

 JABATAN KESIHATAN NEGERI PERLIS	BORANG	No. Borang: PK(U)-B-02-04
	PENILAIAN PEMBEKAL	No. Pindaan : 01 Tarikh Kkuatkuasa: 1 Ogos 2023

Borang ini hendaklah dilengkapkan dan diserahkan selepas selesai membuat penerimaan bekalan/ perkhidmatan/ kerja

Nama Pembekal :
 No. Pesanan Kerajaan :
 Jenis Perolehan : Bekalan/ Perkhidmatan/ Kerja

KRITERIA PENILAIAN	PENILAIAN				
• Kualiti Barang/ Perkhidmatan	5	4	3	2	1
• Tempoh penghantaran/ perkhidmatan	5	4	3	2	1
• Khidmat sokongan	5	4	3	2	1

PENILAIAN

- 1 – Sangat Tidak Memuaskan
- 2 – Kurang Memuaskan
- 3 – Memuaskan
- 4 – Baik
- 5 – Sangat Baik

Saya memperakui bahawa *bekalan telah diterima* atau *perkhidmatan/ kerja telah dilaksanakan dengan baik/ kurang memuaskan* (potong mana tidak berkenaan)

*Catatan:

1. Sila nyatakan sekiranya terdapat perubahan kuantiti atau harga semasa penerimaan bekalan/ perkhidmatan/ kerja

.....
 (Tandatangan dan cop)
 Pegawai Penilai
 Tarikh :

CADANGAN PENAMBAHBAIKAN/ DENDA/ LAIN-LAIN KEPADA PEMBEKAL

Prestasi Pembekal Melebihi 9 markah

Prestasi Pembekal Kurang 9 markah

<p>CADANGAN PENAMBAHBAIKAN/ DENDA KEPADA SYARIKAT (sekiranya prestasi kurang 9 markah)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Disemak/ Dicadang Oleh</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(Tandatangan dan Cop)</p>	<p style="text-align: center;">KEPUTUSAN CADANGAN (Tindakan Unit Perolehan)</p> <p style="text-align: center;">Diluluskan/ Tidak Diluluskan / Arahan lain</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">(Tandatangan dan Cop)</p>
---	--