



Pengumuman Keputusan Tender Bil 11 Tahun 2025

3.4 Tender Untuk Pelantikan Pentadbir Pihak Ketiga (Third Party Administrator) Bagi Menguruskan Kemudahan Klinik Panel (Perubatan, Pergigian Dan Kaca Mata) Untuk Majlis Bandaraya Pulau Pinang Mulai 1.1.2026 - 31.12.2028 (3 Tahun) [MBPP.T.NO.77/2025(B)] [MBPP.BKP.400-10/3/61] - (Jabatan Kesihatan Persekitaran)

1. Lembaga Perolehan sebulat suara menyetujui terima petender berikut dengan kos sejumlah yuran pentadbiran per kunjungan atau transaksi ke klinik perubatan atau pergigian sebanyak Ringgit Malaysia Dua Puluh Lima Sen Sahaja (RM0.25) bagi tender 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 KKM	19 Dec 2026

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 9 Disember 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 berpalang 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 kepilkan lampiran berasingan jika ruangan yang disediakan tidak mencukupi
- Setiap helaian lampiran (jika ada) hendaklah ditandatangani.