

PENGUMUMAN KEPUTUSAN TENDER

NO. TENDER : PPPP/BKP/T1/2023

SKIM PERLINDUNGAN INSURANS BERKELOMPOK UNTUK PESAKIT LUAR (GROUP OUTPATIENT AND CLINICAL) – GOPC BAGI TEMPOH 1 TAHUN DARI 1 JANUARI 2024 - 31 DISEMBER 2024.

Lembaga Tawaran PDC sebulat suara menyetujui terima tawaran berikut dengan peruntukan **RINGGIT MALAYSIA: SATU JUTA DUA PULUH TUJUH RIBU TUJUH RATUS TUJUH PULUH ENAM SAHAJA (RM1,027,776.00)** bagi tender di atas.

Bil	Perkara	Butiran
1.	Nama Syarikat	SYARIKAT TAKAFUL MALAYSIA KELUARGA BERHAD
2.	Alamat Syarikat	NO.28, JALAN PERDA BARAT 1, BANDAR BARU PERDA, 14000 BUKIT MERTAJAM, PULAU PINANG
3.	No Pendaftaran Kementerian Kewangan/ No Pendaftaran PKK / No Pendaftaran CIDB	357-00031030
4.	Tempoh Sah Laku No Pendaftaran Kementerian Kewangan / No Pendaftaran PKK / No Pendaftaran CIDB	23.11.2020 – 22.11.2023

2. Bagi petender lain yang telah menyertai tawaran 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 27.11.2023**

Perbadanan Pembangunan Pulau Pinang
Bahagian Perolehan (Paras 3)
Bangunan Tun Dr. Lim Chong Eu
No. 1 Persiaran Mahsuri, Bandar Bayan Baru
11909 Pulau Pinang
(u/p: Urusetia Lembaga Tawaran)

3. Bagi setiap bantahan yang dikemukakan akan dikenakan bayaran sebanyak **RM513.89**. 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
(Tidak termasuk hari pelepasan awam dan cuti awam)

4. Resit pengeposan tidak boleh dijadikan bukti penerimaan bantahan.

5. Bayaran yang dibuat untuk bantahan tersebut tidak akan dikembalikan.

Tarikh:

Perbadanan Pembangunan Pulau Pinang
 Bahagian Perolehan (Paras 3)
 Bangunan Tun Dr. Lim Chong Eu
 No. 1 Persiaran Mahsuri, Bandar Bayan Baru
 11909 Pulau Pinang
 (u.p.: Puan Abirami Raman– Urus Setia Lembaga Tawaran)

NO. TENDER : PPPP/BKP/T1/2023

SKIM PERLINDUNGAN INSURANS BERKELOMPOK UNTUK PESAKIT LUAR (GROUP OUTPATIENT AND CLINICAL) – GOPC BAGI TEMPOH 1 TAHUN DARI 1 JANUARI 2024 - 31 DISEMBER 2024.

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)</i> Potong mana yang tidak berkenaan	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. K/P:

Tarikh:

* Catatan - Bantahan yang dibuat hendaklah ditaip.