

LAMPIRAN 1

RUJUKAN SEBUTHARGA: SH/HSAJB/FARMASI/UBAT 04/2018/LQ

BIL	NO KOD	ITEM ATAU ITEM YANG SETARANYA	KUANTITI		TEMPOH SERAHAN	PENGELUAR/ JENAMA	HARGA/ SEUNIT (RM)	JUMLAH (RM)
1	N06AX21110C100 1XX.01	DULOXETINE 30MG CAP, 28'S	2000	PACK OF 28 CAPSULES	14 HARI			
2	B05XA03100P6002 b.01	SODIUM CHLORIDE 0.9% IV INJ, 100ML, 1'S	300,000	BOTTLES	14 HARI			
3	L01BC01000P4004 XX.01	CYTARABINE 1G /10ML INJ (PRESERVATIVE FREE), 1'S	3600	VIAL	14 HARI			
4	N05BA12000T1002 XX.02	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB, 500'S	300	PACK OF 500 TABLETS	14 HARI			
5	C01BD01110P300 1XX.01	AMIODARONE 150MG/3ML INJ, 6'S	950	PACK OF 6 AMPULES	14 HARI			
6	N04BA02977C100 1XX.01	LEVODOPA 100MG + BENZERAZIDE 25MG HBS CAP, 100'S	1400	PACK OF 100 CAPSULES	14 HARI			
7	D05BB02000C100 2XX.02	ACITRETIN 25MG CAP, 60'S	350	PACK OF 60 TABLETS	14 HARI			
8	N04BB01110C100 1XX.01	AMANTADINE 100MG FC TAB, 100'S	750	PACK OF 100 TABLETS	14 HARI			
9	N06AX11000T4002 XX.01	MIRTAZAPINE 30MG TAB, 30'S	2700	PACK OF 30 TABLETS	14 HARI			
10	N05AH04138T100 4XX.02	QUETIAPINE 200MG IMMEDIATE RELEASE TAB	30000	TABLET	14 HARI			

- i) Harga yang ditawarkan adalah harga bersih;
- ii) Tarikh penyerahan/penyempurnaan ialah

Saya/Kami dengan ini menawarkan untuk membekalkan bekalan/perkhidmatan di atas dengan harga dan syarat-syarat yang dinyatakan di atas tertakluk kepada syarat-syarat asas tawaran sebutharga ini.

Tarikh :

Tandatangan Penyebutharga :

Nama Penuh :

Kad Pengenalan :

Alamat Syarikat :

Cop Syarikat :