

PENGUMUMAN KEPUTUSAN SEBUT HARGA

BILANGAN **10** TAHUN **2019**

3.4 Sebut Harga Untuk Khidmat Pengurusan Dan Hal-Hal Lain Yang Berkaitan Dalam Mengurus Kemudahan Klinik Panel Beserta Sistem Sokongan Di Majlis Bandaraya Pulau Pinang Bagi Tempoh Tiga (3) Tahun Mulai 1.1.2020 – 31.12.2022 [MBPP.S.NO 183/2019(P)][MBPP.BKP.400-10/2/7] – (Jabatan Kesihatan Persekitaran Dan Pelesenan)

- 1) Jawatankuasa Sebut Harga sebulat suara menyetujui terima penyebut harga berikut dengan kos sejumlah Ringgit Malaysia Dua Dan Sen Tiga Puluh Sahaja (RM 2.30) seorang/ Per transaksi bagi sebut harga tersebut :-

| BIL | PERKARA | BUTIRAN |
|------|--------------------------|--|
| i) | Nama Syarikat / Individu | ASP Medical Clinic Sdn Bhd |
| ii) | Alamat Syarikat | 13th Floor Wisma Lee Rubber Jalan Melaka 50100 Kuala Lumpur Wilayah Persekutuan (Kuala Lumpur) |
| iii) | No Pendaftaran KKM | 357-02172025 |
| iv) | Tempoh Sah Laku | 22 November 2020 |

- 2) Bagi penyebut harga yang telah menyertai sebut harga 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 2 Disember 2019 :-

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 RM 50.00 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 M.J.S Bil. 11 Tahun 2019

Setiausaha Bandaraya
Majlis Bandaraya Pulau Pinang
Tingkat 17, KOMTAR
10675 Jalan Penang
Pulau Pinang

(u/p : Urusetia Tender, Jabatan Khidmat Pengurusan)

MAKLUMAT PIHAK YANG MEMBUAT BANTAHAN BAGI SEBUT HARGA (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 | Alamat E-mel | |
| 8 | Bentuk Bayaran | a) Kiriman Wang (No.) |
| | | b) Wang Pos (No.) |
| | | c) Bank Deraf (No.) |
| 9 | Kenyataan Mengenai Bantahan | a) |
| | | b) |
| | | c) |
| 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 kepilkan lampiran berasingan jika ruangan yang disediakan tidak mencukupi.
b) Setiap helaian lampiran (jika ada) hendaklah ditandatangani.