

**PEMBEKALAN UBAT UBAT *TEGAFUR* 100 MG + *URACIL* 224 MG *TABLET* 70's
BAGI TEMPOH SATU (1) TAHUN
DI INSTITUT KANSER NEGARA (IKN), PUTRAJAYA**

SPESIFIKASI UBAT UNTUK SEBUTHARGA

MEMBEKAL *TEGAFUR* 100 MG + *URACIL* 224 MG *TABLET* 70's

SEKSYEN 1-PERIHAL PRODUK

1.1 BUTIRAN

Tegafur 100 mg + *Uracil* 224 mg
(*Sila nyatakan jenama dan pengilang*)

1.2 *SYARAT WAJIB- KANDUNGAN BAHAN AKTIF

1.2.1 Mengandungi 100 mg *Tegafur* dan 224 mg
Uracil dalam setiap *tablet*.

1.2.1 Untuk kegunaan secara oral

1.3 * PEMBUNGKUSAN

1.3.1 Dibungkus di dalam kotak yang sesuai.

1.3.2 Satu kotak mengandungi 70 *tablet*.

1.4 SISIP BUNGKUSAN

Setiap kotak mesti mengandungi satu sisip bungkusan

1.5 PELABELAN

1.5.1 Pelabelan pada blister dan kotak pembungkusan
mesti mengandungi maklumat berikut:

- a) Nama dan kekuatan ubat
- b) Tarikh luput ubat
- c) Nama pengilang
- d) Nombor kelompok
- e) Bilangan tablet dalam setiap kotak
- f) Arahan penyimpanan

Sila nyatakan tawaran di
ruangan ini

SPEKIFIKASI UBAT UNTUK SEBUTHARGA

MEMBEKAL TEGAFUR 100 MG + URACIL 224 MG TABLET

1.5.2 Pelabelan pada blister mesti mengandungi maklumat berikut:

- a) Nama dan kekuatan ubat
- b) Tarikh luput ubat
- c) Nama pengilang
- d) Nombor kelompok

1.6 * **KUANTITI**

Kuantiti yang diperlukan ialah **8400 tablet selama 1 tahun**

1.7 **LAIN-LAIN KEPERLUAN**

Mengisytiharkan kandungan produk mengandungi bahan- bahan dari sumber 'porcine' atau 'bovine' jika berkaitan.

SEKSYEN 2-SYARAT-SYARAT SERAHAN

2.1 **TARIKH LUPUT**

Sekurang-kurangnya **16** bulan dari tarikh penyerahan atau mendapat persetujuan bertulis daripada Pegawai Farmasi jika tarikh luput kurang daripada tempoh tersebut. Surat *Letter of Undertaking (LOU)* mesti disertakan jika tarikh luput bekalan ubat kurang dari **16** bulan dari tarikh penghantaran. Surat *LOU* adalah satu jaminan bagi menggantikan stok baru yang bertarikh luput lebih panjang sekiranya stok yang lama tidak dapat dihabiskan tanpa mengenakan apa-apa kos tambahan kepada Institut Kanser Negara (IKN).

2.2 * **TEMPOH SERAHAN**

Dalam masa 30 hari dari tarikh pesanan dikeluarkan (**Nyatakan samaada ex-stok ATAU jangkaan tempoh serahan**)

Sila nyatakan tawaran di ruangan ini

SPESIFIKASI UBAT UNTUK SEBUTHARGA

MEMBEKAL TEGAFUR 100 MG + URACIL 224 MG TABLET

2.3 TEMPAT SERAHAN

Stor Perubatan, Jabatan Farmasi, Institut Kanser
Negara

2.4 Import permit jika berkaitan akan diuruskan oleh
Jabatan Farmasi, Institut Kanser Negara

**Sila nyatakan tawaran di
ruangan ini**

Sila ambil perhatian: Perkara yang bertanda (*) adalah **WAJIB DINYATAKAN** semasa mengemukakan tawaran.