DOKUMEN SEBUT HARGA

NO. SEBUT HARGA: RE26-07-022-SH

PEROLEHAN PERKHIDMATAN PERLINDUNGAN INSURAN KUMPULAN KEMALANGAN DIRI DAN KUMPULAN HOSPITAL & PEMBEDAHAN BAGI KAKITANGAN ASM DAN ISTIC UNTUK TEMPOH 2 TAHUN

SENARAI LAMPIRAN:

Lampiran 1	:	LAMPIRAN Q
Lampiran 2	:	SPESIFIKASI PERKHIDMATAN DAN TAWARAN HARGA
Lampiran 3	:	SYARAT – SYARAT AM
Lampiran 4	:	ARAHAN KEPADA PENYEBUT HARGA
Lampiran 5	:	RINGKASAN SEBUT HARGA (KUANTITI)
Lampiran 6	:	BORANG SEBUT HARGA
Lampiran 7	:	SURAT AKUAN PEMBIDA
Lampiran 8	:	SURAT PERWAKILAN KUASA
Lampiran 9	:	BORANG PEMBERITAHUAN PEMUNYA BENEFISIAL
Lampiran 10	:	SURAT AKUAN SYARIKAT DALAM MENANGANI JENAYAH PEMERDAGANGAN ORANG DAN BURUH PAKSA
Lampiran 11	:	MAKLUMAT SYARIKAT
Lampiran 12	:	SENARAI SEMAKAN SEBUT HARGA
Lampiran 13	:	PEROLEHAN YANG TELAH DISEMPURNAKAN
Lampiran 14	:	PEROLEHAN YANG SEDANG DILAKSANAKAN

(Kew. 284-Pin. 5/94)
LAMPIRAN 1

LAMPIRAN Q

(ARAHAN PERBENDAHARAAN 170)

Bila menjawab sila nyatakan nombor ini: **RE26-07-022-SH**

PEROLEHAN PERKHIDMATAN PERLINDUNGAN INSURAN KUMPULAN KEMALANGAN DIRI DAN KUMPULAN HOSPITAL & PEMBEDAHAN BAGI KAKITANGAN ASM DAN ISTIC UNTUK TEMPOH 2 TAHUN

Kepada: (Penyebut harga hendaklah melengkapkan nama syarikat di ruangan ini)	Pelawaan Sebut harga dikeluarkan oleh: **Akademi Sains Malaysia** **Tingkat 20, Sayap Barat** **Menara MATRADE** **Jalan Sultan Haji Ahmad Shah** **Off Jalan Tuanku Abdul Halim** **50480 Kuala Lumpur**	
No. Telefon:		
No. Pendaftaran dengan Kementerian Kewangan:		
Kod Bidang Pendaftaran yang relevan dengan perolehan ini: 221802	No. Telefon: Tarikh:	**03-6203 0633** **16 November (Isnin)**

Sebut harga hendaklah mengikut syarat-syarat di bawah:

- Dokumen sebut harga yang lengkap perlu dihantar dalam format PDF;
- Dokumen sebut harga hendaklah **diemel ke** **sebutharga@akademisains.gov.my** tidak lewat pada jam **12.00 TENGAHARI** pada **25 November 2026 (Rabu);**
- Perkara/ *subject* pada emel perlu menyatakan nombor sebut harga **'Sebut Harga No.: RE26-07-022-SH';**
- Emel salinan/ *cc* **TIDAK DIBENARKAN** bagi penghantaran dokumen sebut harga; dan
- Tempoh sah laku Sebut Harga hendaklah **90 hari selepas tarikh tutup**.

Tandatangan :

Nama Pegawai : **SEETHA RAMASAMY**

Jawatan : Ketua Pegawai Operasi
Akademi Sains Malaysia

Tarikh : 16 November 2026

LAMPIRAN 2

SPESIFIKASI PERKHIDMATAN DAN TAWARAN HARGA

PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN
1. Sebut harga ini adalah perolehan perkhidmatan Skim Perlindungan Kemalangan Diri Berkelompok *(Group Personal Accident – GPA) dan* Skim Perlindungan Insuran Berkelompok bagi Kemasukan Hospital dan Pembedahan *(Group Hospitalisation dan Surgical – GHS*) untuk kakitangan ASM dan ISTIC untuk tempoh 2 tahun bermula pada 1 Januari 2027 sehingga 31 Disember 2028. 2. Penyebut harga dikehendaki memberikan tawaran harga **skim perlindungan GPA** untuk 7 kakitangan ASM dan 1 kakitangan ISTIC. 3. Penyebut harga dikehendaki memberikan **lima (5) pilihan tawaran harga skim perlindungan insuran berkelompok GHS** untuk 111 kakitangan ASM serta 6 kakitangan ISTIC seperti berikut: i. Pilihan I: Plan 350, 250 dan 150 untuk Kakitangan dan keluarga; ii. Pilihan II: Plan 350, 250 dan 150 untuk Kakitangan sahaja; iii. Pilihan III: Bayaran RM300.00 bagi setiap kemasukan wad untuk kakitangan dan keluarga; iv. Pilihan IV: Pengurangan had tahunan berjumlah RM5,000.00 bagi setiap tahun untuk kakitangan dan keluarga; dan v. Pilihan V: Bayaran bersama *(co-insured)* berjumlah 20% dikenakan untuk kakitangan dan keluarga.

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
1.	**SKIM PERLINDUNGAN KEMALANGAN DIRI BERKELOMPOK *(GPA)***			
a.	**Kumpulan Pengurusan & Professional** • *Death & Permanent Disablement RM300,000.00 per person* • *Temporary Total Disablement Full Weekly Salary (Max RM1,000 up to 52 weeks)* • *Temporary Partial Disablement 50% on Tdt (Max RM500 up to 52 weeks)* • *Medical Expenses RM3,000* • *Strike Riot & Civil Commotion* • *Motorcycling (Excluding Motorcycle Racing, Pace-Making Reliability Trial or Speed Testing)* • *Amateur Sports Clause* • *Disappearance & Exposure* • *Automatic Additions & Deletions* • *Hijacking / Unprovoked Murder* • *Loss Notification – 60 days* • Funeral & Cremation Expenses RM3,000.00 • Age Limit Extension Clause (65 Years Old)	**ASM -** 1 orang		
		ISTIC - 1 orang		
b.	**Staff (Kumpulan Pelaksana)** • *Death & Permanent Disablement RM200,000.00 per person* • *Temporary Total Disablement Full Weekly Salary (Max RM1,000 up to 52 weeks)* • *Temporary Partial Disablement 50% on Tdt (Max RM500 up to 52 weeks)* • *Medical Expenses RM3,000* • *Strike Riot & Civil Commotion* • *Motorcycling (Excluding Motorcycle Racing, Pace-Making Reliability Trial or Speed Testing)* • *Amateur Sports Clause*	**ASM -** 6 orang		

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
	• *Disappearance & Exposure* • *Automatic Additions & Deletions* • *Hijacking / Unprovoked Murder* • *Loss Notification – 60 days* • *Funeral & Cremation Expenses RM3,000* • *Age Limit Extension Clause (65 Years Old)*			
JUMLAH INSURAN GPA UNTUK TEMPOH 1 TAHUN				
JUMLAH INSURAN GPA UNTUK TEMPOH 2 TAHUN				
SST (8%)				
JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GPA				

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
2.	**SKIM PERLINDUNGAN INSURAN BERKELOMPOK BAGI KEMASUKAN HOSPITAL DAN *PEMBEDAHAN (GHS)* PILIHAN I – PLAN 350, 250 DAN 150 UNTUK KAKITANGAN DAN KELUARGA**			
2a.	***Plan 350 (Plan RM350.00)* untuk Pengurusan Tertinggi ASM**			
	• *Class insured* • *Room & Board (Daily maximum up to 120 days)-**RM350.00*** • *Intensive Care Unit (Daily maximum up to 20 days)-**20 days*** • *Hospital Miscellaneous Services-Mengikut caj sebenar* • *Surgical Fee (Not subject to schedule of Surgical Benefits)- Mengikut caj sebenar* • *Anaesthetist's Fee-Mengikut caj sebenar* • *Operation Theatre Fees-Mengikut caj sebenar* • *In Hospital Doctor's Visit (Daily max 120 days)* • *Pre-Hospitalisation Specialist Consultation (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar* • *Pre-Hospitalisation Diagnostic Services (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar* • *Second Surgical Opinion (within 60 days prior to hospitalisation- Mengikut caj sebenar* • *Post Hospitalisation Treatment (within 60 days from discharged)- Mengikut caj sebenar* • *Day-care Procedure (within 60 days)-Mengikut caj sebenar* • *Ambulance Fees-Mengikut caj sebenar* • *Accidental Dental Treatment (within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 14 days)-Mengikut caj sebenar*	**Kakitangan dan Keluarga** Kakitangan: 1 orang Tanggungan: 3 orang		

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
	• *Out-Patient Accidental Treatment (Within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 31 days-Mengikut caj sebenar* • *Medical Report Fees-**RM80.00*** • *Government Hospital Cash Allowances (Daily maximum up to 120 days)-**RM50.00*** • *Reimbursement of Government Service Tax (8% on Room & Board)- Mengikut caj sebenar* • *Emergency Sickness Treatment (Between 12 am to 6 am)-**RM100.00*** • *Funeral Expenses-**RM5,000.00*** • *Overall Limit Per Annum-**RM40,000.00***			
2b.	***Plan 250 (Plan RM250.00)* untuk Kumpulan Pengurusan & Professional**	**Kakitangan ASM**		
	• *Class insured* • *Room & Board (Daily maximum up to 120 days)-**RM250.00*** • *Intensive Care Unit (Daily maximum up to 20 days)-**20 days*** • *Hospital Miscellaneous Services-Mengikut caj sebenar* • *Surgical Fee (Not subject to schedule of Surgical Benefits)-Mengikut caj sebenar* • *Anaesthetist's Fee-Mengikut caj sebenar* • *Operation Theatre Fees-Mengikut caj sebenar* • *In Hospital Doctor's Visit (Daily max 120 days)-Mengikut caj sebenar* • *Pre-Hospitalisation Specialist Consultation (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar* • *Pre-Hospitalisation Diagnostic Services (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar*	**Bujang** Kakitangan: 43 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 31 orang Tanggungan: 81 orang		

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
	• *Second Surgical Opinion (within 60 days prior to hospitalisation-Mengikut caj sebenar* • *Post Hospitalisation Treatment (within 60 days from discharged)- Mengikut caj sebenar* • *Day-care Procedure (within 60 days)-Mengikut caj sebenar* • *Ambulance Fees-Mengikut caj sebenar* • *Accidental Dental Treatment (within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 14 days)-Mengikut caj sebenar* • *Out-Patient Accidental Treatment (Within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 31 days-Mengikut caj sebenar* • *Medical Report Fees-**RM80.00*** • *Government Hospital Cash Allowances (Daily maximum up to 120 days)-**RM45.00*** • *Reimbursement of Government Service Tax (6% on Room & Board)- Mengikut caj sebenar* • *Emergency Sickness Treatment (Between 12 am to 6 am)-**RM100.00*** • *Funeral Expenses-**RM5,000.00*** • *Overall Limit Per Annum-**RM30,000.00***	**Kakitangan dan Pasangan** Kakitangan: 4 orang Tanggungan: 4 orang		
		Kakitangan ISTIC		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 4 orang Tanggungan: 10 orang		

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
2c.	***Plan 150 (Plan RM150.00)* – Kumpulan Pelaksana**	**Kakitangan ASM**		
	• *Class insured* • *Room & Board (Daily maximum up to 120 days)-**RM150.00*** • *Intensive Care Unit (Daily maximum up to 20 days)-**20 days*** • *Hospital Miscellaneous Services-Mengikut caj sebenar* • *Surgical Fee (Not subject to schedule of Surgical Benefits)-Mengikut caj sebenar* • *Anaesthetist's Fee-Mengikut caj sebenar* • *Operation Theatre Fees-Mengikut caj sebenar* • *In Hospital Doctor's Visit (Daily max 120 days)-Mengikut caj sebenar* • *Pre-Hospitalisation Specialist Consultation (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar* • *Pre-Hospitalisation Diagnostic Services (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar* • *Second Surgical Opinion (within 60 days prior to hospitalisation-Mengikut caj sebenar* • *Post Hospitalisation Treatment (within 60 days from discharged)- Mengikut caj sebenar* • *Day-care Procedure (within 60 days)-Mengikut caj sebenar* • *Ambulance Fees-Mengikut caj sebenar* • *Accidental Dental Treatment (within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 14 days)-Mengikut caj sebenar* • *Out-Patient Accidental Treatment (Within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 31 days-Mengikut caj sebenar* • *Medical Report Fees-**RM80.00*** • *Government Hospital Cash Allowances (Daily maximum up to 120 days)-**RM40.00***	**Bujang** Kakitangan: 6 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 24 orang Tanggungan: 66 orang		
		Kakitangan dan Pasangan Kakitangan: 2 orang Tanggungan: 2 orang		
		Kakitangan ISTIC		

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
	• *Reimbursement of Government Service Tax (6% on Room & Board)- Mengikut caj sebenar* • *Emergency Sickness Treatment (Between 12 am to 6 am)-**RM100.00*** • *Funeral Expenses-**RM5,000.00*** • *Overall Limit Per Annum-**RM20,000.00***	**Bujang** Kakitangan: 1 orang		
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 1 TAHUN - PILIHAN I				
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 2 TAHUN - PILIHAN I				
SST (8%)				
JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GHS - PILIHAN I				

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
3.	**SKIM PERLINDUNGAN INSURAN BERKELOMPOK BAGI KEMASUKAN HOSPITAL DAN *PEMBEDAHAN (GHS)* PILIHAN II - KAKITANGAN SAHAJA**			
3a.	***Plan 350 (Plan RM350.00)* - Pengurusan Tertinggi ASM**	**Kakitangan ASM**		
	• *Class insured* • *Room & Board (Daily maximum up to 120 days)-**RM350.00*** • *Intensive Care Unit (Daily maximum up to 20 days)-**20 days*** • *Hospital Miscellaneous Services-Mengikut caj sebenar* • *Surgical Fee (Not subject to schedule of Surgical Benefits)- Mengikut caj sebenar* • *Anaesthetist's Fee-Mengikut caj sebenar* • *Operation Theatre Fees-Mengikut caj sebenar* • *In Hospital Doctor's Visit (Daily max 120 days)-Mengikut caj sebenar* • *Pre-Hospitalisation Specialist Consultation (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar* • *Pre-Hospitalisation Diagnostic Services (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar* • *Second Surgical Opinion (within 60 days prior to hospitalisation-Mengikut caj sebenar* • *Post Hospitalisation Treatment (within 60 days from discharged)- Mengikut caj sebenar* • *Day-care Procedure (within 60 days)-Mengikut caj sebenar* • *Ambulance Fees-Mengikut caj sebenar* • *Accidental Dental Treatment (within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 14 days)-Mengikut caj sebenar*	1 orang		

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
	• *Out-Patient Accidental Treatment (Within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 31 days- Mengikut caj sebenar* • *Medical Report Fees-**RM80.00*** • *Government Hospital Cash Allowances (Daily maximum up to 120 days)-**RM50.00*** • *Reimbursement of Government Service Tax (8% on Room & Board)- Mengikut caj sebenar* • *Emergency Sickness Treatment (Between 12 am to 6 am)-**RM100.00*** • *Funeral Expenses-**RM5,000.00*** • *Overall Limit Per Annum-**RM40,000.00***			
3b.	***Plan 250 (Plan RM250.00)* Kumpulan Pengurusan & Professional**	**Kakitangan ASM**		
	• *Class insured* • *Room & Board (Daily maximum up to 120 days)-**RM250.00*** • *Intensive Care Unit (Daily maximum up to 20 days)-**20 days*** • *Hospital Miscellaneous Services-Mengikut caj sebenar* • *Surgical Fee (Not subject to schedule of Surgical Benefits)-Mengikut caj sebenar* • *Anaesthetist's Fee-Mengikut caj sebenar* • *Operation Theatre Fees-Mengikut caj sebenar* • *In Hospital Doctor's Visit (Daily max 120 days)-Mengikut caj sebenar* • *Pre-Hospitalisation Specialist Consultation (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar* • *Pre-Hospitalisation Diagnostic Services (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar* • *Second Surgical Opinion (within 60 days prior to hospitalisation-Mengikut caj sebenar*	78 orang		
		Kakitangan ISTIC		
		5 orang		

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
	• *Post Hospitalisation Treatment (within 60 days from discharged)- Mengikut caj sebenar* • *Day-care Procedure (within 60 days)-Mengikut caj sebenar* • *Ambulance Fees-Mengikut caj sebenar* • *Accidental Dental Treatment (within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 14 days)-Mengikut caj sebenar* • *Out-Patient Accidental Treatment (Within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 31 days-Mengikut caj sebenar* • *Medical Report Fees-**RM80.00*** • *Government Hospital Cash Allowances (Daily maximum up to 120 days)-**RM45.00*** • *Reimbursement of Government Service Tax (6% on Room & Board)- Mengikut caj sebenar* • *Emergency Sickness Treatment (Between 12 am to 6 am)-**RM100.00*** • *Funeral Expenses-**RM5,000.00*** • *Overall Limit Per Annum-**RM30,000.00***			

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
3c.	***Plan 150 (Plan RM150.00)* – Kumpulan Pelaksana**	**Kakitangan ASM**		
	• *Class insured* • *Room & Board (Daily maximum up to 120 days)-**RM150.00*** • *Intensive Care Unit (Daily maximum up to 20 days)-**20 days*** • *Hospital Miscellaneous Services-Mengikut caj sebenar* • *Surgical Fee (Not subject to schedule of Surgical Benefits)-Mengikut caj sebenar* • *Anaesthetist's Fee-Mengikut caj sebenar* • *Operation Theatre Fees-Mengikut caj sebenar* • *In Hospital Doctor's Visit (Daily max 120 days)-Mengikut caj sebenar* • *Pre-Hospitalisation Specialist Consultation (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar* • *Pre-Hospitalisation Diagnostic Services (within 60 days prior to hospitalisation)-Mengikut caj sebenar* • *Second Surgical Opinion (within 60 days prior to hospitalisation-Mengikut caj sebenar* • *Post Hospitalisation Treatment (within 60 days from discharged)- Mengikut caj sebenar* • *Day-care Procedure (within 60 days)- Mengikut caj sebenar* • *Ambulance Fees- Mengikut caj sebenar* • *Accidental Dental Treatment (within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 14 days)- Mengikut caj sebenar* • *Out-Patient Accidental Treatment (Within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 31 days- Mengikut caj sebenar* • *Medical Report Fees-**RM80.00*** • *Government Hospital Cash Allowances (Daily maximum up to 120 days)-**RM40.00***	32 orang		
		Kakitangan ISTIC		
		1 orang		

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
	• *Reimbursement of Government Service Tax (6% on Room & Board)- Mengikut caj sebenar* • *Emergency Sickness Treatment (Between 12 am to 6 am)-**RM100.00*** • *Funeral Expenses-**RM5,000.00*** • *Overall Limit Per Annum-**RM20,000.00***			
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 1 TAHUN - PILIHAN II				
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 2 TAHUN - PILIHAN II				
SST (8%)				
JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GHS - PILIHAN II				

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
4.	**SKIM PERLINDUNGAN INSURAN BERKELOMPOK BAGI KEMASUKAN HOSPITAL DAN *PEMBEDAHAN (GHS)* PILIHAN III - BAYARAN RM300.00 BAGI SETIAP KEMASUKAN WAD UNTUK KAKITANGAN DAN KELUARGA**			
4a.	**Bayaran RM300.00 bagi setiap kemasukan wad**	**Pengurusan Tertinggi ASM**		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 1 orang Tanggungan: 3 orang		
		Pengurusan dan Professional ASM		
		Bujang Kakitangan: 43 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 31 orang Tanggungan: 81 orang		

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
4a.	**Bayaran RM300.00 bagi setiap kemasukan wad**	**Kakitangan dan Pasangan** Kakitangan: 4 orang Tanggungan:4 orang		
		Kakitangan dan Pasangan Kakitangan: 2 orang Tanggungan: 2 orang		
		Pengurusan dan Professional ISTIC		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 4 orang		

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
4a.	**Bayaran RM300.00 bagi setiap kemasukan wad**	Tanggungan: 10 orang		
		Kumpulan Pelaksana ISTIC		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 1 TAHUN - PILIHAN III				
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 2 TAHUN - PILIHAN III				
SST (8%)				
JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GHS - PILIHAN III				

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
5.	**SKIM PERLINDUNGAN INSURAN BERKELOMPOK BAGI KEMASUKAN HOSPITAL DAN *PEMBEDAHAN (GHS)*** **PILIHAN IV - PENGURANGAN HAD TAHUNAN BERJUMLAH RM5,000.00 BAGI SETIAP PELAN UNTUK KAKITANGAN DAN KELUARGA**			
5a.	**Pengurangan had tahunan berjumlah RM5,000.00 bagi setiap pelan**	**Pengurusan Tertinggi ASM**		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 1 orang Tanggungan: 3 orang		
		Pengurusan dan professional ASM		
		Bujang Kakitangan: 43 orang		

5a.	**Pengurangan had tahunan berjumlah RM5,000.00 bagi setiap pelan**	**Kakitangan dan Keluarga** Kakitangan: 31 orang Tanggungan: 81 orang		
		Kakitangan dan Pasangan Kakitangan: 4 orang Tanggungan: 4 orang		
		Kumpulan Pelaksana ASM		
		Bujang Kakitangan: 6 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 24 orang Tanggungan: 66 orang		

5a.	**Pengurangan had tahunan berjumlah RM5,000.00 bagi setiap pelan**	**Kakitangan dan Pasangan** Kakitangan: 2 orang Tanggungan: 2 orang		
		Pengurusan dan professional ISTIC		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
		Kumpulan Pelaksana ISTIC		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 1 TAHUN - PILIHAN IV				
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 2 TAHUN - PILIHAN IV				
SST (8%)				
JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GHS - PILIHAN IV				

BIL	SPESIFIKASI	KUANTITI	KADAR (RM)	HARGA (RM)
6.	**SKIM PERLINDUNGAN INSURAN BERKELOMPOK BAGI KEMASUKAN HOSPITAL DAN *PEMBEDAHAN (GHS)*** **PILIHAN V - BAYARAN BERSAMA *(CO-INSURED)* BERJUMLAH 20% DIKENAKAN UNTUK KAKITANGAN DAN KELUARGA**			
6a.	**Bayaran Bersama (co-insured) berjumlah 20% dikenakan**	**Pengurusan tertinggi ASM**		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 1 orang Tanggungan: 3 orang		
		Pengurusan dan professional ASM		
		Bujang Kakitangan: 43 orang		

6a.	**Bayaran Bersama (co-insured) berjumlah 20% dikenakan**	**Kakitangan dan Keluarga** Kakitangan: 31 orang Tanggungan: 81 orang		
		Kakitangan dan Pasangan Kakitangan: 4 orang Tanggungan: 4 orang		
		Pelaksana ASM		
		Bujang Kakitangan: 6 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 24 orang Tanggungan: 66 orang		

6a.	**Bayaran Bersama (co-insured) berjumlah 20% dikenakan**	**Kakitangan dan Pasangan** Kakitangan: 2 orang Tanggungan: 2 orang		
		Pengurusan dan professional ISTIC		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 4 orang Tanggungan: 10 orang		
		Pelaksana ISTIC		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		

JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 1 TAHUN - PILIHAN V	
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 2 TAHUN - PILIHAN V	
SST (8%)	
JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GHS - PILIHAN V	

PENGESAHAN SYARIKAT

Saya/ Kami dengan ini, menawarkan sebut harga untuk menyediakan Perkhidmatan Perlindungan Insuran Kumpulan Kemalangan Diri (GPA) dan Kumpulan Hospital & Pembedahan (GHS) bagi Kakitangan ASM dan ISTIC untuk Tempoh 2 Tahun.

Tandatangan: Nama Penandatangan: No. Kad Pengenalan:	Nama Syarikat: Alamat Syarikat: Tarikh:

LAMPIRAN 3

SYARAT-SYARAT AM

MUSTAHAK

Syarat-syarat am yang berikut hendaklah dipakai, yang mana yang berkaitan, melainkan syarat-syarat am itu ditolak atau di ubah oleh syarikat.

1. Kelayakan Menyertai Sebut Harga

Sebut Harga adalah dipelawa kepada semua penyebut harga tempatan yang berdaftar dengan **Kementerian Kewangan Malaysia (MOF)** di bawah bidang 221802 serta kod bidang tersebut perlu sah laku sekurang-kurangnya **tiga (3) bulan** dari tarikh tutup sebut harga.

Jika tempoh pendaftaran telah tamat atau hampir tamat, Penyebutharga hendaklah mengemukakan salinan surat daripada MoF yang menyatakan bahawa permohonan lanjutan/ pembaharuan tempoh pendaftaran telah dibuat.

2. Tawaran Harga

Harga yang ditawarkan hendaklah **harga bersih** dalam **Ringgit Malaysia (RM)** termasuk semua diskaun dan kos tambahan serta cukai SST yang berkaitan. Nilai SST hendaklah dinyatakan secara berasingan dalam Spesifikasi Perkhidmatan dan Tawaran Harga.

3. Kepakaran Penyebut Harga

Penyebut harga haruslah mempunyai kepakaran profesional dan kemahiran tinggi dalam perkhidmatan berkaitan. Penyebut harga perlu melampirkan dokumen-dokumen pengiktirafan kepakaran dalam bidang berkaitan atau yang seumpama.

4. Pematuhan

Penyebut harga perlu mematuhi spesifikasi perkhidmatan, segala arahan dan syarat-syarat di dalam Dokumen Sebut Harga. Kegagalan mengisi maklumat yang diperlukan serta melampirkan dokumen yang diperlukan akan menyebabkan tawaran harga ditolak dan tidak dipertimbangkan.

5. Ringkasan Sebut Harga

i) Ringkasan Sebut Harga hendaklah menjadi sebahagian daripada Borang Sebut Harga ini dan hendaklah menjadi asas Jumlah Harga Sebut Harga.

ii) Harga-harga dalam Ringkasan Sebut Harga hendaklah mengambil kira semua kos termasuk kos pengangkutan, cukai, duti, bayaran dan caj-caj lain yang perlu dan berkaitan bagi bekalan dengan sempurnanya.

iii) Tiada sebarang tuntutan akan dilayan bagi pelarasan harga akibat daripada perubahan kos buruh, bahan-bahan dan semua duti dan cukai Kerajaan, sama ada dalam tempoh sah sebut harga atau dalam tempoh Kerja.

iv) Harga-harga dalam Ringkasan Sebut Harga yang dikemukakan oleh penyebut harga hendaklah tertakluk kepada persetujuan sebelumnya daripada ASM

tentang kemunasabahannya. Persetujuan sebelumnya itu dan apa-apa pelarasan kemudiannya kepada harga dalam Ringkasan Sebut Harga hendaklah dibuat sebelum SST dikeluarkan.

v) Apa-apa pelarasan harga dalam Ringkasan Sebut Harga menurut perenggan 5 (iv) dan apa-apa kesilapan hisab dalam Ringkasan Sebut Harga hendaklah dilaras dan diperbetulkan sebelum SST dikeluarkan. Jumlah amaun yang dilaraskan hendaklah sama dengan amaun jumlah harga dalam Borang Sebut Harga. Amaun jumlah harga dalam Borang Sebut Harga hendaklah tetap tidak berubah.

6. Percanggahan dan Kecukupan Dokumen Sebut Harga

i) Dokumen Sebut Harga adalah dikira sebagai saling jelas-menjelas antara satu sama lain. Pembekal/ Kontraktor hendaklah mengadakan segala yang perlu untuk melaksanakan kerja dengan sewajarnya sehinggalah siap mengikut tujuan dan maksud sebenar. Dokumen Sebut Harga pada keseluruhannya sama ada atau tidak tujuan dan maksud itu ada ditunjuk atau diperihalkan secara khusus, dengan syarat bahawa tujuan, maksud itu hendaklah difahamkan dengan munasabahnya dari Dokumen Sebut Harga itu.

ii) Jika penyebut harga mendapati apa-apa percanggahan dalam Dokumen Sebut Harga, penyebut harga hendaklah merujuk kepada ASM untuk mendapatkan keputusan.

7. Pembatalan

ASM berhak melantik dan membatalkan kontrak penyebut harga sekiranya perkhidmatan yang diberikan tidak mematuhi syarat-syarat yang telah ditetapkan/ tawaran yang telah dipersetujui.

8. Persetujuan

i) ASM tidak terikat untuk bersetuju dengan mana-mana sebut harga yang terendah.

ii) Tiap-tiap butiran akan dipertimbangkan sebagai satu sebut harga yang berasingan.

iii) ASM berhak menerima kesemua atau sebahagian daripada spesifikasi atau perkhidmatan yang telah ditawarkan daripada mana-mana tawaran sebut harga.

9. Pemeriksaan

i) ASM sentiasa berhak memeriksa hasil kerja Syarikat/ bagi memastikan kualiti dan kerja mematuhi spesifikasi/ keperluan ASM pada bila-bila masa atau pada waktu yang dirasakan bersesuaian.

ii) Syarikat hendaklah memberikan kemudahan kepada ASM untuk tujuan pemeriksaan apabila dikehendaki.

10. Perakuan spesifikasi telah dipatuhi

Penyebut harga dikehendaki memperakui bahawa perkhidmatan yang akan dibekalkan olehnya mengikut spesifikasi (Lampiran 2) yang dinyatakan dalam pelawaan.

11. Menyerah Hak Perkhidmatan

Keseluruhan dokumen sebut harga yang dipersetujui oleh penyebut harga di sini tidak boleh dipindah kepada mana-mana pihak yang lain, juga penyebut harga tidak dibenarkan menyerah hak sepenuhnya, sebahagian mahupun mana-mana bahagian perkhidmatan-perkhidmatan kepada pihak ketiga. Berkaitan dengan yang sama, penyebut harga memberi akujanjinya di sini tidak akan menyerah hak apa-apa faedah di bawah perkhidmatan ini tanpa terlebih dahulu mendapat persetujuan bertulis daripada ASM.

12. Kaedah Pembayaran

Pembayaran akan dibuat selepas penyebut harga melaksanakan setiap perkhidmatan dengan sempurna dan menyerahkan inbois berserta dokumen lengkap bagi tujuan tuntutan bayaran.

13. Penolakan Bahan, Barang dan Mutu Hasil Kerja oleh ASM

i) Perkhidmatan yang rendah mutunya atau yang berlainan daripada perkhidmatan yang telah dipersetujui dalam sebut harga boleh ditolak.

ii) Sekiranya terdapat pembetulan atau keperluan untuk mengubahsuai, penyebut harga hendaklah melakukan pengubahsuaian tersebut.

iii) Fasal kecil (i) dan (ii) di atas ini tidaklah memudaratkan apa- apa hak ASM untuk mendapatkan ganti rugi kerana melanggar kontrak.

14. Pengiklanan

Tiada apa-apa iklan mengenai persetujuan terhadap mana-mana sebut harga itu boleh disiarkan dalam mana-mana akhbar, majalah atau saluran iklan lain tanpa kelulusan Pegawai Pengawal ASM terlebih dahulu.

15. *Integrity Pact*

Penyebut harga yang menghantar dokumen sebutharga hendaklah menandatangani Surat Akuan Pembida bahawa ia tidak akan menawar atau memberi rasuah sebagai sogokan untuk mendapatkan projek. Wakil syarikat yang menandatangani Surat Akuan Pembida hendaklah juga melampirkan Surat Perwakilan Kuasa menandatangani bagi pihak syarikat. Surat Akuan Pembida adalah seperti di **Lampiran 7** dan Surat Perwakilan Kuasa adalah seperti di **Lampiran 8**.

16. Dokumen Perjanjian Kerahsiaan *(Non-Disclosure Agreement)*

Penyebut harga yang berjaya dikehendaki menandatangani dokumen perjanjian kerahsiaan bagi membolehkan ASM menyerahkan manuskrip. Penyebut harga dikehendaki menjaga kerahsiaan maklumat yang terkandung dalam manuskrip.

17. Peringatan Mengenai Kesalahan Rasuah

i) Sebarang Perbuatan atau percubaan rasuah untuk menawar atau memberi, meminta atau menerima apa-apa suapan secara rasuah kepada dan daripada mana-mana orang berkaitan perolehan ini merupakan satu jenayah di bawah Akta Pencegah Rasuah 1997;

ii) Sekiranya mana-mana pihak menawar atau memberi apa-apa suapan kepada mana-mana anggota Pentadbiran Awam, maka pihak yang ditawar atau diberi suapan dikehendaki membuat aduan dengan segera ke Pejabat Pencegahan Rasuah atau Balai Polis berhampiran. Kegagalan berbuat demikian adalah merupakan satu kesalahan di bawah Akta Pencegahan Rasuah 1997;

iii) Tanpa prejudis kepada tindakan-tindakan lain, tindakan tatatertib terhadap anggota Perkhidmatan Awam dan menyenaraihitamkan kontraktor atau pembekal boleh diambil sekiranya pihak-pihak terlibat dengan kesalahan rasuah di bawah Akta Pencegahan Rasuah 1997; dan

iv) Mana-mana kontraktor atau pembekal yang membuat tuntutan bayaran berkaitan perolehan ini walaupun tiada kerja dibuat dan tiada barangan dibekal mengikut spesifikasi yang ditetapkan atau tiada perkhidmatan diberi dan mana-mana anggota Perkhidmatan Awam yang mengesahkan tuntutan berkenaan adalah melakukan kesalahan di bawah Akta Pencegahan Rasuah 1997.

v) Tanpa prasangka kepada apa-apa hak lain Kerajaan, sekiranya kontraktor atau pembekal, kakitangan, pengkhidmat atau pekerjanya disabitkan oleh Mahkamah atas kesalahan rasuah atau aktiviti haram atau aktiviti yang menyalahi undang-undang atau didapati melakukan pelanggaran larangan tipuan bida di bawah Akta Persaingan 2010 (Akta 712) yang berkaitan dengan Perjanjian ini atau apa-apa perjanjian lain yang dimasuki oleh kontraktor atau pembekal dengan Kerajaan, Kerajaan hendaklah berhak untuk menamatkan Perjanjian ini pada bila-bila masa, dengan memberi notis bertulis dengan serta merta kepada kontraktor atau pembekal untuk menyatakan sedemikian kepada kontraktor atau pembekal.

vi) Kerajaan berhak menuntut daripada [kontraktor atau pembekal apa-apa bentuk pampasan, kos, ganti rugi, kerosakan dan perbelanjaan termasuk apa-apa kos perbelanjaan sampingan yang ditanggung oleh Kerajaan akibat daripada penamatan itu

vii) Pihak-Pihak bersetuju bahawa kontraktor atau pembekal tidak berhak kepada apa-apa bentuk kerugian termasuk kerugian perolehan pendapatan, pampasan, ganti rugi, kos, perbelanjaan dan sebagainya akibat daripada penamatan itu.

PENGESAHAN SYARIKAT

Saya/ Kami mengaku telah membaca dan memahami keseluruhan perkara dalam Syarat-syarat Am (Lampiran 3) seperti yang dinyatakan.

Tandatangan: Nama Penandatangan: No. Kad Pengenalan:	Nama Syarikat: Alamat Syarikat: Tarikh:

LAMPIRAN 4

ARAHAN KEPADA PENYEBUT HARGA

1. Hak AKADEMI SAINS MALAYSIA (ASM) untuk Menerima / Menolak Sebut Harga

1.1 ASM adalah tidak terikat untuk menerima sebut harga yang terendah atau mana-mana sebut harga atau memberi apa-apa sebab di atas penolakan sesuatu sebut harga.

1.2 **Keputusan Jawatankuasa Sebut Harga adalah muktamad.**

1.3 Sila berikan sebut harga dengan perincian untuk perolehan perkhidmatan yang disenaraikan di Lampiran 2.

1.4 ASM akan mengemukakan Surat Tawaran (Surat Setuju Terima) kepada syarikat yang berjaya. Surat Setuju Terima perlu ditandatangani dan diserahkan kembali kepada ASM sebagai bukti penerimaan tawaran perkhidmatan.

1.5 ASM juga akan mengeluarkan Pesanan Tempatan kepada syarikat yang berjaya mendapat tawaran bagi perolehan ini.

2. Cara-Cara Melengkapkan Dokumen Sebut Harga

2.1 **Penyediaan Sebut harga**

Penyebut harga adalah dikehendaki mengisi segala maklumat berikut dengan lengkap dan sepenuhnya:-

a) Harga, tempoh perkhidmatan, tandatangan dan cop syarikat dalam Spesifikasi Perkhidmatan dan Tawaran Harga – **Lampiran 2;**

b) Syarat – syarat Am – **Lampiran 3**;

c) Arahan kepada Penyebut Harga – **Lampiran 4**;

d) Ringkasan Sebut Harga – **Lampiran 5**;

e) Borang Sebut Harga – **Lampiran 6;**

f) Surat Akuan Pembida – **Lampiran 7;**

g) Surat Perwakilan Kuasa – **Lampiran 8;**

h) Borang Pemberitahuan Pemunya Benefisial – **Lampiran 9**;

i) Surat Akuan Syarikat Dalam Menangani Jenayah Pemerdagangan Orang dan Buruh Paksa – **Lampiran 10**;

j) Maklumat lengkap syarikat berserta Profil Syarikat – **Lampiran 11;**

k) Melampirkan dokumen-dokumen penting yang diperlukan dan mestilah ditandakan dengan jelas pada Senarai Semak Sebut Harga – **Lampiran 12;**

l) Pengalaman dalam perkhidmatan/ perolehan yang telah disempurnakan yang berkaitan dengan sebut harga ini – **Lampiran 13 dan**

m) Pengalaman dalam perkhidmatan/ perolehan yang sedang dilaksanakan yang berkaitan dengan sebut harga ini – **Lampiran 14**

Jika berlaku kesilapan dalam mengisi maklumat-maklumat di atas penyebut harga hendaklah menandatangani ringkas semua pembetulan.

2.2 **Penyerahan Dokumen Sebut harga**

a) Dokumen sebut harga yang telah diisi dengan lengkap hendaklah diemel dalam format PDF ke sebutharga@akademisains.gov.my pada tarikh dan masa yang ditetapkan dalam Notis Sebut harga.

b) Nombor sebut harga **RE26-07-022-SH** perlu diletakkan pada perkara/ *subject* emel.

c) Penghantaran emel salinan/ *cc* adalah **TIDAK DIBENARKAN** bagi serahan dokumen sebut harga ini.

d) Sebut harga yang diserahkan selepas masa yang ditetapkan serta tidak mematuhi peraturan penyerahan dokumen sebut harga, berbangkit dari sebarang sebab, tidak akan dipertimbangkan.

2.3 **Penjelasan Lanjut**

Sekiranya terdapat maklumat dalam dokumen tawaran sebut harga yang tidak jelas atau bercanggah, pihak penyebut harga boleh menghubungi Pegawai berkaitan untuk penjelasan lanjut.

3. Tempoh Perkhidmatan

Penyebutharga yang berjaya perlu menyediakan Perkhidmatan Perlindungan Insuran bagi Kumpulan Kemalangan Diri (GPA) dan Kumpulan Hospital & Pembedahan (GHS) bagi Kakitangan ASM dan ISTIC bagi Tempoh 2 Tahun bermula 1 Januari 2027 – 31 Disember 2028.

4. Perbelanjaan Sebut Harga

Semua perbelanjaan bagi penyediaan sebut harga ini hendaklah ditanggung oleh penyebut harga sendiri.

5. Tempoh Sah Sebut Harga

Tawaran sebut harga ini hendaklah sah selama sembilan puluh hari (90) hari dari tarikh tutup sebut harga. Penyebut harga tidak boleh menarik balik sebut harga yang telah ditawarkan sebelum tamat tempoh sah sebut harga. Sebarang perubahan pada tawaran harga tidak akan mempertimbangkan.

6. Addenda

Addenda boleh diedarkan sebelum tarikh tutup sebut harga bagi menjelaskan Dokumen Sebut Harga atau pembetulan kepada mana-mana pindaan yang perlu dan ia adalah merupakan sebahagian daripada Dokumen Sebut Harga tersebut. Kegagalan

melampirkan Dokumen Sebut Harga bersama Addenda boleh menyebabkan sebut harga ditolak.

7. Penjelasan

Jika ada keraguan pada mana-mana bahagian, penyebut harga perlu melaporkan kepada Unit Perolehan ASM bagi mendapatkan penjelasan sebelum menghantar dokumen sebut harga.

PENGESAHAN SYARIKAT

Saya/ Kami mengaku telah membaca dan memahami keseluruhan perkara dalam Arahan kepada Penyebut Harga (Lampiran 4) seperti yang dinyatakan.

Tandatangan: Nama Penandatangan: No. Kad Pengenalan:	Nama Syarikat: Alamat Syarikat: Tarikh:

LAMPIRAN 5

RINGKASAN SEBUT HARGA (KUANTITI)

Sebut harga perolehan Perkhidmatan Perlindungan Insuran Kumpulan Kemalangan Diri (GPA) dan Kumpulan Hospital & Pembedahan (GHS) bagi Kakitangan ASM dan ISTIC untuk Tempoh 2 Tahun.

BIL	PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN	KUANTITI	KADAR SEUNIT (RM)	HARGA (RM)
1.	**Skim Perlindungan Kemalangan Diri Berkelompok *(Group Personal Accident – GPA)***			
	a. Kumpulan Pengurusan & Professional	ASM - 1 orang		
		ISTIC - 1 orang		
	b. Kumpulan Pelaksana	ASM - 6 orang		
	JUMLAH INSURAN GPA UNTUK TEMPOH 1 TAHUN			
	JUMLAH INSURAN GPA UNTUK TEMPOH 2 TAHUN			
	JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GPA TANPA SST			

BIL	PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN	KUANTITI	KADAR SEUNIT (RM)	HARGA (RM)
2.	**Kumpulan Hospital dan Pembedahan *(GHS):* Pilihan I untuk Kakitangan dan Keluarga**			
a.	Plan 350	**Pengurusan Tertinggi ASM**		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 1 orang Tanggungan: 3 orang		
b.	Plan 250	**Pengurusan & Profesional ASM**		
		Bujang Kakitangan: 43 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 31 orang Tangungan: 81 orang		
		Kakitangan dan Pasangan Kakitangan: 4 orang Tanggungan: 4 orang		

BIL	PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN	KUANTITI	KADAR SEUNIT (RM)	HARGA (RM)
	Plan 250	**Pengurusan & Profesional ISTIC**		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 4 orang Tangungan: 10 orang		
c.	Plan 150	**Kumpulan Pelaksana ASM**		
		Bujang Kakitangan: 6 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 24 orang Tangungan: 66 orang		
		Kakitangan dan Pasangan Kakitangan: 2 orang Tanggungan: 2 orang		
		Kumpulan Pelaksana ISTIC		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 1 TAHUN - PILIHAN I				
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 2 TAHUN - PILIHAN I				
JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GHS PILIHAN I TANPA SST				

BIL	PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN	KUANTITI	KADAR SEUNIT (RM)	HARGA (RM)
3.	**Kumpulan Hospital dan Pembedahan *(GHS):* Pilihan II untuk Kakitangan sahaja**			
a.	Plan 350	**Pengurusan Tertinggi ASM**		
		1 orang		
b.	Plan 250	**Pengurusan & Profesional ASM**		
		78 orang		
		Pengurusan & Profesional ISTIC		
		5 orang		

BIL	PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN	KUANTITI	KADAR SEUNIT (RM)	HARGA (RM)
c.	Plan 150	**Kumpulan Pelaksana ASM**		
		32 orang		
		Kumpulan Pelaksana ISTIC		
		1 orang		
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 1 TAHUN - PILIHAN II				
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 2 TAHUN - PILIHAN II				
JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GHS PILIHAN II TANPA SST				

BIL	PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN	KUANTITI	KADAR SEUNIT (RM)	HARGA (RM)
4.	**Kumpulan Hospital dan Pembedahan *(GHS):* Pilihan III untuk Kakitangan dan Keluarga**			
a.	Bayaran RM300 bagi setiap kemasukan wad	**Pengurusan Tertinggi ASM**		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 1 orang Tanggungan: 3 orang		
		Pengurusan dan Profesional ASM		
		Bujang Kakitangan: 43 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 31 orang Tangungan: 81 orang		
		Kakitangan dan Pasangan Kakitangan: 4 orang Tanggungan: 4 orang		
		Pelaksana ASM		
		Bujang Kakitangan: 6 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 24 orang Tangungan: 66 orang		
		Kakitangan dan Pasangan Kakitangan: 2 orang Tangungan: 2 orang		

BIL	PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN	KUANTITI	KADAR SEUNIT (RM)	HARGA (RM)
	Bayaran RM300 bagi setiap kemasukan wad	**Pengurusan dan Profesional ISTIC**		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 4 orang Tangungan: 10 orang		
		Pelaksana ISTIC		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 1 TAHUN - PILIHAN III				
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 2 TAHUN - PILIHAN III				
JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GHS PILIHAN III TANPA SST				

BIL	PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN	KUANTITI	KADAR SEUNIT (RM)	HARGA (RM)
5.	**Kumpulan Hospital dan Pembedahan *(GHS):* Pilihan IV untuk Kakitangan dan Keluarga**			
a.	Pengurangan had tahunan berjumlah RM5,000.00 bagi setiap pelan	**Pengurusan Tertinggi (ASM)**		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 1 orang Tanggungan: 3 orang		
		Pengurusan dan Profesional (ASM)		
		Bujang Kakitangan: 43 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 31 orang Tangungan: 81 orang		
		Kakitangan dan Pasangan Kakitangan: 4 orang Tanggungan: 4 orang		
		Pelaksana (ASM)		
		Bujang Kakitangan: 6 orang		

BIL	PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN	KUANTITI	KADAR SEUNIT (RM)	HARGA (RM)
	Pengurangan had tahunan berjumlah RM5,000.00 bagi setiap pelan	**Kakitangan dan Keluarga** Kakitangan: 24 orang Tangungan: 66 orang		
		Kakitangan dan Pasangan Kakitangan: 2 orang Tangungan: 2 orang		
		Pengurusan dan Profesional (ISTIC)		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 4 orang Tangungan: 10 orang		
		Pelaksana (ISTIC)		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 1 TAHUN - PILIHAN IV				
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 2 TAHUN - PILIHAN IV				
JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GHS PILIHAN IV TANPA SST				

BIL	PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN	KUANTITI	KADAR SEUNIT (RM)	HARGA (RM)
6.	**Kumpulan Hospital dan Pembedahan *(GHS):* Pilihan V untuk Kakitangan dan Keluarga**			
a.	Bayaran bersama (co-insured) berjumlah 20% dikenakan	**Pengurusan Tertinggi (ASM)**		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 1 orang Tanggungan: 3 orang		
		Pengurusan dan Profesional (ASM)		
		Bujang Kakitangan: 43 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 31 orang Tangungan: 81 orang		

BIL	PERIHAL KERJA YANG DIPERLUKAN	KUANTITI	KADAR SEUNIT (RM)	HARGA (RM)
	Bayaran bersama (co-insured) berjumlah 20% dikenakan	**Kakitangan dan Pasangan** Kakitangan: 4 orang Tanggungan: 4 orang		
		Pelaksana (ASM)		
		Bujang Kakitangan: 6 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 24 orang Tangungan: 66 orang		
		Kakitangan dan Pasangan Kakitangan: 2 orang Tangungan: 2 orang		
		Pengurusan dan Profesional (ISTIC)		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
		Kakitangan dan Keluarga Kakitangan: 4 orang Tangungan: 10 orang		
		Pelaksana (ISTIC)		
		Bujang Kakitangan: 1 orang		
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 1 TAHUN - PILIHAN V				
JUMLAH INSURAN GHS UNTUK TEMPOH 2 TAHUN - PILIHAN V				
JUMLAH KESELURUHAN INSURAN GHS PILIHAN V TANPA SST				

MAKLUMAT TAMBAHAN

- Harga tawaran adalah tidak termasuk 8% Cukai Jualan dan Perkhidmatan (SST).
- Syarikat mengenakan 8% SST (sila pilih YA/TIDAK)

Saya/ Kami dengan ini, mengesahkan bahawa tawaran harga yang dinyatakan adalah benar.

Tandatangan: Nama Penandatangan: No. Kad Pengenalan:	Nama Syarikat: Alamat Syarikat: Tarikh:

LAMPIRAN 6

BORANG SEBUT HARGA

No. Sebut Harga RE26-07-022-SH

Akademi Sains Malaysia
Tingkat 20, Sayap Barat, Menara MATRADE
Jalan Sultan Haji Ahmad Shah
Off Jalan Tuanku Abdul Halim
50480 Kuala Lumpur

Tuan/ Puan,

SEBUT HARGA UNTUK PEROLEHAN PERKHIDMATAN PERLINDUNGAN INSURAN KUMPULAN KEMALANGAN DIRI DAN KUMPULAN HOSPITAL & PEMBEDAHAN BAGI KAKITANGAN ASM DAN ISTIC UNTUK TEMPOH 2 TAHUN

Di bawah dan tertakluk kepada Arahan Kepada Penyebut Harga, Syarat-syarat Am Sebut Harga, Spesifikasi Perkhidmatan dan Tawaran Harga, saya yang bertandatangan di bawah ini adalah dengan ini menawarkan harga untuk Perkhidmatan Perlindungan Insuran bagi Kumpulan Kemalangan Diri (GPA) dan Kumpulan Hospital & Pembedahan (GHS) bagi Kakitangan ASM dan ISTIC untuk Tempoh 2 Tahun dengan harga pukal sejumlah Ringgit Malaysia (ditulis dalam perkataan)…….....
……(RM).....).

2. Saya bersetuju melaksanakan Perkhidmatan Perlindungan Insuran bagi Kumpulan Kemalangan Diri (GPA) dan Kumpulan Hospital & Pembedahan (GHS) bagi Kakitangan ASM dan ISTIC untuk Tempoh 2 Tahun seperti yang tertera di Spesifikasi Perkhidmatan dan Tawaran Harga.

…….	……
Tandatangan Penyebut Harga	Tandatangan Saksi
Nama:	Nama:
No. K/P:	No. K/P:
Alamat:	Alamat:
Cop syarikat:	

LAMPIRAN 7

SURAT AKUAN PEMBIDA

No. Sebut Harga RE26-07-022-SH
Sebut harga bagi Perkhidmatan Perlindungan Insuran Kumpulan Kemalangan Diri (GPA) dan Kumpulan Hospital & Pembedahan (GHS) bagi Kakitangan ASM dan ISTIC untuk Tempoh 2 Tahun.

Saya ..... nombor K.P ……., yang mewakili …… (Nama Syarikat) dengan nombor pendaftaran ……. (MOF/PKK/CIDB/ROS/ROC/ROB) dengan ini mengistiharkan bahawa saya atau mana-mana orang yang mewakili syarikat ini:

i. tidak akan menawarkan, menjanjikan atau memberikan apa-apa suapan kepada mana-mana orang dalam mana-mana Kementerian/Agensi atau mana-mana orang lain, sebagai suapan untuk dipilih dalam mana-mana perolehan; dan

ii. tidak akan melakukan atau terlibat dengan tipuan bida dalam mana-mana perolehan.

2. Sekiranya saya atau mana-mana individu yang mewakili syarikat ini didapati didapati terlibat dalam pakatan tipuan bida dengan syarikat lain berkenaan perolehan di atas atau menawarkan, menjanjikan atau memberikan apa-apa suapan kepada mana-mana orang dalam Akademi Sains Malaysia atau mana-mana orang lain sebagai dorongan untuk dipilih dalam perolehan seperti di atas, maka saya sebagai wakil syarikat bersetuju tindakan-tindakan berikut boleh diambil:

2.1. Hilang kelayakan untuk dinilai dan dilantik bagi perolehan di atas; dan

2.2. Lain-lain Tindakan undang-undang/tatatertib mengikut undang-undang/ peraturan perolehan Kerajaan yang berkuat-kuasa.

3. Saya sesungguhnya faham bahawa:

3.1 saya atau mana-mana orang yang berkaitan dengan syarikat boleh didakwa bagi kesalahan* di bawah Akta Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia 2009 [Akta 694] dan Kanun Keseksaan [Akta 574] serta boleh dihukum di bawah undang-undang masing-masing atas kegagalan saya atau mana-mana orang yang mewakili syarikat ini untuk mematuhi perkara (i) dalam surat akuan ini; atau

3.2 tindakan boleh dikenakan ke atas syarikat di bawah Akta Persaingan 2010 [Akta 712] atas kegagalan saya atau mana-mana orang yang mewakili syarikat ini untuk mematuhi perkara (ii) dalam surat akuan ini. Sekiranya syarikat didapati melanggar peruntukan seksyen 4(2)(d) Akta 712, syarikat boleh didenda tidak melebihi sepuluh peratus (10%) daripada pusing ganti (turn over) seluruh dunia sepanjang tempoh suatu pelanggaran itu berlaku.

4. Sekiranya terdapat mana-mana orang cuba memperolehi atau meminta apa-apa suapan daripada saya atau mana-mana orang yang berkaitan dengan syarikat ini sebagai dorongan untuk dipilih dalam perolehan seperti di atas, maka saya berjanji akan dengan segera melaporkan perbuatan tersebut kepada pejabat Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) atau balai polis yang berhampiran. Saya sedar bahawa kegagalan saya berbuat demikian adalah merupakan suatu kesalahan di bawah seksyen 25 (1) Akta Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia 2009 [Akta 694] dan boleh dihukum di bawah seksyen 25 (2) akta yang sama, apabila disabitkan boleh didenda tidak melebihi RM100,000 atau penjara selama tempoh tidak melebihi sepuluh tahun atau kedua-duanya.

5. Saya sesungguhnya faham bahawa syarikat melakukan kesalahan jika seseorang yang bersekutu dengan syarikat** memberikan, menjanjikan atau menawarkan suapan untuk memperoleh atau mengekalkan perniagaan atau faedah dalam menjalankan perniagaan di bawah Seksyen 17A, Akta Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia 2009 [Akta 694], apabila disabitkan kesalahan boleh didenda tidak kurang daripada sepuluh kali ganda jumlah atau nilai suapan, atau RM1 juta, atau dipenjarakan selama tempoh tidak melebihi dua puluh tahun atau kedua-duanya

Yang Benar,

Tandatangan :

Nama :

No. KP :
Cop Syarikat :
Tarikh :

Catatan:

(i) *termasuk kesalahan ditetapkan dalam Jadual (Perenggan 3(a), takrif "kesalahan ditetapkan") Akta Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia 2009 [Akta 694] yang boleh dihukum di bawah Kanun Keseksaan [Akta 574]

(ii) **seseorang yang bersekutu dengan syarikat merujuk kepada seksyen 17A (6) Akta Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia 2009 [Akta 694], iaitu seseorang itu bersekutu dengan organisasi komersial jika dia seorang pengarah, pekongsi atau pekerja organisasi komersial itu atau dia ialah orang yang melaksanakan perkhidmatan untuk atau bagi pihak organisasi komersial itu.

(iii) Surat Akuan ini hendaklah dikemukakan bersama surat perwakilan kuasa.

(iv) Takrifan perusahaan di bawah Akta 712 merangkumi syarikat yang terlibat dengan perolehan Kerajaan.

LAMPIRAN 8

SURAT PERWAKILAN KUASA

(Kepala Surat Syarikat)

Tarikh:

Ketua Pegawai Eksekutif
AKADEMI SAINS MALAYSIA
Tingkat 20, Sayap Barat
Menara MATRADE
Jalan Sultan Haji Ahmad Shah
Off Jalan Tuanku Abdul Halim
50480 Kuala Lumpur

Puan,

SEBUT HARGA UNTUK PEROLEHAN PERKHIDMATAN PERLINDUNGAN INSURAN KUMPULAN KEMALANGAN DIRI DAN KUMPULAN HOSPITAL & PEMBEDAHAN BAGI KAKITANGAN ASM DAN ISTIC UNTUK TEMPOH 2 TAHUN

Syarikat kami, …… (Nama Syarikat), Nombor Pendaftaran Syarikat ……., dengan ini mewakilkan kuasa kepada …… (Nama Wakil Syarikat), ……. (nombor Kad Pengenalan), untuk menandatangani segala dokumen-dokumen yang berkaitan dengan sebutharga ini bagi pihak syarikat.

Yang benar,

Tandatangan	:
Pengarah Syarikat	
Nama Pengarah	:
No. Kad Pengenalan	:
Cop Syarikat	:
Tarikh	:

LAMPIRAN 9

BORANG PEMBERITAHUAN PEMUNYA BENEFISIAL

☐ Berdaftar dengan Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM) dan telah menyerah simpan maklumat pemunyaan benefisial di SSM

☐ Berdaftar dengan SSM dan tidak perlu menyerah simpan maklumat pemunya Benefisial di SSM (syarikat enterprise) (Perlu menghantar borang tanpa diisi)

☐ Tidak berdaftar dengan Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM) (Perlu menghantar borang tanpa diisi)

Nama Syarikat:
Butiran Pemunya Benefisial:

Nama Individu	No. Kad Pengenalan/ No. Pasport	Jawatan dalam Syarikat (sekiranya ada)	Kewarganegaraan

Saya…….(nama pemilik/ pengarah Syarikat) nombor kad pengenalan/ nombor pasport…….yang mewakili syarikat/perniagaan…….nombor pendaftaran…… (*MOF/CIDB/SSM) dengan sesungguhnya dan sebenarnya mengesahkan bahawa senarai pemunya benefisial syarikat seperti mana pemberitahuan dalam borang ini adalah sama dengan maklumat yang diserah simpan kepada Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM) berdasarkan Akta Syarikat 2016 (Akta 777) dan garis panduan yang dikeluarkan oleh Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM).

Yang benar,

Tandatangan :

Nama :

No. Kad Pengenalan :

Cop Syarikat :

Tarikh :

LAMPIRAN 10

SURAT AKUAN SYARIKAT DALAM MENANGANI JENAYAH PEMERDAGANGAN ORANG DAN BURUH PAKSA

No. Sebut Harga RE26-07-022-SH

Saya, ……. nama wakil syarikat) No. Kad Pengenalan ..... mewakili …… (Nama Syarikat) nombor Pendaftaran …… (MOF/PKK/CIDB/ROS/ROC/ROB) dengan ini mengisytiharkan bahawa saya atau mana-mana orang yang mewakili syarikat ini akan:

i. Mendidik pekerja dan ahli organisasi mengenai cara mengenal pasti dan melaporkan tanda-tanda pemerdagangan orang dan buruh paksa;
ii. Meningkatkan kesedaran tentang hak pekerja, perlindungan dan akses kepada remedi; dan
iii. Memastika pematuhan kepada undang-undang mengenai jenayah pemerdagangan orang dan buruh paksa selaras dengan Akta Antipemerdagangan Orang dan Antipenyeludupan Migran 2007 [Akta 670] dan Akta Kerja 1955 [Akta 265] serta mana-mana peruntukan undang-undang yang berkuat kuasa di Malaysia.

2. Sekiranya saya, atau mana-mana individu yang mewakili syarikat ini didapati terlibat dalam jenayah pemerdagangan orang dan buruh paksa, maka saya sebagai wakil syarikat bersetuju tindakan boleh dikenakan ke atas syarikat di bawah Akta Antipemerdagangan Orang dan Antipenyeludupan Migran 2007 (Akta 670) dan Akta Kerja 1955 (Akta 265) serta mana-mana peruntukan undang-undang yang berkuat kuasa di Malaysia.

Yang benar,

Tandatangan :

Nama :

No. Kad Pengenalan :

Cop Syarikat :

Tarikh :

LAMPIRAN 11

MAKLUMAT SYARIKAT

Syarikat hendaklah menyertakan profil syarikat bersama lampiran ini.

Bil.	Butiran	Maklumat
1.	Nama Syarikat:	
2.	Alamat:	
3.	No. Telefon:	
4.	No. Faks:	
5.	E-mel:	
6.	**Butiran Pendaftaran Syarikat** a) Pendaftaran Syarikat:	
	b) Tarikh Ditubuhkan:	
7.	**Butiran Pendaftaran Syarikat dengan Kementerian Kewangan Malaysia** a) No. Pendaftaran:	
	b) Tarikh Mula:	
	c) Tarikh Tamat:	
	d) Kod dan bidang:	

Bil.	Butiran	Maklumat
8.	**Modal Perniagaan** a) Dibenarkan:	
	b) Dibayar:	
9.	**Komposisi Modal Dibayar** a) Bumiputera:	
	b) Bukan bumiputera:	
10.	**Senaraikan pegawai/ kakitangan syarikat** a) Nama: b) Jawatan: c) Kelulusan:	
11.	Senarai nama syarikat cawangan dan anak syarikat	
12.	**Maklumat Bank Syarikat** a) Nama:	
	b) No. Akaun:	
13.	Lain-lain maklumat bagi menyokong tawaran ini	

Penyebut Harga boleh menyertakan lampiran tambahan sekiranya ruang sedia ada tidak mencukupi.

LAMPIRAN 12

SENARAI SEMAK SEBUT HARGA

Sila tandakan √ bagi dokumen-dokumen wajib yang disertakan.

BIL	PERKARA / DOKUMEN WAJIB	SEMAKAN SYARIKAT	SEMAKAN JAWATANKUASA
1.	Salinan Sijil Akuan Pendaftaran dari Kementerian Kewangan (MOF)		
2.	Salinan Sijil Akuan Bumiputera dari Kementerian Kewangan (Bekalan/Perkhidmatan)		
3.	Salinan Sijil Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM)		
4.	Sijil Pematuhan Cukai (*Tax Compliance Certificate,* TCC) berstatus PATUH		
DOKUMEN YANG TELAH LENGKAP DIISI BERSERTA DOKUMEN SOKONGAN			
5.	Spesfikasi Perkhidmatan dan Tawaran Harga – Lampiran 2		
6.	Syarat – Syarat Am (Lampiran 3) dan Arahan kepada Penyebut Harga (Lampiran 4)		
7.	Ringkasan Sebut Harga (Kuantiti) – Lampiran 5		
8.	Borang Sebut Harga – Lampiran 6		
9.	Surat Akuan Pembida – Lampiran 7		
10.	Surat Perwakilan Kuasa – Lampiran 8		
11.	Borang Pemberitahuan Pemunya Benefisial – Lampiran 9		
12.	Surat Akuan Syarikat dalam Menangani Jenayah Pemerdagangan Orang dan Buruh Paksa – Lampiran 10		
13.	Maklumat Syarikat berserta Profil Syarikat – Lampiran 11		
14.	Salinan penyata bulanan akaun bank bagi tiga (3) bulan (Ogos, September & Oktober 2026)		

BIL	PERKARA / DOKUMEN WAJIB	SEMAKAN SYARIKAT	SEMAKAN JAWATANKUASA
15.	Salinan Surat Setuju Terima/ Kontrak/ Pesanan Tempatan bagi perolehan yang telah disempurnakan – Lampiran 13		
16.	Salinan Surat Setuju Terima/ Kontrak/ Pesanan Tempatan bagi perolehan yang sedang dilaksanakan – Lampiran 14		
17.	Penyerahan sebut harga berasingan (jika ada tawaran lain daripada penyebutharga)		
18.	Senarai kakitangan berserta resume/ portfolio/ sijil kemahiran kakitangan yang mampu melaksanakan perkhidmatan yang diperlukan oleh perolehan ini (jika berkaitan)		
19.	Dokumen-dokumen lain yang boleh menyokong tawaran sebut harga ini (jika berkaitan)		

Saya/ Kami dengan ini mengesahkan bahawa saya telah membaca dan memahami semua syarat-syarat dan terma yang dinyatakan di dalam dokumen sebut harga ini dan semua maklumat yang dikemukakan adalah benar.

Tandatangan:

Nama:
Jawatan:
Tarikh:

UNTUK KEGUNAAN ASM	
Jawantankuasa Pembuka Sebut Harga/ Penilaian Harga mengesahkan penerimaan dokumen-dokumen wajib yang bertanda di Lampiran 12 bagi penyebut harga bernombor ..... kecuali bagi dokumen bil. berikut ..... (jika tidak dilampirkan).	
Tandatangan: Nama: Jawatan: Tarikh: Tandatangan: Nama: Jawatan: Tarikh:	Tandatangan: Nama: Jawatan: Tarikh: Tandatangan: Nama: Jawatan: Tarikh:

LAMPIRAN 13

SENARAI PEROLEHAN YANG TELAH DISEMPURNAKAN

Senaraikan perolehan berkaitan sebut harga ini yang telah disempurnakan **berserta salinan Surat Setuju Terima (SST)/ Kontrak dan Salinan Sijil Perakuan Siap Kerja**.

Nama Perolehan	Pelanggan (Kementerian/ Jabatan/ Agensi/ Syarikat)	Nilai Perolehan (RM)	Tempoh	
			Tarikh Mula	Tarikh Tamat

Penyebut Harga boleh menyertakan lampiran tambahan sekiranya ruang sedia ada tidak mencukupi.

LAMPIRAN 14

SENARAI PEROLEHAN YANG SEDANG DILAKSANAKAN

Senaraikan perolehan berkaitan yang sedang dilaksanakan **berserta salinan Surat Setuju Terima (SST)/ Kontrak**.

Nama Perolehan	Pelanggan (Kementerian/ Jabatan/ Agensi/ Syarikat)	Nilai Perolehan (RM)	Tempoh		Status
			Tarikh Mula	Tarikh Tamat	

Penyebut harga boleh menyertakan lampiran tambahan sekiranya ruang sedia ada tidak mencukupi