PEJABAT KESIHATAN DAERAH,
JALAN SULTAN IDRIS SHAH 1,
33000 KUALA KANGSAR,
PERAK DARUL RIDZUAN.

NO. TEL : 05-7761355
: 05-7763355
NO. FAKS : 05-7760612

Ruj.Kami : PKD KK.300-3/1/9(2)
Tarikh : 15 Mac 2021

SEPERTI SENARAI EDARAN

Y.Bhg. Dato'/ Tuan/ Puan

KENYATAAN TAWARAN SEBUTHARGA PELUPUSAN BAGI 5 BUAH KENDERAAN SECARA JUALAN SEBUTHARGA DI PEJABAT KESIHATAN DAERAH KUALA KANGSAR NO. SEBUTHARGA: PKD KK.400-5/4/1/5/2021

Dengan segala hormatnya merujuk perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa jabatan ini akan melaksanakan tawaran sebutharga bagi pelupusan Kenderaan secara Jualan Sebutharga. Berikutan itu, bagi pihak yang berminat menyertai tawaran sebutharga tersebut boleh melihat aset berkenaan pada ketetapan berikut:

Tarikh : 15 Mac 2021 hingga 23 Mac 2021
Masa : 9.00 pagi hingga 4.00 petang (Kecuali hari Sabtu, Ahad dan Cuti Umum)
Tempat: Klinik Kesihatan Padang Rengas, Kuala Kangsar Perak.

4. Sehubungan dengan itu, Jabatan ini memohon kerjasama pihak tuan untuk mempamerkan Kenyataan Tawaran Sebutharga Pelupusan Aset Alih Kerajaan (KEW. PA 27) dan borang Sebutharga Pelupusan Aset Alih Kerajaan (KEW. PA 28) pada papan kenyataan Jabatan pihak tuan.

Bersama-sama ini disertakan kedua-dua dokumen ini KEW. PA 27 & KEW. PA 28 untuk perhatian dan tindakan pihak tuan.Kerjasama pihak tuan mengenai perkara ini amatlah dihargai. Sekian terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"
"PRIHATIN RAKYAT: DARURAT MEMERANGI COVID-19"

Saya yang menjalankan amanah,

(DR. HUSNA MAIZURA BT AHMAD MAHIR)
MMC 33876 NSR 132594
Pakar Perubatan Kesihatan Awam
Pegawai Kesihatan Daerah Kuala Kangsar
Pejabat Kesihatan Kuala Kangsar
Perak Darul Ridzuan.

Sk- Unit Aset JKN Perak
Unit Kenderaan JKN Perak
Unit Aset PKD KK
Pegawai Perubatan YM KK Padang Rengas

Sila hubungi:
Telefon
05-7768871 - CPBV K. Kangsar
05-5972404 - CPBV Sg. Siput
05-5971833 - K1M Padang Rengas
05-5982355 - K1M Sungai Siput
05-7760658 - KKIA K. Kangsar
05-7584355 - KK Padang Rengas
05-7576355 - KK Karai
05-7511355 - KK Sauk
05-7430355 - KK Manong
05-5982355 - KK Sg. Siput (U)
05-5912255 - KK Lintang
05-2560128 - KK Bekor

Faks
05-7769782 - CPBV K. Kangsar
05-5972404 - CPBV Sg. Siput
05-7585924 - KK Padang Rengas

E-mail
pkdkkangsar@moh.gov.com
(Pej. Kesihatan Daerah K. Kangsar)

QUALITY SYSTEM
SIRIM
CERTIFIED TO MS ISO 9001: 2008
Registration No. : AR 3134

Pekeliling Perbendaharaan Malaysia AM 2.7 Lampiran I

KEW.PA-27

No. Sebut harga : PKD KK.400-5/4/1/5/2021

KENYATAAN TAWARAN SEBUT HARGA

PELUPUSAN ASET ALIH (SEBUT HARGA)

Kementerian atau Jabatan:

PEJABAT KESIHATAN DAERAH
JALAN SULTAN IDRIS SHAH 1
33000 KUALA KANGSAR
PERAK

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.	FORD RANGER	AFM 9240	1	RM8000.00
2.	VAN INOKOM PERMAS	WJM 9375	1	RM2000.00
3.	VAN INOKOM PERMAS	WJM 9418	1	RM2000.00
4.	KIA PREGIO WINDOW VAN	AFU 411	1	RM3000.00
5.	JIP MITSUBISHI PAJERO	WEJ 5625	1	RM 2000.00

* Nota : Bagi yang berkaitan sahaja.

2. Aset boleh dilihat pada **15 Mac 2021** hingga **23 Mac 2021**(kecuali hari Sabtu, Ahad dan Cuti Umum) di antara jam 9.00 pagi hingga 4.30 petang di Klinik Kesihatan Padang Rengas Kuala Kangsar Perak.

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 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 PKD KK.400-5/4/1/5/2021** dan dihantar melalui pos atau dimasukkan ke dalam Peti Sebut harga di alamat:-

PEJABAT KESIHATAN DAERAH
JALAN SULTAN IDRIS SHAH 1
33000 KUALA KANGSAR
PERAK

5. Tarikh tutup sebut harga pada **23 Mac 2021** jam **12.00 tengah hari**. Sebut harga yang diterima lewat tidak akan dipertimbangkan.

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Alamat: DR. HUSNA MAIZURA BT AHMAD MAHIR
MMC 33876 NSR 132594
Pakar Perubatan Kesihatan Awam
Pegawai Kesihatan Daerah UD56
Pejabat Kesihatan Daerah
Kuala Kangsar, Perak.

Tarikh: 10/3/2021

Cap:

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 mengikut mana yang terendah. Deposit sebut harga hendaklah dalam bentuk Wang Pos atau Draf Bank sahaja atas nama **PEGAWAI KESIHATAN DAERAH KUALA KANGSAR**.

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.

KEW. PA-28

BORANG SEBUT HARGA PELUPUSAN ASET ALIH

Nama Individu / Syarikat :

No. Kad Pengenalan/ Pendaftaran Syarikat:

Alamat:

____

____

____

Kepada:

PEGAWAI KESIHATAN DAERAH
PEJABAT KESIHATAN DAERAH
JALAN SULTAN IDRIS SHAH 1
33000 KUALA KANGSAR
PERAK

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 : ....