



Pengumuman Keputusan Tender Bil 05 Tahun 2015

4.2 Bekalan Ubat Anti Tifoid Sebanyak 12,000 Dos Ke Bahagian Kesihatan Persekitaran, Majlis Bandaraya Pulau Pinang Bagi Tahun 2015 [JK/AD/T/9/1-276] [MBPP.T.NO. 14/2015 (B)] - (Jabatan Kesihatan Persekitaran & Pelesenan).

1. Lembaga Perolehan sebulat suara menyetujui terima petender berikut dengan kos sejumlah Ringgit Malaysia Empat Ratus Lapan Ribu Sahaja (RM408,000.00) bagi tender tersebut:-

Bil	Perkara	Butiran
I	Nama Syarikat/Individu	PHARMANIAGA LOGISTICS SDN BHD
II	Alamat Syarikat	NO 7,LORONG KELULI IB KAWASAN PERINDUSTRIAN BKT RAJA SELATAN 40000 SHAH ALAM, SELANGOR
III	No Pendaftaran KKM	357-00034455
IV	Tempoh Sah Laku KKM	02.11.2015

2. Bagi penyebutharga yang telah menyertai sebutharga ini dan gagal, bolehlah mengemukakan bantahan dengan menggunakan borang bantahan seperti di Lampiran A. Borang bantahan boleh diperolehi di alamat seperti di bawah. Bantahan tersebut hendaklah dikemukakan secara bertulis ke alamat berikut sebelum jam 12.00 tengahari selewat-lewatnya pada 10 Jun 2015:-

Setiausaha Bandaraya,
Majlis Bandaraya Pulau Pinang
Tingkat 17, KOMTAR,
10675 Jalan Penang, PULAU PINANG
(u.p: Urusetia Tender, Jabatan Khidmat Pengurusan)

3. Bagi setiap bantahan yang dikemukakan akan dikenakan bayaran sebanyak RM408.00. Bayaran boleh dibuat dalam bentuk Kiriman Wang / Wang Pos / Bank Draf berpaling atas nama Majlis Bandaraya Pulau Pinang.
4. Resit pengeposan tidak boleh dijadikan bukti penerimaan bantahan.
5. Bayaran yang dibuat untuk bantahan tersebut tidak akan dikembalikan.

No.siri : Bilangan _____ MLP.05/2015

Setiausaha Bandaraya,
Majlis Bandaraya Pulau Pinang
Tingkat 17, KOMTAR
10675, Jalan Penang, PULAU PINANG
(u.p: Urusetia Perolehan, Jabatan Khidmat Pengurusan)

Maklumat Pihak Yang Membuat Bantahan Bagi Sebutharga (Yang Berkenaan):-

Bil	Perkara	Butiran
1.	Nama Syarikat	
2.	Alamat Syarikat	
3.	No.Pendaftaran Syarikat	
4.	No.Telefon Pejabat	
5.	No.Telefon Bimbit	
6.	No. Faks	
7.	e-mel	
8.	Bentuk Bayaran	a. Kiriman Wang (No. _____)
		b. Wang Pos (No. _____)
		c. Bank Deraf (No. _____)
9.	Kenyataan mengenai bantahan	a. b. c. d.
10.	Dokumen lain yang dapat dikemukakan untuk menyokong kenyataan bantahan	a. b. c.

Perakuan

Dengan ini saya mengesahkan bahawa semua kenyataan di atas adalah benar dan saya bertanggungjawab di atas kenyataan tersebut.

Tandatangan:

Nama:

No. Kad Pengenalan:

Tarikh:

Nota:

- a. Sila kepitkan lampiran berasingan jika ruangan yang disediakan tidak mencukupi
- b. Setiap helaian lampiran (jika ada) hendaklah ditandatangani.