

ประกาศบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

ทะเบียนเลขที่ 0107544000108

เลขที่ บห.คณว. 72 / 2564

เรื่อง การให้บริการพื้นที่เพื่อประกอบกิจการสถานพยาบาลภายในพื้นที่โครงการเขตนวัตกรรมระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก วังจันทร์วัลเลย์ (Eastern Economic Corridor of Innovation: EECi, วังจันทร์วัลเลย์)

ด้วยบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) มีความประสงค์ที่จะประมูลเป็นลายลักษณ์อักษร การให้บริการพื้นที่เพื่อประกอบกิจการสถานพยาบาลภายในโครงการเขตนวัตกรรมระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก วังจันทร์วัลเลย์ (Eastern Economic Corridor of Innovation: EECi, วังจันทร์วัลเลย์)

สถานที่ส่งมอบ ณ ตามเงื่อนไขข้อกำหนด ปตท.

กำหนดส่งมอบ ณ ตามเงื่อนไขข้อกำหนด ปตท.

ตามเงื่อนไขรายละเอียดรูปแบบและเอกสารแนบท้ายแจ้งความ ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของแจ้งความ ดังนี้

- รายละเอียดตามข้อกำหนด ปตท. 1 ชุด
- ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจ 1 แผ่น
- แนวทางการปฏิบัติงานที่ยั่งยืนของผู้ค้า ปตท. 1 ชุด
- แบบฟอร์มใบเสนอราคา 1 ชุด
- คำรับรองการมีคุณสมบัติในการเข้าทำธุรกรรมกับ ปตท. 1 ชุด
- ร่างสัญญาการใช้ประโยชน์พื้นที่โครงการเขตนวัตกรรมระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก วังจันทร์วัลเลย์ (Eastern Economic Corridor of Innovation: EECi, วังจันทร์วัลเลย์) เพื่อประกอบกิจการสถานพยาบาล 1 ชุด

กำหนดฟังคำชี้แจงพร้อมกันที่ ทาง Microsoft Team วันที่ 16 กันยายน 2564 โดยลงทะเบียนเข้าฟังคำชี้แจง ระหว่างเวลา 13:15 ถึง 13:30 น. และเริ่มชี้แจงเวลา 13:30 น. (ผู้ชี้แจง น.ส.วณิ ศรีสวัสดิ์ รหัสพนักงาน 530221 โทร 0896733973)

หากไม่มาฟังคำชี้แจง ปตท. จะถือว่า ผู้นั้นสละสิทธิ์ในการเสนอราคาและไม่มีสิทธิ์ในการเสนอราคา

กำหนดยื่นซองราคา ของหลักฐาน ของเทคนิค ในวันที่ 30 กันยายน 2564 เวลา 09:00-15:00 น. ณ สถานที่ ดังนี้

- ติดต่อพนักงานตามข้อมูลแนบท้ายประกาศ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

ผู้สนใจติดต่อขอซื้อรายละเอียดได้ในราคาชุดละ _____ บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) ตั้งแต่วันที่ 9 กันยายน 2564 จนถึงวันที่ 15 กันยายน 2564 ระหว่างเวลา 09:00-15:30 น. ยกเว้นวันหยุดราชการ ณ สถานที่ ดังนี้

- ติดต่อพนักงานตามข้อมูลแนบท้ายประกาศ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

ประกาศ ณ วันที่ 9 กันยายน 2564

นางเบญญาภรณ์ จารุจินดา

(นางเบญญาภรณ์ จารุจินดา)

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่

ทำหน้าที่ ผู้อำนวยการโครงการพัฒนาพื้นที่วังจันทร์วัลเลย์
เพื่อเขตนวัตกรรมระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

การใช้บริการพื้นที่เพื่อประกอบกิจการสถานพยาบาลภายในโครงการเขตนวัตกรรมระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก วัังจันทร์วัลเลย์ (Eastern Economic Corridor of Innovation: EECi, วัังจันทร์วัลเลย์)

ลำดับ	เกณฑ์การพิจารณา	เอกสารที่ต้องแสดง
1	ด้านคุณสมบัติ (ผ่าน/ไม่ผ่าน)	
1.1	เป็นนิติบุคคลหรือกลุ่มนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย และไม่ใช่ผู้เคยถูกบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) บอกลีกสัญญาใด ๆ อันเนื่องมาจากการกระทำโดยทุจริต มีหนี้สินค้างชำระ มีปัญหาข้อพิพาทใด ๆ กับ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ในชั้นศาลหรืออนุญาโตตุลาการ ในขณะที่เข้ารับการคัดเลือก เว้นแต่คดีหรือข้อพิพาทนั้นถึงที่สุดแล้ว (ผู้ยื่นข้อเสนอให้รวมถึงหุ้นส่วน หรือกรรมการของผู้ที่จะทำธุรกรรมกับบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ด้วย)	1. สำเนาหนังสือรับรอง โดยกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ 2. คำรับรองการมีคุณสมบัติในการเข้าทำธุรกรรมกับ ปตท. 3. หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในเอกสารแทน ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจที่เจ้าของเอกสารลงนามรับรองความถูกต้อง
1.2	เป็น สถานพยาบาล หรือนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน และหมายรวมถึงสถานพยาบาลเอกชน ซึ่งได้รับอนุญาตให้ตั้ง หรือดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลทั้งราชการและเอกชน หรือนิติบุคคลที่ดำเนินการกิจการสถานพยาบาลประจำสถานประกอบการ ซึ่งจดทะเบียนในประเทศไทย	หลักฐานการได้รับอนุญาตให้ตั้งหรือดำเนินการตามกฎหมาย
1.3	ประสบการณ์ในการให้บริการสถานพยาบาล หรือ คลินิก ประเภทไม่รับผู้ป่วยค้างคืน หรือสถานพยาบาลประจำสถานประกอบการ หรือสถานดูแลผู้สูงอายุ หรือสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน อย่างน้อย 1 ปี นับถึจากวันที่ลงนามในสัญญาถึงวันที่ยื่นเสนอราคา อย่างน้อย 1 ผลงาน	หลักฐานประสบการณ์ในการให้บริการสถานพยาบาล หรือ คลินิก ประเภทไม่รับผู้ป่วยค้างคืน หรือสถานพยาบาลประจำสถานประกอบการ หรือ สถานดูแลผู้สูงอายุ หรือสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน โดยต้องยื่นสำเนาสัญญา หรือสำเนาใบสั่งจ้าง หรือหนังสือรับรองผลงาน

ลำดับ	เกณฑ์การพิจารณา	เอกสารที่ต้องแสดง
2	ด้านเทคนิค/ขอบเขตงาน	
2.1	แผนการดำเนินงาน	แผนงานที่กำหนดขึ้นตอน ระยะเวลาการจัดหาบุคลากรที่เหมาะสม จัดเตรียมระบบ อุปกรณ์ เครื่องมือ การออกแบบพื้นที่ให้บริการ การขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาล และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยให้แล้วเสร็จพร้อมให้บริการในการทดลองใช้งานระยะแรก และเปิดให้บริการหลังได้รับใบอนุญาตภายใน 30 วัน และ 90 วันตามลำดับ นับถัดจากวันที่ได้รับมอบพื้นที่จาก ปตท.
2.3	ระบบการให้บริการภายในสถานพยาบาลที่สำคัญ	รูปแบบแสดงระบบการให้บริการภายในสถานพยาบาลที่สำคัญ ดังนี้ - การตรวจรักษาจากแพทย์ พยาบาล - การตรวจรักษาด้วยระบบ Tele Medicine - การปฐมพยาบาลและการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสม
2.4	โครงการส่งเสริมสุขภาพ เช่น การฉีดวัคซีน การตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับบุคลากร ลูกค้า ผู้เยี่ยมชมในพื้นที่ และบุคคลภายนอกที่สนใจ	รูปแบบแนวทางในการให้บริการ โครงการส่งเสริมสุขภาพ เช่น การฉีดวัคซีน การตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับบุคลากร ลูกค้า ผู้เยี่ยมชมในพื้นที่ และบุคคลภายนอกที่สนใจ
2.5	แนวทางการบริหารจัดการสถานพยาบาล	แนวทางการบริหารจัดการสถานพยาบาล รวมถึง - โครงสร้างองค์กรและโครงสร้างการบริหารงาน - แนวทาง วิธีการปฏิบัติงานในการให้บริการสถานพยาบาล - การวางระบบการบริหารจัดการสถานพยาบาล เช่น ระบบการลงทะเบียนและการจัดเก็บข้อมูล การจัดจ่ายยา เวชภัณฑ์ การนัดและติดตามผู้ป่วย การจัดเก็บค่ารักษาพยาบาล และการเบิกจ่าย - แผนการดูแลบำรุงรักษาอุปกรณ์ และแผนการจัดการอื่นๆ เช่น การทำความสะอาด การจัดการขยะ - การควบคุมคุณภาพผลการดำเนินงาน

ลำดับ	เกณฑ์การพิจารณา	เอกสารที่ต้องแสดง
2.6	เสนอขอบเขตงานทางเลือก (Option) ในการปรับปรุงสถานที่ พร้อมทั้งจัดหาเฟอร์นิเจอร์และอุปกรณ์พื้นฐานตามรายการที่กำหนด เพื่อให้สามารถรองรับการให้บริการด้านสุขภาพตามเงื่อนไขการให้บริการพื้นที่	- จัดทำแบบแนวคิดการปรับปรุงสถานที่ที่ ปตท. กำหนดให้สามารถรองรับการให้บริการสถานพยาบาลตามเงื่อนไขการให้บริการพื้นที่ - จัดหาเฟอร์นิเจอร์ อุปกรณ์พื้นฐานที่ต้องใช้ในสถานพยาบาล รายการตามเอกสารแนบ 2 - การเชื่อมต่อระบบสาธารณูปโภคที่จำเป็น เช่น น้ำประปา ไฟฟ้า เป็นต้น - เสนองบประมาณและ Price Break down สำหรับค่าใช้จ่ายหลัก
3	การเสนอราคา	
3.1	การเสนออัตราค่าตอบแทนการให้บริการพื้นที่	เสนออัตราค่าตอบแทนการให้บริการพื้นที่ ในรูปแบบส่วนแบ่งกำไร และช่วงเวลาในการจ่ายค่าตอบแทนตามแผนการดำเนินงาน
3.2	Business Plan	แผนการดำเนินงานโดยประมาณการรายได้ ค่าใช้จ่าย และกำไรจากการดำเนินงาน
3.3	ที่มาของรายได้และอัตราค่าบริการ	รายละเอียดที่มาของรายได้ และอัตราค่าบริการตามแต่ละรายการที่มีการให้บริการซึ่งเป็นที่มาของรายได้
3.4	Price List ในการรักษาพยาบาลพื้นฐาน	ค่าบริการในการรักษาพยาบาลพื้นฐาน เช่น ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ต่างๆ เป็นต้น
3.5	ราคาค่าบริการเมื่อมีการใช้ On call service เพื่อให้บริการพยาบาลในช่วงนอกเวลาทำการของสถานพยาบาล	อัตราค่าบริการเมื่อใช้บริการ On call service เพื่อให้บริการพยาบาลในช่วงนอกเวลาทำการของสถานพยาบาล

วิธีปฏิบัติในการขอรับเอกสารแบบและยื่นซองประมูล

เรียน ผู้ค้าทุกท่าน

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ COVID-19 ส่งผลให้ไม่สามารถเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ ปตท. สำนักงานใหญ่ได้

ผู้ค้าที่สนใจเข้าร่วมการประมูล ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. กรอกแบบฟอร์มใบขอรับแบบประมูล
2. ส่งเอกสารมายัง คุณวณี ศรีสุวรรณ E-mail: wanee.s@pttplc.com ซึ่งประกอบด้วย
 - แบบฟอร์มใบขอรับแบบประมูล
 - หนังสือรับรองบริษัทของคุณค้า และ ภพ.20 (ถ้ามี)
3. เมื่อผู้ค้าได้รับแบบประมูลที่ ปตท. ส่งให้แล้ว ให้ตอบกลับโดยระบุว่า "ได้รับแบบแล้วและรับทราบตามที่ ปตท. แจ้ง"

ผู้เสนอราคาที่สนใจยื่นซองหลักฐาน ของเทคนิค ของราคางานประมูล ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ผู้เสนอราคาส่งซองหลักฐาน ของเทคนิค ของราคา ตามเอกสารข้อกำหนดของ ปตท. (TOR) โดยส่งเอกสารข้างต้นมาที่ คุณวณี ศรีสุวรรณ E-mail: wanee.s@pttplc.com ในวันเวลา ที่ ปตท. กำหนดในประกาศประมูล
2. รูปแบบการส่งเอกสารประมูลให้จัดทำในรูปแบบ Zip File โดยตั้งชื่อซองอย่างชัดเจนกำหนดดังนี้
 - 2.1 ของหลักฐาน
 - 2.2 ของเทคนิค
 - 2.3 ของราคา และตั้ง Password (กรุณาระบุหมายเลข Password มาในอีเมลด้วย)

**หมายเหตุ: ผู้เสนอราคาที่ได้รับคัดเลือกต้องส่งเอกสารฉบับจริงมาให้ ปตท. ในภายหลัง

บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ขอภัยในความไม่สะดวก และขอบคุณผู้ค้าทุกท่าน มา ณ ที่นี้



ใบขอรับแบบประมูล REQUEST FOR BIDDING DOCUMENT

ส่วนของ ปตท.

เรียน ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่

อ้างอิง ประกาศแจ้งความเลขที่ บห.คนว. 72/2564
REFERENCE:

วันที่ / /

เรื่อง ประกาศประมูล การให้บริการพื้นที่เพื่อประกอบกิจการสถานพยาบาลภายในโครงการเขตนวัตกรรม
ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก วังจันทร์วัลเลย์ (Eastern Economic Corridor of
Innovation: EECi, วังจันทร์วัลเลย์)

TITLE :

บริษัท โทร เลขที่ผู้ค้า
FIRM : TEL: SAP VENDOR NUMBER:

โดย: (ระบุชื่อผู้มาซื้อแบบ เขียนตัวบรรจง)
BY:

ขอซื้อรายละเอียด 1 ชุดเป็นเงิน - บาท *อีเมล

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี เลขที่

ลงชื่อ วันที่สิ้นสุดขายแบบ 15 ก.ย. 64
SIGNATURE:

F-จพ.จปญ.-0005 (ส่วนที่1)

ประกาศใช้ครั้งที่3-30 ก.ค.64



ใบขอให้ออกใบเสร็จรับเงิน CASH RECEIPT REQUISITION

ส่วนของผู้ค้า

เรียน ผู้จัดการส่วนบริหารการรับเงิน

ขอให้ออกใบเสร็จรับเงินตามรายละเอียด ดังนี้.-
PLEASE ISSUE CASH RECEIPT AS FOLLOW

วันที่

ไม่มีค่าแบบ