

 <b>JABATAN KESIHATAN NEGERI PERLIS</b>	<b>BORANG</b>	No. Borang: <b>PK(U)-B-02-05</b>
	<b>PERMOHONAN PEROLEHAN SEBUT HARGA/ TENDER/ KERJA REQUISITION SECARA UNDIAN</b>	No. Pindaan : <b>01</b>
		Tarikh Kkuatkuasa: <b>1 Ogos 2023</b>

**A. BUTIR-BUTIR PEROLEHAN**

1. **TAJUK SEBUT HARGA/ TENDER/ KERJA REQUISITION SECARA UNDIAN**

---



---



---

2. **UNIT/ BAHAGIAN:** \_\_\_\_\_

3. **KAEDAH PEROLEHAN:**

**KERJA REQUISITION SECARA UNDIAN**  
(Sehingga RM 50,000.00)

**SEBUT HARGA**  
(Bernilai RM50,000.00 hingga RM 500,000.00)

**TENDER**  
(Bernilai RM500,000.00 ke atas)

4. **PERUNTUKAN**

**B42**     **P42**     **LAIN-LAIN**

5. **TEMPOH PENGHANTARAN/ PENYIAPAN:** \_\_\_\_\_ **BULAN/ MINGGU**  
(Nota: \*potong yang mana tidak berkenaan)

6. **AHLI JAWATANKUASA BAGI TENDER/ SEBUT HARGA (JIKA BERKAITAN)**

**A) JAWATANKUASA PENENTUAN SPESIFIKASI**

***Salah seorang daripada Ahli Jawatankuasa terdiri daripada kumpulan P&P  
(Pengerusi wajib mempunyai Token ePerolehan. Jika masih tiada, dipohon buat pada kadar segera)***

PERANAN	NAMA & ALAMAT EMAIL <i>(wajib menggunakan email Jabatan )</i>	JAWATAN & GRED	NO. KAD PENGENALAN	PEJABAT/ UNIT	NO.TELEFON (WAJIB ISI)
Pengerusi					
Setiausaha					
Ahli					
Ahli					

7. GRED / KOD BIDANG BERKAITAN ( WAJIB DIISI ):

GRED	KOD BIDANG	NAMA KOD BIDANG (PERKHIDMATAN/ BEKALAN/ KERJA)

8. ANGGARAN JABATAN (TERMASUK CUKAI JUALAN DAN PERKHIDMATAN JIKA ADA)

RM \_\_\_\_\_ (Nilai keseluruhan kontrak)

9. JENIS PEROLEHAN (JIKA BERKAITAN):-

SILA TANDA (√)

	<b>ONE-OFF</b>
	<b>BERMASA (BERJADUAL)</b>
	<b>BERMASA (BILA PERLU)</b>

**B. PENGESAHAN BAKI PERUNTUKAN OLEH UNIT KEWANGAN**

Disahkan baki peruntukan **mencukupi/ tidak mencukupi**

Kod Aktiviti/ Objek Sebagai: \_\_\_\_\_

Baki: RM \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan)  
(Cop Nama dan Jawatan)

Tarikh: \_\_\_\_\_

---

**C. KELULUSAN KETUA JABATAN**

Permohonan Perolehan ini diluluskan untuk dikemukakan kepada Unit Perolehan.

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan)  
(Cop Nama dan Jawatan)

Tarikh: \_\_\_\_\_