

LAMPIRAN Q

(Kew. 284-Pin.2/94)

Bila menjawab, sila nyatakan
Nombor ini

No. Sebutharga: IKN/SH/10/2014
INSTITUT KANSER NEGARA

KERAJAAN MALAYSIA

**(ARAHAN PERBENDAHARAAN 170)
NEGERI WILAYAH PERSEKUTUAN PUTRAJAYA**

**PEMBEKALAN UBAT *TEGAFUR 100MG + URACIL 224MG CAPSULE 70'S*
BAGI TEMPOH SATU (1) TAHUN
DI INSTITUT KANSER NEGARA (IKN) PUTRAJAYA**

SEBUTHARGA UNTUK BEKALAN BARANG-BARANG DAN PERKHIDMATAN

Kepada:

Pelawaan Sebut Harga dikeluarkan

INSTITUT KANSER NEGARA ,
PUTRAJAYA
No. 4, Jalan P7, Presint 7
62250 Putrajaya

No. Telefon:

No. Telefon: **03-8892 5555**

No. Pendaftaran dengan Kementerian

Tarikh : 4 April 2014

Kewangan:

Kod Bidang Pendaftaran yang relevan

dengan pembekalan ini: **050202**

Sila beri Sebut Harga untuk **Pembekalan Ubat-Ubatan (Tegafur 100 mg + Uracil 224 mg Tablet) bagi Tempoh Satu (1) Tahun di Institut Kanser Negara (IKN) Putrajaya.**

1. tertakluk kepada syarat-syarat yang ditetapkan:-
 - 1.1 Syarat Penyerahan/Penyempurnaan
 - 1.2 Tarikh Penyerahan/Penyempurnaan dikehendaki **7 hari dari tarikh Sebut Harga diiklankan.**
 - 1.3 Arahan Pengiriman Dihantar/serah ke alamat di atas
 - 1.4 Sebut Harga dimasukkan ke dalam satu sampul berlakri dan bertanda No. Sebut Harga **IKN/SH/10/2014.**
 - 1.5 Sebut Harga hendaklah dimasukkan ke dalam peti tawaran yang berkenaan di alamat di atas tidak lewat pada jam 12.00 tengahari **11 April 2014.**
 - 1.6 Tempoh sah laku Sebut Harga hendaklah (90) hari selepas tarikh tutup.

Tarikh:

Tandatangan:.....

Nama Pegawai:

Jawatan :

Bil.	Perihal Bekalan/Perkhidmatan Dan Syarat-Syarat Khas	Unit Ukuran	Kuantiti/ Kekerapan	Harga (RM)
Untuk diisi oleh Jabatan			Untuk diisi oleh Penyebut Harga	
1.	Skop pembekalan seperti di Lampiran A			
2.	Jumlah tawaran harga keseluruhan Tawaran harga secara terperinci adalah seperti di Lampiran D Tarikh Penyerahan/Penyempurnaan adalah mengikut jadual penghantaran *Sila sertakan sesalinan Sijil Pendaftaran dengan Kementerian Kewangan/Sijil Akuan Bumiputera, jika ada.		120	

- (i) Harga yang ditawarkan adalah harga bersih; dan
- (ii) Tarikh penyerahan penyempurnaan adalah mengikut jadual penghantaran

Saya/Kami dengan ini menawar untuk membekalkan barang-barang/perkhidmatan di atas dengan harga dan syarat-syarat yang ditunjukkan di atas dengan tertakluk kepada syarat-syarat di atas dan di belakang ini.

Tandatangan
Penyebut Harga:.....

Nama dan No. KP:.....

Alamat Syarikat:

Tarikh:.....