

**LAMPIRAN Q**

(Kew. 284-Pin.2/94)

Bila menjawab, sila nyatakan  
Nombor ini

|                                |
|--------------------------------|
| No. Sebutharga: IKN/SH/13/2014 |
| INSTITUT KANSER NEGARA         |

**KERAJAAN MALAYSIA**

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

**PEMBEKALAN UBAT *TETROFOSMIN INJECTION* BAGI TEMPOH SATU (1) TAHUN  
DI INSTITUT KANSER NEGARA (IKN) PUTRAJAYA**

**SEBUT HARGA 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 (***Tetrofosmin Injection***) 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 Sebutharga dimasukkan ke dalam satu sampul berlakri dan bertanda No. Sebutharga **IKN/SH/13/2014.**
- 1.5 Sebutharga 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 Sebutharga 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 <b><u>di Lampiran A</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                 |            |
| 2.                       | Jumlah tawaran harga keseluruhan<br><br>Tawaran harga secara terperinci adalah seperti <b><u>di Lampiran D</u></b><br><br>Tarikh Penyerahan/Penyempurnaan adalah mengikut jadual penghantaran<br><br>*Sila sertakan sesalinan Sijil Pendaftaran dengan Kementerian Kewangan/Sijil Akuan Bumiputera, jika ada. |             | 100 Vial                        |            |

(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:.....