

KEW.PA-27

No. Sebut harga : JKNK/300-2/5/1/30(39)

**KENYATAAN TAWARAN SEBUT HARGA
PELUPUSAN ASET ALIH**

Kementerian atau Jabatan:

JABATAN KESIHATAN NEGERI KELANTAN

1. Tawaran adalah dipelawa dari syarikat atau orang perseorangan yang berminat untuk membeli aset seperti berikut:

Bil.	Keterangan aset	*Nombor Pendaftaran Kenderaan	Kuantiti	Harga Simpanan
1	MITSUBISHI PAJERO	DAK 2801	1	RM 5000.00

* Nota : Bagi yang berkaitan sahaja.

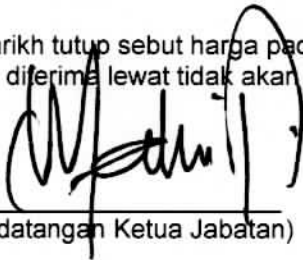
2. Aset boleh dilihat pada **13 November 2018** dan/hingga **26 November 2018** di antara jam **9.00 pagi** hingga **4.00 petang** di **Perkarangan tempat letak kereta Wisma Persekutuan**.

3. Tawaran sebut harga boleh dibuat dengan menggunakan Borang Sebut Harga Pelupusan Aset Alih Kerajaan (KEW.PA-28) yang boleh diperolehi di alamat seperti di para 4. Tawaran hendaklah sah bagi tempoh 90 hari.

4. Semua tawaran dengan maklumat yang lengkap hendaklah menggunakan sampul surat berlakri dan di tanda No. Sebut harga **JKNK/300-2/5/1/30(39)** dan dihantar melalui pos atau dimasukkan ke dalam Peti Sebut harga di alamat:-

**Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan
Aras 10, Wisma Persekutuan
Jalan Bayam, 15590 Kota Bharu
Kelantan.**

5. Tarikh tutup sebut harga pada **27 November 2018** jam **12.00 tengah hari**. Sebut harga yang diterima lewat tidak akan dipertimbangkan.



(Tandatangan Ketua Jabatan)

Alamat:

Tarikh: **7.11.2018**

Cap:



KEW. PA-28

BORANG SEBUT HARGA PELUPUSAN ASET ALIH

Nama Individu/ Syarikat :

No. Kad Pengenalan/ Pendaftaran Syarikat:

Alamat:

Kepada:

(Nama dan Alamat Kementerian atau Jabatan)

Tuan,

Tawaran Untuk Sebut Harga No./.....

Merujuk kepada perkara di atas, saya/ syarikat berminat menyertai sebut harga tersebut.

2. Tawaran saya/ syarikat adalah seperti berikut:-

Bil	Keterangan Aset	Kuantiti	Harga Tawaran (RM)	Deposit Sebut Harga

3. Bersama-sama ini disertakan deposit sebut harga (sebanyak 5% daripada harga tawaran aset di atas atau RM5,000 mengikut mana yang terendah) yang bernilai RM_____ (Ringgit Malaysia _____) dalam bentuk Wang Pos/ Draf Bank, No. _____ atas nama _____ (Kementerian atau Jabatan).

4. Saya/ syarikat memahami dan bersetuju dengan semua syarat-syarat yang ditetapkan.

Sekian, terima kasih.

Tandatangan :

Tarikh :

Cap Syarikat :