



Pengumuman Keputusan Tender Bil 11 Tahun 2025

3.3 Tender Untuk Bekalan Ubat Anti-Tifoid ke Jabatan Kesihatan Persekutaran, Majlis Bandaraya Pulau Pinang Bagi Tempoh Dua (2) Tahun Mulai 01.01.2026 – 31.12.2027 [MBPP.T.NO.76/2025(B)] [MBPP.BKP.400-10/3/3] - (Jabatan Kesihatan Persekutaran)

1. Lembaga Perolehan sebulat suara menyetujui terima petender berikut dengan kos sejumlah Ringgit Malaysia Enam Ratus Tiga Ribu Lima Ratus Sahaja (RM603,500.00) bagi tender tersebut :-

Bil	Perkara	Butiran
I	Nama Syarikat/Individu	M.S.ALLY PHARMA SDN.BHD.
II	Alamat Syarikat	BANGUNAN M.S.ALLY NO.16, JALAN TUN TAN SIEW SIN 50050 KUALA LUMPUR WILAYAH PERSEKUTUAN (KUALA LUMPUR)
III	No Pendaftaran KKM	357-00049564
IV	Tempoh Sah Laku KKM	23 Oct 2027

2. Bagi petender yang telah menyertai tender 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 28 November 2025 :-

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

3. Bagi setiap bantahan yang dikemukakan akan dikenakan bayaran sebanyak RM500.00. 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.11/2025

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/Tender
(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:

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