

No. Sebut Harga : KKM.KKAS(S) 400-9/1/2

**KENYATAAN TAWARAN SEBUT HARGA
PELUPUSAN ASET ALIH**

PENGARAH

Institut Latihan Kementerian Kesihatan Malaysia
(Kejururawatan) Alor Setar
KM 6, Jalan Langgar
06500 Alor Setar
Kedah Darul Aman

1. Tawaran adalah dipelawa kepada syarikat atau orang perseorangan yang layak/berminat untuk membeli Aset Alih seperti berikut:-

Bil.	Keterangan Aset Alih	*No. Pendaftaran Kenderaan	Kuantiti	Harga Simpanan
1.	BAS NISSAN NU41B 25 TEMPAT DUDUK	WKY5649	1	12,000.00

2. Aset boleh dilihat pada **15 Mac 2020 (Ahad)** hingga **17 Mac 2020 (Selasa)** di antara jam 10.00 pagi hingga 3.00 petang di **Asrama Rafflesia, Institut Latihan Kementerian Kesihatan Malaysia, (Kejururawatan) Kulim, Jalan Hospital Lama, 09000 Kulim, Kedah.** *waktu rehat Ahad-Selasa: 1.00 – 2.00 petang
3. Tawaran sebut harga boleh dibuat dengan menggunakan Borang Sebut Harga Pelupusan Aset Alih Kerajaan (KEW.PA-28) yang boleh diperoleh di alamat seperti di Perenggan 4. Tawaran adalah sah bagi tempoh 90 hari.
4. Semua tawaran dengan maklumat yang lengkap hendaklah menggunakan sampul surat berlakri dan di tanda **No. Sebut Harga KKM.KKAS(S) 400-9/1/2** dan dimasukkan ke dalam Peti Sebut Harga di alamat berikut :

PENGARAH

Institut Latihan Kementerian Kesihatan Malaysia
(Kejururawatan) Alor Setar
KM 6, Jalan Langgar
06500 Alor Setar
Kedah Darul Aman

5. Tarikh tutup sebut harga pada **23 Mac 2020** jam **12.00 tengah hari**. Sebut harga yang diterima lewat tidak akan dipertimbangkan.

yam
b/p (Tandatangan Ketua Jabatan)
Nama : **YAM WEI CHEANG**
Jabatan: **Pengajar U44**
Tarikh : **ILKMM Alor Setar (Kejururawatan)**
10/3/2020

SYARAT DAN PERATURAN SEBUT HARGA

1. Aset akan dijual tertakluk kepada harga simpanan.
2. Penyebut harga adalah dikehendaki menyertakan deposit sebut harga sebanyak 5% daripada harga tawaran bagi setiap aset atau RM5,000.00 mengikut mana yang terendah. Deposit sebut harga hendaklah dalam bentuk Wang Pos atau Draf Bank sahaja atas nama **PENGARAH Institut Latihan Kementerian Kesihatan Malaysia (Kejururawatan) Alor Setar**
3. Tawaran tanpa/ kurang deposit sebut harga tidak akan dipertimbangkan.
4. Semua aset adalah dijual sebagaimana keadaannya semasa dilihat (*as-is-where-is basis*).
5. Jabatan ini tidak bertanggungjawab ke atas aset yang telah dijual.
6. Semua perbelanjaan berkaitan pembelian aset seperti kos menanggal (*dismantle*), mengangkut dan sebagainya hendaklah ditanggung oleh pembeli sendiri.
7. Pembeli yang berjaya hendaklah membuat pembayaran penuh dalam tempoh satu (1) minggu dari tarikh pemberitahu keputusan. Jika bayaran tidak dijelaskan dalam tempoh tersebut, deposit sebut harga tidak akan dikembalikan.
8. Pembeli yang berjaya hendaklah mengambil aset dalam tempoh 7 hari selepas bayaran penuh dijelaskan. Jika gagal, bayaran yang telah dibuat tidak akan dikembalikan dan Jabatan berhak untuk melupuskan aset tersebut.

Nota : Syarat-syarat sebutharga boleh dipinda mengikut keperluan Kementerian/Jabatan

**TAWARAN BAGI PELUPUSAN ASET ALIH KERAJAAN SECARA JUALAN SISA
SEBUT HARGA BAGI KENDERAAN KERAJAAN : BAS NISSAN 25 TEMPAT
DUDUK
NO. PENDAFTARAN – WKY 5649**

NO. SEBUT HARGA : KKM.KKAS(S) 400-9/1/2

**Nama Kenderaan : Nissan
No. Pendaftaran : WKY 5649
No. Chasis : NU41B-050601
No. Enjin : FD46-019410**

Gambar Kenderaan Dari Pandangan Sisi Hadapan Dan Belakang



Gambar Kenderaan Dari Pandangan Sisi Kiri Dan Kanan



Gambar Kendaraan Bahagian Dalam (Dari Sisi Hadapan)



BORANG SEBUT HARGA PELUPUSAN ASET ALIH

Nama Individu / Syarikat :

No. Kad Pengenalan/ Pendaftaran Syarikat :

Alamat:

Kepada:

PENGARAH

Institut Latihan Kementerian Kesihatan Malaysia

(Kejururawatan) Alor Setar

KM 6, Jalan Langgar

06500 Alor Setar

Kedah Darul Aman

Tuan,

Tawaran Untuk Sebut Harga No. : KKM.KKAS(S) 400-9/1/2

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
1.	BAS NISSAN NU41B 25 TEMPAT DUDUK, Nombor Pendaftaran WKY5649	1 buah		

3. Bersama-sama ini disertakan deposit sebut harga (sebanyak 5% daripada harga tawaran aset di atas atau RM5,000.00 mengikut mana yang terendah) yang bernilai RM _____(Ringgit Malaysia _____) dalam bentuk Wang Pos / Draf Bank, No. atas nama **PENGARAH Institut Latihan Kementerian Kesihatan Malaysia (Kejururawatan) Alor Setar**

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

Sekian, terima kasih.

Tandatangan :

Tarikh :

Cap Syarikat :