

KEW.PA-28**BORANG SEBUT HARGA PELUPUSAN ASET ALIH**

Nama Individu / Syarikat :

No. Kad Pengenalan / Pendaftaran Syarikat :

Alamat:

Kepada:

Pengarah

Institut Latihan Kementerian Kesihatan Malaysia

(Kejururawatan) Port Dickson

KM 11, Jalan Pantai,

71050 Port Dickson,

Negeri Sembilan

Tuan,

Tawaran Untuk Sebut Harga No. : KKM.KJMPD 400-12/5 (S)-04

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 RM5,000.00 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) Port Dickson.**

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

Sekian, terima kasih.

Tandatangan :

Tarikh :

Cap Syarikat :