



KEMENTERIAN KESIHATAN AWAM, PERUMAHAN DAN KERAJAAN
TEMPATAN

BORANG PENDAFTARAN PEMBEKAL

1. DATA PEMBEKAL / KONTRAKTOR		
1.1	Nama Kontraktor / Pembekal	
1.2	Alamat :	
1.3	No. Telefon :	
	Pejabat :	
	Fax :	
1.4	Jenis Perkhidmatan Yang Disediakan :	H/P:
		1.4.1
		1.4.2
		1.4.3
		1.4.4
		1.4.5
1.4.6		

Tandatangan Pembekal / Kontraktor

Cop Syarikat

Tarikh :

Nota :

1. Pihak Pembekal / Kontraktor dikehendaki membekalkan salinan Pendaftaran Perniagaan, Sijil dan lain-lain keperluan berkaitan.
2. Pihak Majlis tidak terikat untuk menawarkan apa-apa perkhidmatan, kerja dan pembelian tertentu kepada para pembekal / kontraktor yang telah berdaftar dengan pihak Majlis.



2. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (Keperluan-Keperluan Lain Yang Berkaitan)

	Ya	Tidak
2.1 Pembekal / Kontraktor tidak disenaraihitamkan di Majlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Berupaya untuk membekal barangan atau perkhidmatan pada bila-bila masa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Syarikat yang berdaftar :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.1 Pejabat Daerah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.2 Unit Pendaftaran Kontraktor (UPK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.3 PKK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.4 Lain-lain (Jika Ada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
.....
.....

Keputusan Pendaftaran :

Diterima :

Ditolak :

No. Rujukan :

Disemak Oleh :

Disahkan Oleh :

.....
(Tandatangan)

Ketua Bahagian

Tarikh :

.....
(Tandatangan)

Setiausaha

Tarikh :

Nota : (Sila ✓ yang mana berkenaan)