

**JABATAN UKUR
KEMENTERIAN PEMBANGUNAN
NEGARA BRUNEI DARUSSALAM**



**UKUR021
BORANG SEBUTHARGA
/ QUOTATION FORM**

Bilangan Sebutharga/ *Quotation Number*: **QTN/037/2020/2021**

Tarikh Tutup/ *Closing Date*: **10 Ogos 2020 @ 2 PETANG**

Kepada/to:

Peringatan: Sila isikan maklumat alamat Syarikat
Tuan / Puan dengan lengkap diruang ini.

Dimaklumkan Syarikat Tuan / Puan dipelawa untuk memberikan sebutharga bagi
barang / perkhidmatan yang disenaraikan dibawah dengan mengisikan ruang
sebutharga.

/ Please provide a quotation for the following items by filling in the appropriate column.

23/07/2020

Tarikh/ *Date*

T.T. Ketua Bahagian dan Cap/
HoS's Signature and Stamp



BIL/ No	KETERANGAN BARANG/ PERKHIDMATAN/ <i>Descriptions</i>	BANYAK/ Quantity	HARGA SEUNIT/ Price Per Unit	JUMLAH/ Total
	Sumbangan bagi skop perlindungan komprehensif untuk pampasan bagi pegawai dan kakitangan Jabatan Ukur. Pampasan merangkumi kecederaan, kehilangan upaya, rawatan di Pusat Perubatan dan kematian. i. Kematian disebabkan semulajadi, penyakit dan kemalangan / Death due to natural, illness and accidental. ii. Keilatan kekal sepenuhnya disebabkan semulajadi, penyakit dan kemalangan / Total permanent disability due to Natural, illness and accidental.	302 Orang		

	iii. Manfaat wang tunai dihospital disebabkan penyakit dan kemalangan / Hospital cash benefit due to illness and accidental.			
--	---	--	--	--

Nota/ Note: Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja / For Official use only :

Sebut harga dibuka oleh:	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ Tarikh: _____
---------------------------------	--

Makluman kepada Pengurus Syarikat:-

1. Sila kembalikan borang sebutharga ini walaupun pihak awda tidak dapat memberikan sebutharga dan nyatakan "Tidak ada sebutharga" / *Please return this form even if you are unable to quote the price by stating "No Quote".*
2. Bilangan sebutharga hendaklah dibubuh di luar sampul surat apabila mengembalikan borang ke Jabatan ini tanpa tanda niaga atau nama Syarikat/ *Please state the quotation number on the envelope when returning the form indicating the company's name or company's stamp.*
3. Sila hubungi Pegawai di bawah ini jika ada sebarang pertanyaan :
(*Please contact the following personnel for any queries*) Tel: +673-2382171
 - i) _____ Ext : _____
 - ii) _____ Ext : _____
4. Kami berterima kasih atas pembekal (Syarikat) yang menghantar balik sebut harga mereka. Kepada yang tidak menghantar, mereka tidak akan dijemput untuk dipanggil sebutharga pada masa akan datang / *We thank the companies for returning the quotation form. Failure to do so, the companies will not be invited for future quotations.*
5. Semua sebutharga mestilah mempunyai CIF on site dan pemasangan / *All prices must include CIF on site and installation, if any.*
6. Sahlaku sebutharga mestilah dinyatakan, jika tidak dinyatakan sebutharga tersebut sah digunakan tanpa had masa./ *The validity of the quotation should be stated. Unless otherwise stated, the quotation is valid for an unlimited period of time.*
7. Sila kembalikan dan disimpan di **Peti Sebutharga** Tingkat 4, Jabatan Ukur.
(*Please return this form to the **Quotation Box** provided at 4th Floor, Survey Department*)

Tarikh/ Date

T.T. dan Cop Pembekal./
Supplier's Signature and Stamp