



**Hospital Queen Elizabeth, Kota Kinabalu**

**KENYATAAN SEBUT HARGA**

Sebutharga adalah dipelawa kepada syarikat-syarikat yang berdaftar dengan **Kementerian Kewangan Malaysia / Perbendaharaan Malaysia Sabah** dan mempunyai Kod Bidang yang berkaitan adalah dipelawa untuk menyertai sebutharga ini :

<b>Bil</b>	<b>Jenis Tawaran</b>	<b>No. Sebut Harga</b>	<b>Kod Bidang</b>	<b>Taraf Bumiputra / Bukan Bumiputra</b>	<b>Tarikh Iklan &amp; Tutup</b>
1.	Sebut Harga Untuk Bekalan Ubat Latanoprost 0.005% Eye Drops, Jabatan Farmasi, Hospital Queen Elizabeth	PHQE/SH(B)/2017/149	050202	Bumiputra / Bukan Bumiputra	<b>07 November 2017 sehingga 15 November 2017 (Rabu) Jam 12 Tengah hari</b>

Tawaran hendaklah dimasukkan ke dalam sampul surat berlakri dengan mencatatkan **Tajuk dan No. Sebutharga** dan dimasukkan dalam **Peti Sebutharga** yang telah disediakan berdekatan **Unit Akaun, Hospital Queen Elizabeth** serta dialamatkan kepada : -

Pengerusi  
Jawatankuasa Sebutharga  
Hospital Queen Elizabeth  
Karung Berkunci No. 2029  
**88586 KOTA KINABALU**

Dokumen sebut harga boleh dicetak melalui **email** yang dihantar kepada tuan/puan **Mulai 07 November 2017 (Selasa)**. Semua dokumen / lampiran hendaklah dicetak, diisi dan dihantar bersama-sama.

Pihak Hospital **tidak akan bertanggungjawab di atas kelewatan dokumen sebutharga yang diterima** dan juga tidak terikat untuk menerima mana-mana tawaran yang terendah.

Tarikh : **07 November 2017**