานภาครัฐ
- ๒.๓ ไม่มีหนี้สินค้างชำระใด ๆ กับทางมหาวิทยาลัยนเรศวร
- ๒.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อที่ร้ายแรงที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศ โดยมีใบรับรองแพทย์มาประกอบ
- ๒.๕ ไม่เป็นปิ่นผู้ที่เคยถูกมหาวิทยาลัยนเรศวร พิจารณายกเลิกการเช่าหรือด้วยเหตุผลอื่นใด เนื่องมาจากการกระทำผิดระเบียบ ข้อบังคับ ของมหาวิทยาลัยนเรศวร
- ๒.๖ เป็นผู้มีความพร้อมในการจำหน่าย โดยมีบุคลากรและวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการจำหน่าย
- ๒.๗ มีความพร้อมในเรื่องจ่ายอัตราค่าเช่ารายเดือน ค่าหลักประกันสัญญาให้กับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตามกำหนด ณ วันที่ลงนามในสัญญา
- ๒.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เช่ารับการคัดเลือกรายอื่น ๆ ที่เข้าเสนอคัดเลือกในบริเวณพื้นที่เปิดให้เช่า และไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการคัดเลือกอย่างเป็นธรรม

๓. ช่วงเวลาการจำหน่ายอาหาร

จำหน่ายในวันเปิดทำการปกติของมหาวิทยาลัย โดยสามารถเปิดบริการ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐-๑๗.๐๐ น. หรือตามความพร้อมของทางร้านค้า

๔. หลักเกณฑ์และสิทธิ์ในการพิจารณาเกณฑ์คัดเลือกผู้ประกอบการร้านค้า

- ๔.๑ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการร้านค้า โดยพิจารณาคัดเลือกจากเกณฑ์ ดังนี้

๔.๑.๑ การนำเสนอสินค้าและตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่จะนำมาจำหน่าย คุณภาพ บรรจุภัณฑ์ ปริมาณ ราคาขาย และความสะอาด รวมถึงการดูแลและการทำความสะอาดร้านค้า แก่คณะกรรมการฯ โดยไม่มีการ ประกอบอาหารที่ส่งกลิ่นหรือควันรบกวน

๔.๑.๒ ประสิทธิภาพ ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ ความน่าเชื่อถือในการประกอบ ธุรกิจตามประเภทที่ระบุเข้ารับการคัดเลือก หากมีประสบการณ์ในการประกอบธุรกิจ หรือ เฟรนไชส์ หรือบริษัทสินค้า แบรินด์สินค้าชั้นนำ จะได้รับการพิจารณาพิเศษ

๔.๑.๓ ถ้ามีประสบการณ์ หรือได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ หน่วยงานเอกชนจะ ได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ เช่น ผ่านการรับรองมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร (Clean food good taste) ฯลฯ

๔.๑.๔ ผู้ที่มีคะแนนสูงสุด และมีคะแนนโดยเฉลี่ยอย่างน้อยร้อยละ ๗๐ จากกรรมการ ทั้งหมดจะได้รับเข้ามาจำหน่ายสินค้าและผลิตภัณฑ์

๔.๑.๕ การคัดเลือกของคณะกรรมการฯ ถือเป็นขั้นสุดท้าย

## ๔.๒. เอกสารหลักฐานที่จะต้องยื่นในวันรับสมัคร

๔.๒.๑ ใบสมัคร

๔.๒.๒ รูปถ่ายขนาด ๑x๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๔.๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมลงชื่อรับรองสำเนา ถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๕ ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ (จากสถานพยาบาลของรัฐ)

๔.๒.๖ ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจให้ดำเนินการแทนด้วย (ปิดอากร แสตมป์ จำนวน ๑๐ บาท) สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๗ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการผ่านหลักสูตรอื่นที่เกี่ยวข้องกับการประกอบ อาหาร เป็นต้น

## ๔.๓ กำหนดการรับสมัคร

รายละเอียด	วัน เวลา สถานที่
๑. เปิดรับสมัครและยื่นใบสมัคร	ตั้งแต่วันพุธที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๘ ถึง วันพุธที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ผู้ประกอบการร้านค้า	วันพุธที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ สามารถเข้าดูรายชื่อได้ที่ <a href="http://www.dent.nu.ac.th">www.dent.nu.ac.th</a>

รายละเอียด	วัน เวลา สถานที่
๓. ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกผู้ประกอบการ ร้านค้า นำเสนอสินค้าและผลิตภัณฑ์ที่จะ นำมาจำหน่าย	วันพุธที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ สถานที่โถงอาคารบริหาร ชั้น ๑ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๔. ประกาศผลผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ประกอบการ ร้านค้า	วันศุกร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ www.dent.nu.ac.th
๕. ส่งแปลนร้านค้าเพื่อพิจารณา วางเงินค้ำประกันสัญญา ส่งเอกสารทำสัญญา ดำเนินการ ก่อสร้าง/ติดตั้งร้านค้า ผู้ประกอบการ	วันพฤหัสบดีที่ ๓๑ กรกฎาคม ถึง วันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๖. เริ่มสัญญาและเปิดดำเนินการจำหน่ายสินค้า และผลิตภัณฑ์	วันเสาร์ที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

### ๕. การทำสัญญา

๕.๑ อายุสัญญา คณะทันตแพทยศาสตร์ ทำสัญญากับผู้ได้รับการพิจารณาเป็นผู้จำหน่ายสินค้าและ  
ผลิตภัณฑ์ อายุสัญญา ๒ ปี ๑๑ เดือน นับตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๗๑

#### ๕.๒ กำหนดชำระเงิน

๑. ค่าเช่ารายเดือนแรก และเดือนถัดไปไม่เกินทุกวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป ณ งานการเงินและ  
พัสดุ ชั้น ๒ อาคารบริหาร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

๒. ค่าหลักประกันสัญญา ๓ เท่าของค่าเช่ารายเดือน

๓. อากรแสดมบ่ต้นฉบับ ๑๐ บาท คู่ฉบับ (๒ ฉบับ) ฉบับละ ๕ บาท ให้นำเงินมาชำระ ณ วันทำสัญญา

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๘



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์หญิงพริยา ภูอภิชาติดำรง)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์