

ประกาศองค์การคลังสินค้า
เรื่อง การรับสมัครคลังสินค้ารับฝากมันเส้น
ตามโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๕/๕๖

ตามที่คณะกรรมการนโยบายมันสำปะหลังมีมติในคราวประชุมเมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕ ให้ดำเนินการโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๕/๕๖ ด้วยการรับจำนำหัวมันสำปะหลังสดจากเกษตรกรปริมาณ ๑๕ ล้านตัน เพื่อแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง โดยให้ ออส. รับฝากเก็บและออกใบประทวน ธ.ก.ส. รับจำนำใบประทวนที่ ออส. ออกให้เกษตรกร กำหนดระยะเวลาจำนำ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ ระยะเวลาไถ่ถอนภายใน ๓ เดือนนับถัดจากเดือนที่รับจำนำ ระยะเวลาโครงการ ตุลาคม ๒๕๕๕ - กันยายน ๒๕๕๖ นั้น

องค์การคลังสินค้า (ออส.) มีความประสงค์จะรับสมัครก่อตั้งรับฝากมันเส้นซึ่งแปรรูปจากหัวมันสำปะหลังสดที่รับจำนำจากเกษตรกร ตามโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๕/๕๖ โดยมีหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

๑.๑ เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดาที่ประกอบกิจการลานมันและมีศักยภาพในการแปรรูปหัวมันสำปะหลังสด เป็นมันเส้น

๑.๒ ไม่เป็นผู้ที่เคยกระทำความผิดต่อทางราชการหรือถูกขึ้นบัญชีดำ (BLACK LIST)

๑.๓ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ในปีก่อนๆ ที่ถูก ออส. ฟ้องร้องดำเนินคดีกระทำความผิดร้ายแรง เช่น ลักทรัพย์หรือยักยอกทรัพย์ รวมทั้งผู้ที่ยังไม่ได้รับการปลดจากบัญชีดำของ ออส. รวมทั้งยังอยู่ระหว่างฟ้องร้องดำเนินคดีทางแพ่งหรือคดีอาญาไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

๑.๔ ต้องไม่เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล หรือกรรมการ หรือผู้ถือหุ้น หรือ ผู้เป็นหุ้นส่วนในนิติบุคคลซึ่งเป็นผู้ได้ทำความเสียหาย ให้กับ ออส. หรือ โครงการแทรกแซงสินค้าเกษตรภายใต้ นโยบายของรัฐบาล หรือถูกแจ้งความดำเนินคดีแพ่งและคดีอาญา เกี่ยวกับการกระทำความผิดกล่าว

๑.๕ มีคลังสินค้าเก็บสินค้าหรือสถานที่เก็บที่แข็งแรงมั่นคงได้มาตรฐานที่จะเก็บรักษามันเส้นให้มีคุณภาพดี ทั้งนี้คลังสินค้าหรือสถานที่เก็บจะต้องมีลานซีเมนต์สำหรับตากมันเส้นอยู่ในบริเวณเดียวกัน

คลังสินค้าที่ให้เช่าต้องมีมาตรฐานดังนี้

พื้น เสาคาน เป็นคอนกรีต หรือวัสดุอื่นที่มีความแข็งแรงเทียบเท่า เช่น เหล็ก เป็นต้น แต่ไม่รวมถึงไม้

ฝาผนัง ปูน หรืออิฐบล็อก หรือวัสดุอื่นที่มีความแข็งแรง แต่ไม่รวมถึงสังกะสีและไม้

โครงหลังคา เหล็ก

หลังคา กระเบื้องลอนหรือวัสดุอื่นที่มีความแข็งแรงเทียบเท่าซึ่งมิใช่สังกะสี

-/ประตุ...หน้า ๒

ประตูเปิด-ปิด ไม่น้อยกว่า ๒ แห่ง แต่ละแห่งต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓ เมตร (หากมีเพียง ๑ แห่ง ต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๕ เมตร)

๑.๖ มีเครื่องชั่งน้ำหนักบรรทุกทุก หรือเครื่องชั่งขนาดไม่ต่ำกว่า ๕๐๐ กิโลกรัม

๑.๗ มีเครื่องมือ และอุปกรณ์ตรวจสอบคุณภาพมันเส้นที่ได้มาตรฐาน

๑.๘ มีลานจอดรถยนต์

๑.๙ มีอุปกรณ์ดับเพลิง

๑.๑๐ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ต้องจัดทำประกันภัย โดยระบุเงื่อนไขการประกันวินาศภัย คั่มครองสินค้าจาก อัคคีภัย ลมพายุ ภัยจากน้ำท่วม ภัยจากน้ำ และภัยจากการโจรกรรม และระบุมธรรม์ ประกันภัยให้ อคส. เป็นผู้รับผลประโยชน์ โดยผู้เข้าร่วมโครงการฯ เป็นผู้รับภาระค่าเบี้ยประกันภัย

๑.๑๑ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องจัดให้มีผู้ประกอบธุรกิจตรวจสอบมาตรฐานสินค้าและผู้ตรวจสอบมาตรฐานสินค้าผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง (มันเส้น) ที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานมาตรฐานสินค้า การการค้าต่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ ซึ่งไม่อยู่ในบัญชีรายชื่อผู้ที่กระทำความเสียหายแก่ทางราชการ หรือ เป็นผู้ที่ทำให้ อคส. เสียหาย ไม่มีรายชื่ออยู่ในบัญชีดำ ทำหน้าที่ตรวจสอบรับรองคุณภาพและปริมาณ และ รายงานผลให้ อคส. ทราบ

๒. สถานที่ตั้งคลังเก็บสินค้าของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

ต้องตั้งอยู่บริเวณที่มีการคมนาคมสะดวกและโดยปกติ น้ำท่วมไม่ถึง(ยกเว้นมีอุปกรณ์ ป้องกันน้ำท่วม) และอยู่ในจังหวัดพื้นที่แหล่งผลิตมันสำปะหลังที่สำคัญหรือจังหวัดใกล้เคียง

๓. หลักฐานและเอกสารที่ใช้ในการเข้าร่วมโครงการฯ

๓.๑ แผนที่สถานที่ตั้งคลังสินค้า แผนที่บริเวณคลังสินค้า และรูปถ่ายแสดงมุมมองต่างๆ ของคลังเก็บสินค้าทุกด้าน ๆ ละ ๑ ภาพ รวมกันไม่น้อยกว่า ๔ ภาพ ต่อ ๑ หลัง

๓.๒ หนังสือยืนยันความจําการรับฝากมันเส้นในคลังสินค้า ตามแบบที่กำหนดแนบท้าย ประกาศนี้ ซึ่งลงนามโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๓.๓ เอกสารแสดงสถานะของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

กรณีเป็นนิติบุคคล

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า รับรองไว้ก่อนวันยื่นความจําขอเข้าร่วมโครงการฯ ไม่เกิน ๑ เดือน
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มี อำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
- กรณีมอบอำนาจ ให้ยื่นหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

กรณีเป็นบุคคลธรรมดา

- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เข้า ร่วมโครงการฯ

- กรณีมอบอำนาจ ให้ยื่นหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาทะเบียนพาณิชย์ หรือ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.๒๐)

กรณีเป็นสถาบันเกษตรกร

- สำเนาหนังสือจดทะเบียนจัดตั้งสถาบันเกษตรกร
- สำเนารายงานการประชุมสถาบันเกษตรกร ซึ่งมีมติที่ประชุมให้สถาบันเกษตรกรนั้น เข้าร่วมโครงการฯ และระบุผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกรในการเข้าร่วมโครงการฯ
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกร

๔. การยื่นความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ

ผู้ประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ ยื่นความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ ได้ที่สำนักงานการค้าภายในจังหวัดในพื้นที่ หรือ สำนักบริหารนโยบายรัฐ องค์การคลังสินค้า ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

๕. การพิจารณารับผู้เข้าร่วมโครงการฯ

๕.๑ อคส. จะคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการฯ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อคส. กำหนด และสงวนสิทธิในการคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการฯ ตามที่เห็นสมควร

๕.๒ ผู้ที่ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องทำสัญญาและวางหลักประกันสัญญาตามที่ อคส. กำหนด

๖. อัตราค่าฝากเก็บ

อคส. จะจ่ายค่าใช้จ่าย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ตามอัตราที่ทางราชการกำหนด ได้แก่ ค่าฝากเก็บ (รวมประกันภัย) ค่ารักษาคุณภาพ (รวมค่าพลิกกอง ๒ เดือนต่อครั้ง) ค่าตรวจสอบคุณภาพ ค่าแรงกรรมกร โดยจะจ่ายค่าใช้จ่ายเมื่อ อคส. ได้เบิกจ่ายเงินจากรัฐบาลแล้ว

๗. ข้อกำหนดในการจัดเก็บ

๗.๑ ระยะเวลาการฝากเก็บ ตั้งแต่รับมอบมันเส้นเข้าเก็บในคลังสินค้าจนกว่าจะขนย้ายมันเส้นออกจากคลังสินค้าจนหมดสิ้น

๗.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ต้องรับผิดชอบคุณภาพ ปริมาณมันเส้นที่ฝากเก็บตลอดระยะเวลาที่ฝากเก็บและจะต้องส่งมอบมันเส้นคืนให้กับ อคส. หรือ ผู้ซื้อตามคุณลักษณะ ดังนี้

- เปอร์เซ็นต์เชื้อแป้งไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๗ ของน้ำหนัก
- ความชื้นมาตรฐาน ร้อยละ ๑๔
- ทรายไม่เกินร้อยละ ๓ ของน้ำหนัก
- เส้นใยไม่เกินร้อยละ ๕ ของน้ำหนัก

-/- ต้องเป็น...หน้า ๔

- ต้องเป็นมันเส้นชิ้นใหญ่ที่มีขนาดเหมาะสมและไม่ผ่านตะแกรงแรงที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๑-๑.๕ เซนติเมตร ร้อยละ ๗๐
- ไม่มีกลิ่น และสีผิดปกติ
- ไม่บูดเน่า หรือขึ้นรา
- ไม่มีแมลงที่ยังมีชีวิตอยู่
- ต้องไม่มีวัตถุอื่นที่ไม่ใช่มันเส้นปะปนอยู่ เช่น กากแป้งมันสำปะหลัง

๗.๓ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องยินยอมให้ผู้แทน อคส. หรือหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องเข้าตรวจสอบมันเส้นที่รับฝากเก็บได้ตลอดเวลา

ทั้งนี้ ผู้ที่สนใจขอทราบรายละเอียดได้ที่สำนักงานการค้าภายในจังหวัดในพื้นที่ หรือสำนักบริหารนโยบายรัฐ องค์การคลังสินค้า เลขที่ ๔๔/๑๐๐ หมู่ ๑ ถนนนนทบุรี ๑ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือสอบถามทางโทรศัพท์ได้ที่ ๐-๒๕๐๗-๕๑๘๒ , ๐-๒๕๐๗-๕๑๘๕ , ๐-๒๕๐๗-๕๑๘๓ , ๐-๒๕๐๗-๕๑๘๔ , ๐-๒๕๐๗-๕๒๓๙ , ๐-๒๕๐๗-๕๐๑๘ , ๐-๒๕๐๗-๕๐๒๒ และ ๐-๒๕๐๗-๕๒๐๓ ในวันและเวลาราชการและทาง website: www.pwo.co.th

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕

พันตำรวจตรี



(ศรารุณี สุกุลมีฤทธิ์)

ผู้อำนวยการองค์การคลังสินค้า

หนังสือยื่นความจำนงการรับฝากมันเส้นในคลังสินค้า
ตามโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๕/๕๖

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการองค์การคลังสินค้า

๑. ข้าพเจ้า (บจก. / หจก. / หสน.).....
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตำบล
อำเภอ จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์
โทรสาร โดย นาย / นาง / นางสาว
ตำแหน่ง ผู้ลงนามท้ายหนังสือท้ายฉบับนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขตาม
ประกาศองค์การคลังสินค้า ลงวันที่ กันยายนพ.ศ. ๒๕๕๕ เรื่องการรับสมัครคลังสินค้ารับฝากมันเส้นเพื่อ
เข้าร่วมโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๕/๕๖ โดยตลอดแล้วขอยอมรับเงื่อนไขตามข้อกำหนด
ดังกล่าว รวมทั้งขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด ไม่เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติ
บุคคล หรือกรรมการ หรือผู้ถือหุ้น หรือ ผู้เป็นหุ้นส่วนในนิติบุคคลซึ่งเป็นผู้ได้ทำความเสียหาย ให้กับองค์การ
คลังสินค้าหรือ โครงการแทรกแซงสินค้าเกษตรภายใต้นโยบายของรัฐบาล หรือถูกแจ้งความดำเนินคดีแพ่งและ
คดีอาญา เกี่ยวกับการกระทำความผิดดังกล่าว

๒. ชื่อคลังสินค้า สถานที่ตั้งคลังสินค้า

๒.๑ หลังที่ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล อำเภอ จังหวัด
ลักษณะ พื้น..... ฝาคement..... เสาคement..... คาน
โครงหลังคา..... หลังคา..... จำนวนประตู..... แห่ง
(ถ้ามี ๑ แห่ง โปรดระบุความกว้าง.....เมตร) กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร
สูง เมตร พื้นที่ประมาณ.....ตารางเมตร สามารถเก็บมันสำปะหลังเส้นได้ประมาณ.....ตัน

๒.๒ หลังที่ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล อำเภอ จังหวัด
ลักษณะ พื้น..... ฝาคement..... เสาคement..... คาน
โครงหลังคา..... หลังคา..... จำนวนประตู..... แห่ง
(ถ้ามี ๑ แห่ง โปรดระบุความกว้าง.....เมตร) กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร
สูง เมตร พื้นที่ประมาณ.....ตารางเมตร สามารถเก็บมันสำปะหลังเส้นได้ประมาณ.....ตัน

๒.๓ หลังที่ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล อำเภอ จังหวัด
ลักษณะ พื้น..... ฝาคement..... เสาคement..... คาน
โครงหลังคา..... หลังคา..... จำนวนประตู..... แห่ง
(ถ้ามี ๑ แห่ง โปรดระบุความกว้าง.....เมตร) กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร
สูง เมตร พื้นที่ประมาณ.....ตารางเมตร สามารถเก็บมันสำปะหลังเส้นได้ประมาณ.....ตัน

๓. สถานที่ที่ตั้งดังกล่าวผู้ยื่นความจำนง

☐ เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์

☐ เช่าโดยมีสัญญาเช่า

๔. รายละเอียดประกอบการยื่นความจำนงในเรื่องอุปกรณ์ และสถานที่เก็บ

๔.๑ ลานตากมันเส้นในบริเวณ คลังสินค้า สถานที่เก็บ ขนาดไร่

๔.๒ เครื่องชั่งน้ำหนัก ขนาด ตัน จำนวน เครื่อง

๔.๓ อุปกรณ์และบริการโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

- สำนักงานพร้อมเครื่องใช้

☐ มี

☐ ไม่มี

- เครื่องมือและอุปกรณ์ตรวจสอบคุณภาพมันเส้นที่ได้มาตรฐาน

☐ มี

☐ ไม่มี

- อุปกรณ์ดับเพลิง

☐ มี

☐ ไม่มี

- ลานจอดรถยนต์

☐ มี

☐ ไม่มี

- โทรศัพท์ (อคส. จ่ายเฉพาะค่าใช้บริการ)

☐ มี

☐ ไม่มี

๕. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารในการเข้าร่วมโครงการมาแล้ว ดังนี้-

☐ แผนผังรวมบริเวณแสดงที่คลังสินค้า สถานที่เก็บ และลานตาก โดยแสดงรายละเอียดพื้นที่สำหรับเก็บมันเส้น พื้นที่ลานจอดรถ สำนักงานและปริมาณที่สามารถเก็บมันเส้นได้ทั้งหมด

☐ รูปถ่ายของคลังสินค้า อาคารสำนักงาน เครื่องชั่งน้ำหนัก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ เดือน ก่อนวันยื่นหนังสือแสดงความจำนง ทุกๆ ด้านไม่น้อยกว่า ๔ รูป

กรณีเป็นนิติบุคคล

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ซึ่งสำนักงานพัฒนาธุรกิจการค้าจังหวัดรับรองไว้ ก่อนวันยื่นความจำนงขอเข้าร่วมโครงการฯ ไม่เกิน ๑ เดือน

☐ สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

☐ หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

กรณีเป็นบุคคลธรรมดา

☐ สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

☐ สำเนาทะเบียนพาณิชย์ หรือสำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.๒๐)

กรณีเป็นสถาบันเกษตรกร

☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนจัดตั้งสถาบันเกษตรกร

☐ สำเนารายงานการประชุมของสถาบันเกษตรกร ซึ่งมีมติที่ประชุมให้สถาบันเกษตรกรนั้น เข้าร่วมโครงการฯ และระบุผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกรในการเข้าร่วมโครงการฯ

☐ สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกร

☐ หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกรและผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง

ประทับตรา (ถ้ามี)

ผู้ยื่นความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ