

PENGUMUMAN KEPUTUSAN LEMBAGA TAWARAN

NO. KONTRAK : PPPP/BKP/T4/2016

PROGRAM PERLINDUNGAN INSURAN RAWATAN BERKELOMPOK UNTUK RAWATAN DALAM (GROUP HEALTH INSURANCE SCHEME-HOSPITAL & SURGICAL) UNTUK KAKITANGAN PDC DAN PDCPH BAGI TEMPOH 1 JANUARI 2017 SEHINGGA 31 DISEMBER 2017

1. Lembaga Tawaran PDC sebulat suara menyetujui terima petender berikut dengan kos sejumlah Satu Juta Lima Ratus Lima Puluh Enam Ribu Dua Ratus Tujuh Puluh Lapan Sahaja (1,556,278.00) bagi : Program Perlindungan Insuran Rawatan Berkelompok Untuk Rawatan Dalam (Group Health Insurance Scheme-Hospital & Surgical) Untuk Kakitangan PDC Dan PDCPH Bagi Tempoh 1 Januari 2017 Sehingga 31 Disember 2017

Bil	Perkara	Butiran
1.	Nama Syarikat	STERLING INSURANCE BROKERS SDN BHD
2.	Alamat Syarikat	18-30-A, GURNEY TOWER JALAN KELAWAI 10250 GEORGETOWN PULAU PINANG
3.	No Pendaftaran Kementerian Kewangan/ No Pendaftaran PKK / No Pendaftaran CIDB	KEW- 357-02008262
4.	Tempoh Sah Laku No Pendaftaran Kementerian Kewangan / No Pendaftaran PKK / No Pendaftaran CIDB	KEW- 26.08.2011- 25.08.2017

2. Bagi petender lain yang telah menyertai tawaran 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 pada 6.12.2016**.

Perbadanan Pembangunan Pulau Pinang
Bahagian Khidmat Pengurusan (Paras 3)
1 Persiaran Mahsuri, Bandar Bayan Baru
11909 Pulau Pinang
(u/p : Urusetia Jawatankuasa Lembaga Tawaran)

3. Bagi setiap bantahan yang dikemukakan akan dikenakan bayaran sebanyak **RM778.14**. Bayaran boleh dibuat dalam bentuk Kiriman Wang / Wang Pos, Bank Draf berpaling atas nama **Bendahari Negeri Pulau Pinang**.

Isnin - Jumaat : 8.00 pagi hingga 5.00 petang

4. Resit pengeposan tidak boleh dijadikan bukti penerimaan bantahan.
5. Bayaran yang dibuat untuk bantahan tersebut tidak akan dikembalikan.

Lampiran A

Tarikh:

Perbadanan Pembangunan Pulau Pinang
Bahagian Khidmat Pengurusan (Paras 3)
No. 1 Persiaran Mahsuri, Bandar Bayan Baru
11909 Pulau Pinang
(U/P : Cik Noraini Mohamed- Urusetia Jawatankuasa Lembaga Tawaran)

NO. KONTRAK: PPPP/BKP/T4/2016

PROGRAM PERLINDUNGAN INSURAN RAWATAN BERKELOMPOK UNTUK RAWATAN DALAM (GROUP HEALTH INSURANCE SCHEME-HOSPITAL & SURGICAL) UNTUK KAKITANGAN PDC DAN PDCPH BAGI TEMPOH 1 JANUARI 2017 SEHINGGA 31 DISEMBER 2017

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 <i>(Kiriman Wang/Wang Pos, Bank Draf hendaklah berpalang atas nama Bendahari Negeri Pulau Pinang Potong mana yang tidak berkenaan</i>	a. Kiriman Wang (No.....) b. Wang Pos (No.) c. Bank Draf (No.....) d. Tunai (No. Resit
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:

* Catatan : Bantahan yang dibuat hendaklah ditaip.