

แบบใบเสนอราคาประมูล
ร้านเครื่องดื่ม SW MILKY CHECK ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ประธานคณะกรรมการเปิดซองเสนอราคา

๑. ข้าพเจ้า.....อยู่เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....
ผู้ลงนามทำนี้ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารประกาศยื่นของประมูลเครื่องดื่ม SW MILKY CHECK โดยตลอด และ
ข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้วรวมทั้งหมดรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของ
ทางราชการ หรือได้รับผลการลงโทษเป็นลายลักษณ์อักษรแต่อย่างใด

๒. ข้าพเจ้าเสนอราคาประมูลร้านเครื่องดื่ม SW MILKY CHECK โรงเรียนสวรรคค่อนันต์วิทยา
เสนอเป็นเงินจำนวน.....บาท
(.....)

ซึ่งได้รวมภาษีอากรอื่น ๆ ไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้ารับรองที่จะเริ่มทำงานตามสัญญาทันที และจะดำเนินการตามเอกสารของเงื่อนไขประกาศเสนออื่น
ของประมูลร้านเครื่องดื่ม SW MILKY CHECK ของโรงเรียนนับถัดจากวันเริ่มทำงานตามสัญญาอย่างเคร่งครัดตาม
ข้อกำหนดของโรงเรียน

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับพิจารณาให้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะทำสัญญาตามเงื่อนไขทุกข้อของ
เอกสารประกาศโรงเรียนสวรรคค่อนันต์วิทยา เรื่องการประมูลร้านเครื่องดื่ม SW MILKY CHECK ของโรงเรียนสวรรคค
่อนันต์วิทยา นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งให้ชนะการเสนอราคา โดยไม่มีเงื่อนไขอื่นใด

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่า โรงเรียนสวรรคค่อนันต์วิทยา ไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอันเกิดจากการยื่นของประมูลราคา
ร้านเครื่องดื่ม SW MILKY CHECK ในครั้งนี้

๖. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้ โดยละเอียดและเข้าใจ
ดีว่า โรงเรียนสวรรคค่อนันต์วิทยา ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๗. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกถฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกัน โดยไม่
ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ยื่นเสนอราคาใน
คราวเดียวกัน

เสนอ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ
(.....)

ผู้เสนอราคา

หมายเหตุ กรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคลให้ประทับตรากิจการด้วย

ใบสมัครร้านเครื่องดื่ม SW MILKY CHECK
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

สุขภาพร่างกาย () แข็งแรง () อ่อนแอ () เคยเป็นโรคติดต่อ โปรรระบุ.....
() มีโรคประจำตัว โปรรระบุ

ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
สถานที่ประกอบอาชีพ.....

ท่านเคยมีประสบการณ์การทำร้านค้าสวัสดิการและร้านเครื่องดื่ม ภายในโรงเรียนหรือไม่

☐ ไม่เคย

☐ เคย สถานที่.....

ระบุ.....

ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดในการรับสมัครของร้านเครื่องดื่ม SW MILKY CHECK ของโรงเรียนสวรรคค่อนันต์วิทยา
เป็นที่เรียบร้อยแล้วและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

เอกสารประกอบการรับสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

☐ สำเนาใบผ่านงานด้านอาหาร / โภชนาการ (ถ้ามี)

☐ สำเนาประกาศนียบัตรผ่านการอบรมด้านสุขาภิบาลอาหาร (ถ้ามี)

☐ ใบตรวจโรค (ตรวจโรคปอด ไวรัสฮิสแป ไทรอยด์ โรคผิวหนัง ที่เป็นอันตรายต่อการจำหน่ายอาหาร) ซึ่งได้รับ

การตรวจจากโรงพยาบาลของรัฐบาลหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น

☐ สำเนาหนังสือประกัน พร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับและ/หรือสำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า พร้อมรับรอง
สำเนา ๑ ฉบับ (กรณีนิติบุคคล)

☐ หนังสือมอบอำนาจให้ผู้รับมอบอำนาจในการประมวล

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....