

No. Sebutharga : HSAJB/ASET/SH/8/2020

**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 secara e-Waste (Buangan Terjadual) - Peralatan Biomedikal Perlu Lesen Jabatan Alam Sekitar	15 unit  (Sila Lihat pada lampiran)	Tiada

2. Aset boleh dilihat pada **03/09/2020** dan/hingga **15/09/2020** 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/8/2020 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 **15/09/2020** jam **12.00 tengah hari**. Sebutharga yang diterima lewat tidak akan dipertimbangkan.



( Tandatanganan 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

- 1 SEP 2020



**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 : .....

**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.

Lampiran

Senarai Aset yang dilupuskan dalam No. Sebutharga : HSAJB/ASET/SH/8/2020

No.	Nama aset	No. Pendaftaran Aset	No. CMIS / No. Tag	Lokasi
1.	Electrocardiographs Single-Channel	KKM/JKNJ/HSA/090121/H/92/2	HSA17246 / HSA-BEECG01-0073	Dahlia 4
2.	Physiologic Monitoring Systems, Acute Care	KKM/JKNJ/HSA/090143/H/97/46	HSA09652 / HSA-BEICM11-0005	OT 3 & 4
3.	Mattress Systems, Alternating-Pressure	KKM/JKNJ/HSA/090121/H/02/4	HSA18475 / HSA-BETRP14-0122	Wad ICU
4.	Sphygmomanometers, Electronic, Automatic	KKM/JKNJ/HSA/090121/H/00/8	HSA16606 / HSA-BEDGS25-0033	Wad ICU
5.	Audiometers	KKM/JKNJ/HSA/090123/H/03/2	HSA19715 / HSA-BEDGS02-0008	Audio Room
6.	Sphygmomanometers, Electronic, Automatic	KKM/JKNJ/HSA/090121/H/99/4	HSA16608 / HSA-BEDGS25-0034	Wad ICU
7.	Ventilator, Intensive Care, Neonatal/Pediatric	KKM/JKNJ/HSA/090119/H/88/601	HSA03890 / HSA-BEVEN01-0007	Wad ICU
8.	Ventilator, Intensive Care, Neonatal/Pediatric	HSA23453 / HSA-BEVEN01-0038	KKM/JKN/HSA/01-02-01/H/04/146	Wad ICU
9.	Ventilators, Transport	HSA28448 / HSA-BEVEN05-0033	HSA28448 / HSA-BEVEN05-0033	Jabatan Kecemasan & Traum
10.	Cardiographs	KKM/JKNJ/HSA/090118/H/08/221	HSA27925 / HSA-BEDGS08-0045	Komplek Dewan Bersalin
11.	Electrocardiographs Single-Channel	KKM/JKN/HSA/01-02-01/H/01/16	HSA18368 / HSA-BEECG01-0099	Blok Cempaka 2 (CCU)
12.	Warming Units, Patient, Forced-Air	KKM/JKNJ/HSA/090121/H/97/4	HSA10294 / HSA-BETRP16-0003	Room 1 OT
13.	Hemodialysis Units	KKM/JKN/HSA/01-02-01/H/05/11	HSA24600 / HSA-BEHDU01-0051	Unit Hemodialysis
14.	Warming Units, Patient, Forced-Air	KKM/JKNJ/HSA/090121/H/99/3	HSA09673 / HSA-BETRP16-0009	Jabatan Anesthesiologi
15.	Warming Units, Patient, Radiant, Infant, Mobile	KKM/JKN/HSA/01-02-01/H/00/196	HSA16630 / HSA-BEWRM01-0039	Blok A4