

No. Sebutharga : HSAJB/ASET/SH/6/2020

**KENYATAAN TAWARAN SEBUTHARGA  
PELUPUSAN ASET ALIH KERAJAAN**

**Kementerian / Jabatan :**

Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru  
Persiaran Abu Bakar Sultan,  
80100 Johor Bahru, Johor.  
Johor Darul Takzim.

1. Tawaran adalah dipelawa dari syarikat atau orang perseorangan yang berminat untuk membeli aset seperti berikut:

Bil	Keterangan Peralatan	Kuantiti	Harga Simpanan
1.	Pelupusan aset kenderaan Secara Jualan Sebutharga. Maklumat Kenderaan :- Jenis Kenderaan : Ambulan No. Pendaftaran Kenderaan : WLD4139 Jenama/Model : Iveco Daily City 35S13V	1 unit  (Sila Lihat pada lampiran)	RM 7,000.00

2. Aset boleh dilihat pada 11/05/2020 dan/hingga 21/05/2020 di antara jam 10.00 pagi hingga 04.00 petang di Bangunan Akasia (Unit Kewangan)
3. Tawaran sebutharga boleh dibuat dengan menggunakan Borang Sebutharga Pelupusan Aset Alih Kerajaan ( KEW.PA 28 ) yang boleh diperoleh di alamat seperti di para 4. Tawaran adalah sah bagi tempoh 90 hari.
4. Semua tawaran dengan maklumat yang lengkap hendaklah menggunakan sampul surat berlakri dan di tanda No. Sebutharga HSAJB/ASET/SH/6/2020 dan dihantar melalui pos atau dimasukkan ke dalam Peti Sebutharga di alamat : -

**Unit Akaun ( Bahagian Kewangan )**

Bangunan Akasia  
Hospital Sultanah Aminah, Johor Bahru  
Persiaran Abu Bakar Sultan  
80100 Johor Darul Takzim

5. Tarikh tutup sebutharga pada 21/05/2020 jam 12.00 tengah hari. Sebutharga yang diterima lewat tidak akan dipertimbangkan.



( Tandatangan Ketua Jabatan )

Alamat : **DR. HJ MOHTAR BIN PUNGUT @ HJ. AHMAD**  
No. Pendaftaran Penuh MPM: 32017  
Pakar Perubatan Kesihatan Awam  
Pengarah Hospital  
Cop : Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru

10 MAY 2020



**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 \_\_\_\_\_(Kementerian atau Jabatan).
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.

## Maklumat Kenderaan

Jenis : Kenderaan Ambulans

Model/Buatan : Daily City 35S13V/P (M) Turbo / Iveco

No. Pendaftaran : WLD4139

## Pandangan Hadapan



## Pandangan Belakang





## Pandangan Sisi Kanan



## Pandangan Sisi Kiri

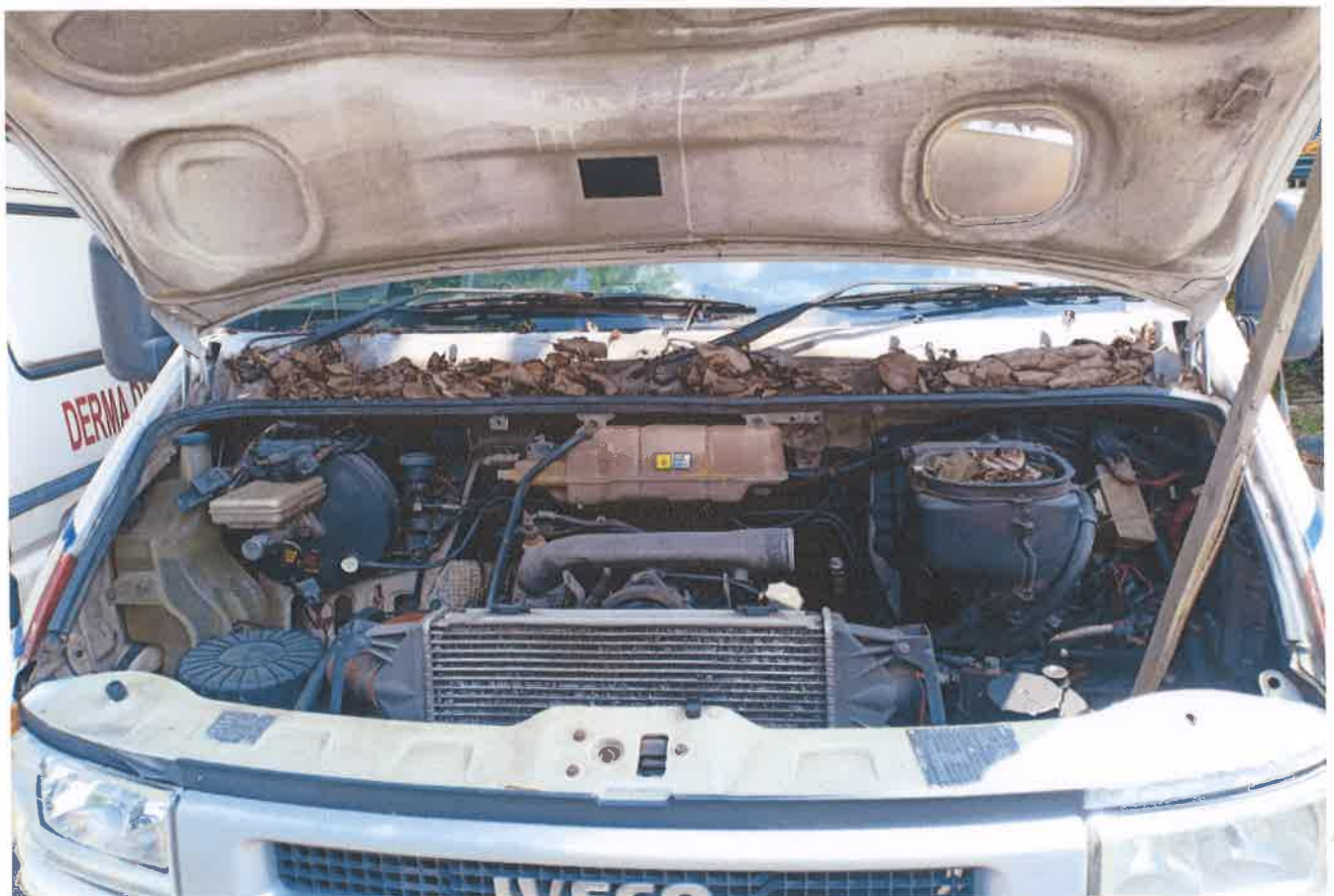




**Pandangan atas (Bumbung)**



**Pandangan pada enjin**





**Pandangan pada bahagian dalam hadapan**



**Pandangan pada bahagian belakang dalam**



**KEW. PA-28**

**BORANG SEBUT HARGA PELUPUSAN ASET ALIH**

Nama Individu/ Syarikat :

No. Kad Pengenalan/ Pendaftaran Syarikat:

Alamat:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kepada:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Nama dan Alamat Kementerian atau Jabatan)

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 : .....