

MAJLIS BANDARAYA PETALING JAYA  
JALAN YONG SHOOK LIN  
46675 PETALING JAYA  
SELANGOR DARUL EHSAN

**DOKUMEN TENDER**

SALINAN TENDER MEJA

CADANGAN JADUAL KADAR HARGA  
MEMBEKAL UBAT-UBATAN  
UNTUK KLINIK MBPJ BAGI  
TEMPOH 2 + 1 TAHUN

Kepada :

Petender yang hendak memasuki tawaran

Dokumen WAJIB yang perlu dikemukakan semasa mengemukakan tawaran;

- i) Mengisi borang Tender / Sebut Harga dengan lengkap (perolehan kerja) / Mengisi Lampiran Q dengan lengkap (perolehan bekalan / perkhidmatan)
- ii) Salinan Sijil Taraf Bumiputera dari Pusat Khidmat Kontraktor (PKK) ATAU Kementerian Kewangan Malaysia (KKM) DAN Unit Perancang Ekonomi Negeri Selangor (UPEN)
- iii) Salinan Sijil Kementerian Kewangan Malaysia (KKM) ATAU Salinan Sijil Perolehan Kerja Kerajaan (SPKK), Perakuan Pendaftaran Kontraktor (PPK) (perolehan kerja) DAN Surat Kebenaran Khas dari CIDB (JIKA BERKAITAN)
- iv) Penyata bank 3 bulan terkini
- v) Salinan akaun syarikat yang telah disalihkan dan diaudit oleh Juruaudit yang bertauliah bagi dua (2) tahun kewangan terakhir (Bagi Syarikat Sdn. Bhd. sahaja)
- vi) Mengisi Surat Akuan Pembida (Lampiran F) dengan lengkap

*Dokumen tambahan*

- vii) Mengemukakan maklumat pengalaman syarikat beserta salinan L.O /pesanan tempatan /salinan surat setujuterima/ serta maklumat keupayaan peralatan / kenderaan beserta salinan geran.

Kegagalan petender mengemukakan dokumen WAJIB akan menyebabkan tawaran DITOLAK dan tidak akan dipertimbangkan.

Sila tandakan  pada kotak yang disediakan.

## **/SI KANDUNGAN**

- DOKUMEN A : ARAHAN KEPADA PETENDER
- DOKUMEN B : LAMPIRAN Q (KEW.284-Pin.2/94)  
- SYARAT-SYARAT AM
- DOKUMEN C : SENARAI KUANTITI - (BQ)
- DOKUMEN D : SURAT AKUAN PEMBIDA
- DOKUMEN E : BUTIR-BUTIR MENGENAI KONTRAKTOR  
(BUTIR-BUTIR KENYATAAN SYARIKAT)
- DOKUMEN F : SYARAT-SYARAT DAN SENARAI SEMAK  
BAGI MENGEMUKAKAN DOKUMEN TENDER
- 

CADANGAN JADUAL KADAR  
HARGA MEMBEKAL  
UBAT-UBATAN  
UNTUK KLINIK MBPJ BAGI  
TEMPOH 2 + 1 TAHUN

A - **ARAHAH KEPADA PETENDER**

CADANGAN JADUAL KADAR HARGA MEMBEKAL UBAT-UBATAN UNTUK  
KLINIK MBPJ BAGI TEMPOH 2 + 1 TAHUN

**A. ARAHAN – ARAHAN AM**

1. Barang – barang hendaklah dihantar ke **Klinik MBPJ, No. 43, Jalan Sungai Jernih, Seksyen 8/1, 46050, Petaling Jaya, Selangor.**
2. Kuantiti adalah anggaran semata – mata, Majlis berhak untuk menambah atau mengurangkan kuantiti.
3. Kuantiti setiap pesanan yang dibuat oleh Majlis, bergantung kepada keperluan Majlis pada ketika itu.
4. Bayaran hanya akan dibuat setelah pembekal menyempurnakan pembekalan yang memuaskan.
5. Majlis tidak terikat untuk memilih pembekal bagi keseluruhan item. Majlis berhak untuk melantik pembekal bagi sebahagian item atau mengikut kumpulan barangam.
6. Pembekal dikehendaki menghantar bekalan dalam masa 7 hari selepas pesanan rasmi Majlis diterima. Sekiranya, selepas 7 hari bekalan tidak diterima, peringatan pertama akan dikeluarkan dan diikuti dengan peringatan kedua selepas 14 hari bekalan masih tidak diterima. Majlis berhak untuk membatalkan pesanan tanpa apa – apa notis selepas peringatan kedua.
7. Tindakan sewajarnya akan diambil kepada pembekal yang gagal membekal dalam tempoh yang dijanjikan.

## CADANGAN JADUAL KADAR HARGA MEMBEKAL UBAT–UBATAN UNTUK KLINIK MBPJ BAGI TEMPOH 2 + 1 TAHUN

### ARAHAN KEPADA PEMBEKAL

Prosedur sebelum mengemukakan tender hendaklah mengkaji syarat tender dan syarat perjanjian agar pematuhan dengan syarat – syarat dilaksanakan seperti yang ditetapkan. Pembekal tidak boleh meletakkan atau menambahkan syarat yang ditetapkan dalam dokumen tender.

#### 1.0 Penawaran Tender :

- a) Setiap penawaran yang dikemukakan hendaklah dimasukkan dalam sampul, dimeterikan, ditandakan dan dialamatkan seperti yang dinyatakan dalam notis tender.
  - i. Borang tender yang dibekalkan dalam dokumen tender dengan menyatakan secara pukal (lump sum) harga yang ditawarkan dan jumlah yang diperlukan untuk menerima dan membekal permintaan.
  - ii. Selain Jadual Harga sepenuhnya mengikut pembekalan yang ditandatangani oleh pembekal.
  - iii. Selain ringkasan berbentuk cadangan Pembekal yang dilengkapi dan ditandatangani

Pembekal hendaklah mengembalikan dokumen sebutharga tender yang diperolehi dengan lengkap termasuk dokumen–dokumen sokongan kepada tawaran yang dibuat.

- b) Pembekal hendaklah mengemukakan makluman berikut :
  - i. Data teknikal, brochers dan lain-lain makluman yang ada kaitan dengan tawaran yang dikemukakan.
  - ii. Senarai pembekal dan penyelenggaraan kontrak yang telah diperolehi dalam tiga tahun kebelakangan.
  - iii. Curriculum Vitae Pembekal. Kegagalan mengemukakan makluman tersebut akan menyebabkan penolakan tawaran yang dibuat.
- c) Peralatan yang dicadangkan oleh penender akan mematuhi piawaian berikut :
  - i. M. S ( Malaysian Standard ) atau setaraf dengannya.
  - ii. Jika tiada, contoh/demo hendaklah dikemukakan semasa membuat tawaran dan ianya tidak akan dikembalikan.

## 2.0 Syarat Tender

- i. Pembekalan dan penghantaran perkara dalam spesifikasi dan jadual harga adalah dipelawa dari pembekal yang berkelayakan di bawah poundage dan peraturan yang ditetapkan oleh Kerajaan Malaysia.
- ii. Semua Tender adalah dalam Ringgit Malaysia termasuk kos pembungkusan, penghantaran tanpa cukai dan lain – lain seperti yang disebutkan dalam spesifikasi.
- iii. Harga tanpa cukai adalah untuk cukai kastam dan eksais seperti pengecualian cukai jualan seperti Perintah Duti Kastam (Pengecualian) (No. 2)(Pindaan No.5) 1986, Perintah Duti Eksais (Pengecualian) (Pindaan 1984) dan Pengecualian Cukai Jualan (Pengecualian) (Pindaan No. 2) 1986. Pembekal adalah bertanggungjawab memperolehi harga tanpa cukai dengan bantuan minima Datuk Bandar.
- iv. Semua perkara hendaklah dihantar dan dibekalkan mengikut masa yang ditetapkan dalam borang tender kecuali dipersetujui oleh kedua-dua pihak untuk berbuat demikian.
- v. Majlis tidak terikat untuk menerima harga yang terendah atau mana-mana tawaran.
- vi. Majlis tidak terikat untuk membeli perkara yang disebut dalam kuantiti yang dinyatakan kerana ia adalah anggaran sahaja.
- vii. Pembekal yang gagal membuat pembekalan dalam masa yang telah ditetapkan, tempahan yang dipesan boleh dibatalkan atau diambil tindakan yang difikirkan wajar oleh Majlis.
- viii. Pembekal yang berjaya adalah dikehendaki membuat perjanjian dengan Majlis.
- ix. Pembekal yang berjaya dikehendaki mengemukakan wang jaminan kepada Majlis mengikut perkiraan kadar berikut :

Jumlah Tender	Wang Jaminan
---------------	--------------

- |                                  |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| a. Dibawah RM 50,000.00          | Tiada                   |
| b. RM 200,000.00 – RM 500,000.00 | 2.5% dari Nilai Kontrak |
| c. Lebih RM 500,000.00           | 5% dari Nilai Kontrak   |

Wang jaminan ini dalam bentuk tunai, bank draft, jaminan bank atau jaminan insuran dari PNSB.

Wang jaminan ini atau bakinya akan dikembalikan kepada pembekal satu tahun selepas penerimaan terakhir pengesahan dengan jayanya.

- x. Kecuali dinyatakan kesemua pembekalan perkara di dalam tender ini ditetapkan di Klinik MBPJ, No. 43, Jalan Sungai Jernih, Seksyen 8/1, Petaling Jaya, Selangor.
- xi. Harga yang ditawarkan termasuk pembekalan, penghantaran dan pembungkusan barang peralatan dengan tawaran jaminan untuk satu tahun.
- xii. Tarikh luput ubat–ubatan / barang–barang yang dibekalkan hendaklah mempunyai tarikh luput tidak kurang dari **18 bulan** dari tarikh ianya dibekalkan.

**SALINAN TENDER DI-MEJA**

(Kew.284-Pin.2/94)

Lampiran Q

Bila menjawab, sila nyatakan Nombor ini

No. Sebutharga .....

**KERAJAAN MALAYSIA  
(ARAHAN PERBENDAHARAAN 170)**

**NEGERI SELANGOR**

**SEBUTHARGA UNTUK BEKALAN BARANG-BARANG/ PERKHIDMATAN**

Kepada (Nama Syarikat) .....

No. Telefon .....

No. Pendaftaran dengan Kementerian

Kewangan .....

Kod Bidang Pendaftaran yang relevan

**050201**  
dengan pembelian ini .....

Pelawaan Sebutharga dikeluarkan oleh

Jabatan (Alamat lengkap)

**Bahagian Klinikal**

**Jabatan Kesihatan Persekutuan**

**No. 43, Jalan Sungai Jernih, Seksyen 8/1,**

**46050, Petaling Java, Selangor**

No. Tel : **03-79565017**

Tarikh .....

1. Sila beri sebutharga untuk bekalan barang-barang/perkhidmatan yang disenaraikan di bawah tertakluk kepada syarat-syarat yang dilengkappkan :
- 1.1 Syarat Penyerahan/Penyempurnaan .....
  - 1.2 Tarikh Penyerahan/Penyempurnaan .....
  - 1.3 Arahan Pengiriman .....
  - 1.4 Tender / Sebutharga hendaklah dimasukkan ke dalam suatu sampul surat berkaki dan bertanda "No. Tender / Sebutharga ....."
  - 1.5 Sebutharga hendaklah dimasukkan ke dalam peti tawaran yang berkenaan tidak lewat pada jam 12.00 tengahari ..... hb .....
  - 1.6 Tempoh sahlaku sebutharga hendaklah 120 hari selepas tarikh tutup.

Tarikh : .....

Tandatangan : .....

Nama Pegawai : DR. CHITHRADAVI N .VADIVELLU

Jawatan : Pengarah  
Jabatan Perkhidmatan Kesihatan  
dan Persekutuan,  
Majlis Bandaraya Petaling Jaya.

Bil.	Perihal barang-barang/perkhidmatan dan Syarat-syarat Khas	Unit Ukuran	Kuantiti/ Kekerapan	Kadar (RM) (Sejam)	Harga (RM) (1 tahun)
Untuk diisi oleh Jabatan					Untuk diisi oleh Penyebutharga
	<p><b>TAWARAN PERKHIDMATAN MEMBEKAL UBAT-UBATAN UNTUK KLINIK MBPJ BAGI TEMPOH 2 + 1 TAHUN</b></p> <p>Tarikh Penyerahan/penyempurnaan ditawarkan .....</p> <p>* Sila sertakan sesalinan Sijil Pendaftaran dengan Kementerian Kewangan</p>				<p>Harga Siling RM 4,000,000.00/ Tahun</p> <p><b>SALINAN TENDER DI-MEJA</b></p>

- i) Harga yang ditawarkan adalah harga bersih dan
- ii) Tarikh penyerahan/penyempurnaan ialah **DUA (2) TAHUN + SATU (1) TAHUN**

Saya / kami dengan ini menawar untuk membekalkan barang-barang/perkhidmatan di atas dengan harga dan syarat-syarat yang ditujukan di atas dengan tertakluk kepada syarat-syarat di atas dan di belakang ini.

Tandatangan  
Penyebutharga : .....

Nama dan K/P : .....

Alamat  
Syarikat : .....

.....

.....

Tarikh : .....

**Mustahak – Lihat Syarat-syarat Am Di Belakang**

## SYARAT- SYARAT AM

Tertakluk kepada apa-apa syarat khas yang ditetapkan di tempat lain dalam pelawaan ini, syarat-syarat am yang berikut hendaklah dipakai, melainkan setakat mana syarat-syarat am ini ditolak atau diubah dengan khususnya oleh penyebutharga.

### 1. KEADAAN BARANG

Semua barang hendaklah tulin, baru dan belum digunakan.

### 2. HARGA

Harga yang ditawarkan hendaklah harga bersih termasuk semua diskaun dan kos tambahan yang berkaitan.

### 3. SEBUTHARGA SEBAHAGIAN

Sebutharga boleh ditawarkan bagi semua bilangan item atau sebahagian bilangan item.

### 4. BARANG-BARANG SETARA

Sebutharga boleh ditawarkan bagi barang-barang setara yang sesuai dengan syarat butir-butir penuh diberi.

### 5. PENYETUJUAN

- (i) Kerajaan tidak terikat untuk menyetujuterima sebutharga yang terendah atau mana-mana sebutharga.
- (ii) Tiap-tiap sabutiran akan ditimbangkan sebagai satu sebutharga yang berasingan.

### 6. PEMERIKASAAN

- (i) Kerajaan adalah sentiasa berhak menghendaki barang-barang itu diperiksa atau diuji oleh seseorang pegawai yang dilantik olehnya dalam masa pembuatan atau pada bila-bila masa lain sebelum penyerahan.
- (ii) Penyebutharga hendaklah memberi kemudahan pemeriksaan atau pengujian apabila dikehendaki.

### 7. PERAKUAN MENYATAKAN PENENTUAN TELAH DIPATUHI

Penyebutharga hendaklah memperakui bahawa Barang-barang yang dibekalkan oleh mereka Perkhidmatan adalah mengikut penentuan atau piawai (jika ada) yang dinyatakan di dalam pelawaan ini.

### 8. PENOLAKAN

- (i) Barang-barang yang rendah mutunya atau yang berlainan dari barang-barang yang telah dipersetujui sebutharganya boleh ditolak.
- (ii) Apabila diminta penyebutharga hendaklah menyebabkan barang-barang yang ditolak itu dipindahkan atas tanggungan dan perbelanjaannya sendiri, dan ia hendaklah membayar balik kepada Kerajaan segala perbelanjaan yang telah dilakukan mengenai barang-barang yang ditolak itu.
- (iii) Fasal-fasal (i) dan (ii) di atas ini tidaklah memudaratkan apa-apa hak Kerajaan untuk mendapatkan gantirugi kerana kemungkiran kontrak.

## 9. PENGIKLANAN

Tiada apa-apa iklan mengenai persetujuan terhadap mana-mana sebutharga boleh disiarkan dalam mana-mana akhbar, majalah atau lain-lain saluran iklan tanpa kelulusan Ketua Setiausaha Perbendaharaan atau Pegawai Kewangan Negeri terlebih dahulu.

## 10. TAFSIRAN

Sebutharga ini dan apa-apa kontrak yang timbul daripadanya hendaklah diertikan mengikut dan dikawal oleh undang-undang Malaysia, dan penyebutharga bersetuju tertakluk hanya kepada bidangkuasa Mahkamah Malaysia sahaja dalam apa-apa pertikaian atau perselisihan jua pun yang mungkin timbul mengenai sebutharga ini atau apa-apa kontrak yang timbul daripadanya.

## 11. INSURAN

Tiada apa-apa insurans atas barang-barang dalam perjalanan daripada negeri pembekal atau dalam Malaysia dikehendaki dimasukkan ke dalam sebutharga.

## BARANG-BARANG EK-STOK ATAU KELUARAN MALAYSIA

### 12. CUKAI

Harga yang ditawarkan adalah diertikan sebagai termasuk cukai jika berkenaan.

### 13. PEMBUNGKUSAN

- (i) Harga yang ditawarkan adalah diertikan sebagai termasuk belanja bungkusan dan belanja pembungkusan.
- (ii) Apa-apa kerugian atau kerosakan akibat bungkusan atau pembungkusan yang tidak mencukupi atau yang cacat, hendaklah diganti oleh penjual.

### 14. PENGENALAN

Nama pembuat, jenama, nombor perniagaan atau nombor catalog dan negeri tempat asal barang-barang itu, jika berkenaan, hendaklah ditunjukkan.

## BARANG-BARANG DIPESAN DARI LUAR MALAYSIA

### 15. CUKAI

Harga tawaran hendaklah diertikan sebagai termasuk semua cukai, unsur-unsur cukai adalah dikehendak ditunjukkan berasingan.

### 16. MATAWANG

Sebutharga hendaklah dinyatakan dalam Ringgit Malaysia (RM).

### 17. PEMBUNGKUSAN

- (i) Barang-barang hendaklah dibungkus dengan sesuai untuk dieksport ke Malaysia melainkan jika mengikut norma perdagangan barang-barang itu dieksport dengan tidak dibungkus.
- (ii) Harga yang ditawarkan diertikan sebagai termasuk belanja bungkusan dan belanja pembungkusan.
- (iii) Apa-apa kerugian atau kerosakan akibat bungkusan atau pembungkusan yang tidak mencukupi atau cacat hendaklah diganti oleh penyebutharga

CADANGAN JADUAL KADAR  
HARGA MEMBEKAL  
UBAT–UBATAN  
UNTUK KLINIK MBPJ BAGI  
TEMPOH 2 + 1 TAHUN

**SALINAN TENDER DI-MEJA**

**C : SENARAI KUANTITI**

**- (BQ)**

**CADANGAN JADUAL KADAR HARGA MEMBEKAL UBAT - UBATAN  
UNTUK KLINIK MBPJ BAGI TEMPOH 2 + 1 TAHUN**

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
1	ACUGESIC (TRAMADOL) CAPSULE	50 MG	10X10'S	DUOPHARMA	50		
2	ACUSTOP CATAPLASMA	40 MG	20X6'S	SUN PHARMA	100		
3	ADALAT LA TABLET	30 MG	30'S	BAYER	500		
4	ADALAT RETARD TABLET	20 MG	30'S	BAYER	500		
5	ADALAT TABLET	10 MG	50'S	KRKA	600		
6	ADAXIL SACHET (POWDER)		30'S	ROTTAPHARMIA BD	300		
7	ALCOHOL SWAB		200'S	ROTTAPHARMIA BD	500		
8	ALPHAGAN-P EYE DROP		1'S	ALLERGAN	100		
9	AMARYL TABLET	2 MG	30'S	AVENTIS	3000		
10	AMARYL TABLET	3 MG	30'S	AVENTIS	3000		
11	AMOXYCILLIN CAPSULE (BLISTER PACK)	250 MG	1000'S	UPHA	100		
12	AMOXYCILLIN GRANULE	125 MG/60 ML	5'S	UPHA	500		
13	AMOXYCILLIN GRANULE	250 MG/60 ML	5'S	UPHA	500		
14	AMPICILLIN CAPSULE (BLISTER PACK)	250 MG	1000'S	UPHA	50		
15	AMPICILLIN GRANULE	125 MG/60ML	5'S	UPHA	100		
16	ANUCARE (ANUSOL) SUPPS		5'S	YSP	50		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
17	ANUSOL SUPPOSITORY		12'S	PARKE-DAVIS	100		
18	APO AMITRIPTYLIN TABLET	25 MG	100X10'S	APOTEX	30		
19	APO ATENOL (ATENOLOL) TABLET	50 MG	3X10'S	APOTEX	50		
20	APO HYDRO (FRUSEMIDE) TABLET	25 MG	30'S	APOTEX	50		
21	APO K SR TABLET	600 MG	50X10'S	APOTEX	50		
22	APO NAPRO (NAPROXEN SODIUM) TABLET	275 MG	50X10'S	APOTEX	50		
23	APO PROPARANOLOL TABLET	40 MG	10X100'S	APOTEX	50		
24	ARAVA TABLET	20 MG	30'S	AVENTIS MED	30		
25	ARCOXIA TABLET	90 MG	100'S	AVENTIS MED	200		
26	ARICEPT TABLET	10 MG	28'S	PFIZER	60		
27	ARTRIL CAPSULE	250MG	100'S	ADVANCED PHARM	1000		
28	A-SCABS SOLUTION		30 ML	KH HOE	50		
29	ATACAND TABLET	8 MG	30'S	ASTRAZENECA	3000		
30	ATACAND TABLET	16 MG	30'S	ASTRAZENECA	3000		
31	ATARAX TABLET	25 MG	500'S	GSK	10		
32	ATENOLOL/TENORMIN TABLET	100 MG	28'S	ASTRAZENECA	600		
33	ATENOLOL/TENORMIN TABLET	50 MG	28'S	ASTRAZENECA	600		
34	AUGMENTIN SUSPENSION	228 MG / 5 ML	70 ML	GSK	1000		

# Dokumen Meja Terkawal

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
35	AUGMENTIN TABLET	625 MG	14'S	GSK	3000		
36	AVANDIA TABLET	4 MG	28'S	GSK	100		
37	AVANDIA TABLET	8 MG	28'S	GSK	100		
38	AXEL ERYTHROMYCIN TABLET	400 MG	50X10'S	KOTRA	50		
39	AZOREN TABLET	20/5 MG	30'S	PFIZER	20		
40	BALANCE ELASTINE CREAM	4500 I.U.	100 GM	COSMETICS LAB	60		
41	BARACLUIDE/ENTACAVIR TABLET	0.5 MG	30'S	BRISTOL MAYER	50		
42	BEAGENTA EAR DROP	5 ML	12'S	UPHAR	10		
43	BEAMODIUM (LOPERAMIDE) TABLET	2 MG	1000X10'S	UPHAR	30		
44	BEAMOTIL TABLET	50 MCG	100X40'S	UPHAR	30		
45	BECLATE INHALER	50 MCG	200D	CIPLA	100		
46	BECLATE (BECLOMETHASONE DIPRO) INHAL	100MCG/200D	1'S	HEALOL	60		
47	BECONASE AQ NASAL SPRAY	1'S	200 D	GSK	50		
48	BEPROSALIC LOTION	30 ML	1'S	KH HOE	50		
49	BEPROSONE CREAM	15 GM	1'S	KH HOE	50		
50	BETALOC TABLET	100 MG	100'S	ASTRAZENECA	200		
51	BETAMOX (AMOXICILLIN) CAPSULE	500 MG	50X10'S	DUOPHARMA	30		
52	BETASERC TABLET	24 MG	50'S	SOLVAY	200		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
53	BICARIN CREAM	15 GM	1'S	UPHA			
54	BIO-QUINONE Q10 TABLET	100 MG	60'S	PHARMA NORD	500		
55	BISOLVAN TABLET	8 MG	500'S	BORINGER	30		
56	BONJELA GEL		15 GM	RECKITT	200		
57	BONKY CAPSULE		60'S	PHARMANIAGA	50		
58	BRUFEN TABLET	600 MG	36'S	ABBOT	50		
59	BUSCOPAN TABLET	10 MG	1000'S	DHA	30		
60	BVC / UNIFLEX CREAM	15 GM	1'S	<del>DR. S. MEJA</del>	1000		
61	CAFERGOT TABLET	100 MG	100'S	<del>NOVARTIS</del>	200		
62	CAFFOX TABLET		500'S	IMEKS	20		
63	CALAMINE LOTION	100 ML	1'S	ZONTRON	300		
64	CALCIUM CARBONATE CAPSULE	500 MG	1000'S	UPHA	30		
65	CALCIUM TABLET		1000'S		300		
66	CALTRATE 600+D TABLET	600 MG	60'S	WYETH	300		
67	CANDID EAR DROP	15 ML	1'S	UNIDRUG	30		
68	CANESENTE PESSARY	500 MG	1'S	BAYER	50		
69	CAPTOPRIL TABLET	25 MG	10X10'S	STADA	50		
70	CARDIPRIN TABLET	100 MG	90'S	RECKITT & COLMAN	2000		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
71	CARDURA XL TABLET	4 MG	100'S	Pfizer	30		
72	CARTRIL-S (GLUCOSAMINE) SACHET	500 MG/4 MG	30'S	UPHA	50		
73	CASPRIN (CARDIPRIN) CAPSULE	100 MG	60'S	YSP	200		
74	CATAFLAM TABLET	50 MG	100'S	NOVARTIS	300		
75	CELEBREX CAPSULE	200 MG	30'S	Pfizer	600		
76	CETIRIZET (CETIRIZINE) TABLET		100'S	PAHANG	30		
77	CHAMP C TABLET	100 MG	100'S	CCM	500		
78	CHARCOAL ACTIV B/P TABLET		1000'S	CAMDEN	20		
79	CHLORAMPHENICOL EYE OINTMENT	5GM	100'S	P/PHARMACY	1000		
80	CHLORMINE (CHLORPHENIRAMINE) SYRUP	4 MG/5 ML	100 ML	DHA	100		
81	CIALIS TABLET	20 MG	8'S	ELI LILLY	100		
82	CLODERM SCALP APPLICATION	30 ML	1'S	KH HOE	50		
83	CLOXAСILLIN SYRUP	125 MG/60ML	5'S	UPHA	50		
84	CLOXAСILLIN CAPSULE	250 MG	1000'S	UPHA	30		
85	CO-APROVEL TABLET	150/12.5MG	28'S	SANOFI-SYNTHELA	1000		
86	CO-APROVEL TABLET	300/12.5MG	28'S	SANOFI-SYNTHELA	1000		
87	CO-DIOVAN TABLET	80/12.5 MG	28'S	NOVARTIS	300		
88	CO-DIOVAN TABLET	160/12.5 MG	28'S	NOVARTIS	300		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
89	CONCOR/BISOPROLOL TABLET	2.5 MG	100'S	MERCK	1500		
90	CONCOR/BISOPROLOL TABLET	5 MG	100'S	MERCK	3000		
91	CONCOR/BISOPROLOL TABLET	10 MG	100'S	MERCK	300		
92	CONTROLOC TABLET	20 MG	14'S	ALTANA	300		
93	CONTROLOC TABLET	40 MG	14'S	ALTANA	600		
94	COUNTERPAIN CREAM	30 GM	1'S	TASHO	60		
95	COVERSYL PLUS TABLET	5 MG	30'S	SERVIER	300		
96	COVERSYL TABLET	5 MG	30'S	SERVIER	2000		
97	COVERSYL TABLET	10 MG	30'S	SERVIER	2000		
98	COZAAR TABLET	50 MG	30'S	SERVIER	2000		
99	COZAAR XQ TABLET	50 /400 MG	30'S	MSD	800		
100	CRESTOR TABLET	10 MG	28'S	ASTRAZENECA	400		
101	CRESTOR TABLET	20 MG	28'S	ASTRAZENECA	1000		
102	CURAM (AMOXICILLIN,CLAVULANATE) SUSP.	312MG	60ML	SANDOZ	100		
103	CURAM (AMOXICILLIN,CLAVULANATE) TABLET	625 MG	100'S	SANDOZ	200		
104	DAFLON TABLET	500 MG	30'S	SERVIER	500		
105	DAKTACORT CREAM	15 GM	1'S	JANSSEN-CILAG	100		
106	DAKTARIN CREAM	15 GM	1'S	JANSSEN-CILAG	300		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
107	DECLOVIR (ZOVIRAX) CREAM	5 GM	1'S	KH HOE	100		
108	DEEP HEAT SPORT SPRAY	100 GM	1'S	MENTHOLATUM	50		
109	DENZEN TABLET		100'S	TAKEDA	30		
110	DERMATIC GEL	15 GM	1'S		30		
111	DERMOPLEX CALAMINE CREAM	25 GM	1'S	UPHA	30		
112	DERMOVATE CREAM	100 GM	1'S	GSK	60		
113	DERMOVATE OINTMENT	100 GM	1'S	GSK	60		
114	DETTRACIN E/E DROP	5 ML	20'S	XEPASOUM RECKITT	30		
115	DETTOL HAND SANITIZER	50 ML	1'S	RECKITT	50		
116	DEXCHLORAMINE TABLET	2 MG	100X10'S	CCM	30		
117	DEZOR (KETOCONAZOLE) SHAMPOO	SALINA	60 ML	KH HOE	50		
118	DHACOPAN SYRUP	5MG/5ML	100 ML	DHA	100		
119	DIABETMIN (METFORMIN) FC TABLET	500 MG	10X10'S	Hovid	200		
120	DIABETMIN (METFORMIN) RETARD TABLET	850 MG	10X10'S	Hovid	200		
121	DIAMICRON MR TABLET	60 MG	60'S	SERVIER	3000		
122	DIFFFLAM A/BAC. LOZENGE TABLET		16's	3M	2000		
123	DIFFFLAM A/INFLM. LOZENGE TABLET		16'S	3M	2000		
124	DIFFNAL (DICLOFENAC) OD TABLET		10X10'S	RANBAXY	50		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
125	DILALTREND TABLET	6.26 MG	100'S	ROCHE	100		
126	DILANTIN CAPSULE	100 MG	200'S	PFIZER	50		
127	DIMENATE (DRAMAMINE) SYRUP		100 ML	DHA	100		
128	DIMENATE (DRAMAMINE) TABLET		1000'S	DHA	30		
129	DIONIL/CLAMIDE TABLET	5 MG	100'S	HOVID	3000		
130	DONNA (GLUCOSAMINE) SACHET	1500 MG	30'S	DUOPHARMA	50		
131	DOXIUM CAPSULE	500 MG	30'S	OM PHARMA	100		
132	DRAMAMINE TABLET		10'S	PHARMACIA	300		
133	DUCROLUX EYE DROP	10 ML	1'S	ERDOLUX ADDON	60		
134	DUPHALAC SYRUP	200 ML	1'S	SOLVAY	100		
135	ECOCORT CREAM	115 GM	1'S	KH HOE	50		
136	ECOTAR (POLYTAR) SOAP	100 GM	1'S	SM	50		
137	ELLGY CORN AND WART	10 ML	1'S	KH HOE	50		
138	ENERVON C PLUS SYRUP		500 ML	UNITED AMERICAN	200		
139	ENERVON C TABLET		100'S	UNITED AMERICAN	200		
140	EPREX INJECTION	2000 I.U.	6'S	CILAG	50		
141	ERYSON (ERYTROMYCIN) GRANULE	400MG	60ML	UPHA	60		
142	ESSENTIALE FORTE TAB		200'S	SANOFL-AV	100		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
143	ETHYL CHLORIDE SPRAY		100 ML	WALTER RITTER	500		
144	EUSOL LOTION		2LT	ROYCE	10		
145	EVENING P/ROSE OIL CAPSULE	1000 MG	120'S	BIO-LIFE	500		
146	EVISTA TABLET		28'S	TAKEDA	50		
147	EXCEL LIGNOCAIN GEL	20 GM	1'S	KOTRA	20		
148	EXFORGE TABLET	5 MG/80 MG		NOVARTIS	500		
149	EXFORGE TABLET	5 MG/160 MG		NOVARTIS	500		
150	EXFORGE TABLET	10 MG/160 MG		NOVARTIS	500		
151	EZENIDE LOTION	30 ML	1'S	KH HOE	30		
152	EZERRA CREAM	25 GM	1'S	KH HOE	30		
153	EZETROL TABLET	10 MG	30'S	MSD	2000		
154	FERROUS FUMARATE TABLET		1000'S		30		
155	FLAGYL TABLET	400 MG	100'S	AVENTIS	20		
156	FLIXOTIDE EVOHALER	125 MG	120 D	AVENTIS	100		
157	FOBAN CREAM	15 GM	1'S	1'S	50		
158	FOBANCORT CREAM	5 GM	1'S	KH HOE	50		
159	FOLIC ACID TABLET	5 MG	100'S	AVENTIS	100		
160	FORLAX TABLET		20'S	IPSEN	50		

# Dokumen Meja Terkawal

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
161	FORTZAAR TABLET	100/25 MG	30'S	MSD	100		
162	FOSAMAX PLUS TABLET	70 MG	4'S	MSD	500		
163	FUCICORT CREAM	15GM	1'S	LEO PHARMA	300		
164	FUCIDIN CREAM	15GM	1'S	LEO PHARMA	300		
165	FUCIDIN INTERTULLE		10'S	LEO PHARMA	300		
166	FUCITHALMIC EYE DROP	5 GM	1'S	LEO PHARMA	300		
167	G.T.N. BP TABLET	0.5 MG	100'S	ALPHARMA	100		
168	GALVUS MET TABLET	50/ 500MG	60'S	NOVARTIS	300		
169	GALVUS MET TABLET	50/850MG	60'S	NOVARTIS	300		
170	GALVUS MET TABLET	50/1000MG	60'S	NOVARTIS	300		
171	GANATON TABLET	50 MG	30'S	ABBOT	300		
172	GAVISCON LIQUID	200 ML	1'S	RECKITT	200		
173	GAVISCON TABLET	250 MG	1'S	RECKITT	200		
174	GENTA-DEX EYE DROP	5 ML		DUOPHARMA	30		
175	GENTAMYCIN CREAM	450 GM	1'S	KH..HOE	100		
176	GENTAMYCIN EYE / EAR DROP	10 ML	12'S	UPHA	20		
177	GLIMICRON TABLET	80 MG	10X10'S	Hovid	60		
178	GLUCOPHAGE TABLET	500 MG	500'S	MERCK	3000		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
179	GLUCOPHAGE TABLET	850 MG	5 X 20'S	MERCK SERONO	5000		
180	GLUCOPHAGE XR TABLET	500 MG	60'S	MERCK SERONO	600		
181	GLUCOPHAGE XR TABLET	750 MG	60'S	MERCK SERONO	600		
182	GLUCOVANCE TABLET	500/2.5 MG	120'S	MERCK SERONO	200		
183	GLUCOVANCE TABLET	500/5 MG	120'S	MERCK SERONO	200		
184	GOUTNOR (COLCHICINE) TABLET	0.5 MG	100X10'S	PAHANG	10		
185	HEMOSOL (ANUSOL) OINTMENT	25 GM	1'S	PRIME	30		
186	HISTAC (RANITIDINE) TABLET	300 MG	5X10'S	RANBAXY	30		
187	HYDROCHLORZIDE/HCTZ TABLET	50 MG	100'S	XENODERM	300		
188	HYDROCORTISONE CREAM	25 GM	1'S	K.H.HOE	500		
189	HYOMIDE (HYOCINE) TABLET	10 MG	1000'S	UPHA	20		
190	HYZAAR TABLET	100 MG/12.5 MG	30'S	MSD	200		
191	IBERET FOLATE TABLET	500 MG	30'S	ABBOT	100		
192	IUPROFEN TABLET	400 MG	100X10'S	YSP	20		
193	IMDUR TABLET	60 MG	28'S	ASTRAZENECA	60		
194	INVORIL (ENALAPRIL) TABLET	5 MG	10X10'S	RANBAXY	100		
195	INVORIL (ENALAPRIL) TABLET	10 MG	10X10'S	RANBAXY	100		
196	INVORIL (ENALAPRIL) TABLET	20 MG	10X10'S	RANBAXY	100		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
197	JANUMET TABLET	50/850 MG	56'S	MSD	400		
198	JANUMET TABLET	50/1000 MG	56'S	MSD	400		
199	JANUMET XR TABLET		56'S	MSD	1000		
200	JANUVIA TABLET	100 MG	30'S	MSD	500		
201	KETOSTERIL TABLET	600 MG	100'S	FRESENIUS	300		
202	KETOTOP PLASTER	30 MG	6'S	PACIFIC PHARMAC	100		
203	KLACID TABLET	500 MG	2 X 14'S	ABBOT	30		
204	KOGREL (CLOPIDOGREL) TABLET	75 MG	14'S	NOVARTIS	100		
205	LACTACYD LIQUID FAMENINE WASH	250 ML	1'S	<del>DR. DANIEL JAYA</del>	60		
206	LACTUL (LACTULOSE) SOLUTION		<del>100 ML</del>	<del>YSP</del>	20		
207	LAMISIL CREAM	15 GM	1'S	NOVARTIS	300		
208	LANTUS INJECTION SOLOSTAR	100 U/ML	5'S	AVENTIS	500		
209	LASIX TABLET	40 MG	300'S	AVENTIS	20		
210	LEVITRA TABLET	20 MG	4'S	BAYER	100		
211	LEXAPRO TABLET	10 MG	28'S	FOREST P/CEUTIC	100		
212	LICEND H/LICE SHAMPOO		100 ML	K.H.HOE	50		
213	LIN. METH. SALICYLAS /L.M.S		100 ML		300		
214	LIPANTHYL PENTA TABLET	145 MG	30'S	ABBOT	3000		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
215	LIPITOR TABLET	10 MG	30'S	PFIZER	5000		
216	LIPITOR TABLET	20 MG	30'S	PFIZER	5000		
217	LIVIAL TABLET	2.5 MG	28'S	ORGANON	2800		
218	LOMOTIL TABLET(BLISTER)		1000'S	DHA	30		
219	LOPID CAPSULE	300MG	500'S	MEDICHEM	30		
220	LOSARTAN TABLET	50 MG	30'S	WINTROP	60		
221	LOSARTAN TABLET	100 MG	30'S	WINTROP	60		
222	LOSEC MUPS TABLET	20 MG	14'S	ASTRAZENECA	60		
223	LYRICA CAP	75 MG	56'S	PFIZER	30		
224	MAALOX PLUS SUSPENSION	355 MH	1'S	<del>DALEJA</del> <del>SANOFI AVENTIS</del>	50		
225	MAALOX PLUS TABLET	200 MG	100'S	<del>DALEJA</del> <del>SANOFI AVENTIS</del>	200		
226	MACGEL (MG TRIAL HYDROXIDE/SIMETHICON)		120X10'S	YSP	30		
227	MARVELON TABLET		6 X 21'S	ORGANON	300		
228	MENZZA CREAM	25 GM	1'S	K.H.HOE	5000		
229	MERCILON TABLET		3X21'S	ORGANON	300		
230	METHYCOBAL TABLET	500 MG	500'S	EISAI CO. LTD.	30		
231	METOCAL TABLET	1500 MG	60'S	ROTTA PHARMA	50		
232	MICARDIS PLUS TABLET	40 MG/12.5 MG	30'S	BOEHRINGER	500		

# Dokumen Meja Terkawal

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
233	MICARDIS PLUS TABLET	80 MG/12.5 MG	30'S	BOEHRINGER	500		
234	MICARDIS TABLET	40 MG	28'S	BOEHRINGER	500		
235	MICARDIS TABLET	80 MG	28'S	BOEHRINGER	500		
236	MINIPRESS TABLET	1 MG	250'S	PFIZER	60		
237	MINIPRESS TABLET	2 MG	250'S	PFIZER	60		
238	MIXTURE POTASSIUM CITRATE		120 ML	PRIME	30		
239	MOBIC TABLET	7.5 MG	2X14'S	BOEHRINGER	60		
240	MOTILIUM TABLET	10 MG	500'S	JANSSEN-CILAG	100		
241	MUCINEX EXT. RELEASE TABLET	600 MG	20'S	<del>EISAI CO. LTD.</del>	100		
242	MUCOSTA TABLET	100 MG	100'S	<del>EISAI CO. LTD.</del>	100		
243	MYONAL TABLET	50 MG	100'S	OTSUKA	50		
244	NASACORT AQ NASAL	120 DOSES	1'S	AVENTIS	200		
245	NATOPHEROL B/ ENHANC CAPSULE	250 I.U.	60'S	ABBOT	300		
246	NATOPHEROL DERMAL	100 I.U.	30'S	ABBOT	30		
247	NATTRILIX SR TABLET	1.5 MG	30'S	SERVIER	600		
248	NEO DECA E/E DROP	5 ML	1'S	UPHA	60		
249	NEOMYCIN CREAM	15 GM	1'S	UPHA	300		
250	NEUROBION TABLET		500'S	MERCK	500		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
251	NEURONTIN CAPSULE	400 MG	100'S	PFIZER	300		
252	NEW OBIMIN TABLET		100'S	WESTMONT P/C	200		
253	NEXIUM TABLET	20 MG	14'S	ASTRAZENECA	500		
254	NEXIUM TABLET	40 MG	14'S	ASTRAZENECA	1500		
255	NICOL EYE DROP	5 ML	12'S	UPHA	50		
256	NIZORAL SHAMPOO	120 ML	1'S	JANSSEN-CILAG	50		
257	NOLVADEX-D TABLET	20 MG	30'S				
258	NOOTROPHIL TABLET	800 MG	90'S				
259	NORCUTIN (NORETHISTERONE)TABLET	5 MG	50X10'S				
260	NORIDAY TABLET		3X28'S	PFIZER	60		
261	NORVASC TABLET	5 MG	100'S	PFIZER	5000		
262	NORVASC TABLET	10 MG	100'S	PFIZER	5000		
263	NOVOMIX 30 FLEXPEN INJECTION	100IU/ML/0.5ML	5'S	DKSH	60		
264	OBICAL TABLET	600 MG	30'S	UNAM	100		
265	ONE-ALPHA TABLET	0.25 MCG	100'S	LEO PHARMA	30		
266	OPSITE SPRAY	100 ML	1'S	SMITH & NEPHEW	20		
267	ORAL AID LOTION	5 ML	12'S	CCM	20		
268	ORAL REHYDRATION SALT		50'S	CCM	500		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
269	OXYNASE NASAL SOLUTION	0.05%	10 ML/1'S	HOE PHARMA	50		
270	OXYNASE NASAL SPRAY	0.05%	1'S	KH HOE	50		
271	PANADOL ACTIFAST TABLET	500 MG	80'S	GSK	50		
272	PANSEC (PANTOPRAZOLE) GR TABLET	40 MG	2X7'S	RANBAXY	30		
273	PAPASE TABLET		100'S	CCM	60		
274	PARACETAMOL TABLET	500 MG	1000'S	CCM	1000		
275	PARACETAMOL SUSPENSION	125 MG	100 ML	CCM	2000		
276	PARACETAMOL SUSPENSION	250 MG	100 ML	CCM	3000		
277	PARIET TABLET		10 MG	<del>14'S JANSSEN CILAG</del>	100		
278	PARMOL (PARACETAMOL) SYRUP	<del>120 MG</del>	<del>120 MG</del>	<del>JOVID</del>	50		
279	PENGLOBE/BICAMPICILLIN TABLET	<del>1400 MG</del>	<del>500'S</del>	<del>PHARMANIAGA</del>	10		
280	PHARMATON CAPSULE		100'S	BOEHRINGER	600		
281	PIRITON TABLET	4 MG	1000'S	CO-PHARMA	100		
282	PIRITON SYRUP	2 MG	72 X 90 ML	CO-PHARMA	30		
283	PLAVIX TABLET		75 MG	14'S	BMS	5000	
284	PLECAZ (GLICLAZIDE) MR TABLET	30 MG	4X14'S	PHARMANIAGA	50		
285	PLENDIL TABLET	2.5 MG	28'S	ASTRAZENECA	1000		
286	PLENDIL TABLET	5 MG	28'S	ASTRAZENECA	1000		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
287	PLENDIL TABLET	10 MG	28'S	ASTRAZENECA	500		
288	POCIN H (HCT/NEO/POLYMYCIN) EAR DROP	5 ML	12'S	UPHA	20		
289	POLARAMINE TABLET	6 MG	500'S	SCHERING	30		
290	PONSTAN TABLET (BLISTER)	500 MG	1000'S	PARKE DAVIS	500		
291	PONSTAN CAPSULE (BLISTER)	250 MG	1000'S	UPHA	500		
292	PONTALON (MEFENAMIC ACID) TABLET	500 MG	100X10'S	YSP	30		
293	PORO (PARACETAMOL) SUPPS	125 MG	10X10'S	YSP	30		
294	PREDNISOLONE TABLET	5 MG	100'S	HOVID	100		
295	PREMARIN CREAM	14 GM	1'S	PFIZER	30		
296	PREMARIN TABLET	0.05 MG	28'S	PFIZER	30		
297	PRINCI-B FORTE	300		AVENTIS	20		
298	PRINVIL TABLET	10 MG	30'S	MSD	100		
299	PRISTINE OMEGA 3 CAPSULE	1200 MG	150'S	TOTAL HEALTH CC	100		
300	PROGYNNOVA TABLET	2 MG	28'S	SAG	50		
301	PROMETHIAZINE SYRUP	5 MG/90 ML	72'S	CCM	50		
302	PROPRANOLOL TABLET	40 MG	1000'S	ASTRAZENECA	20		
303	PROSCAR TABLET	5 MG	30'S	MSD	250		
304	PROTAXOS SACHET	2 GM	28'S	SERVIER	100		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
305	PROVERA TABLET	5 MG	30'S	PFIZER	30		
306	PROVERA TABLET	10 MG	30'S	PFIZER	30		
307	PULMICORT TURBUHALER	100 MCG	200 D	ASTRAZENECA	200		
308	PULMICORT TURBUHALER	200 MCG	100 D	ASTRAZENECA	200		
309	RANFUZOSIN MR (ALFUZOSIN) TABLET	10 MG	3X10'S	RANBAXY	30		
310	RASILEZ TABLET	300 MG	28'S	NOVARTIS	60		
311	RASITOL TABLET	40 MG	10X100'S	YSP	10		
312	RECOMON INJECTION	2000 I.U.	6'S	ROCHE	100		
313	REDOXON EFFERVES. TABLET (O)	1000 MG	30'S	<b>DR. WEILIA</b>	100		
314	REFRESH PLUS PREV FREE	0.4% MITENEX	30'S	<b>ALLERGAN</b>	300		
315	REMAFEN (DICLOFENAC) TABLET	50 MG	10X10'S	XEPA SOUL	20		
316	REMERON TABLET	30 MG	30'S	ORGANON	50		
317	REMIFEMIN TABLET		2X60'S	MERCK	50		
318	RENITEC TABLET	5 MG	30'S	MSD	100		
319	RENITEC TABLET	10 MG	30'S	MSD	100		
320	RENITEC TABLET	20 MG	30'S	MSD	100		
321	REVICON FORTE TABLET		120'S	UNAM	300		
322	RHINATHIOL CAPSULE		30'S	SANOFI-SYNTHELA	300		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
323	RHINATHIOL INFANT SYRUP	125 ML	1'S	SANOFI-SYNTHEL	300		
324	ROCALTROL CAPSULE	0.25 MCG	100'S	ROCHE	30		
325	ROSUVASTATIN TABLET	10 MG	30'S	WINTROP	60		
326	ROSUVASTATIN TABLET	20 MG	30'S	WINTROP	60		
327	SANGOBION CAPSULE		25 X 4'S	MERCK	200		
328	SCABOMA LOTION	100 ML	1'S	GLENMARK	200		
329	SELSUN SUSPENSION	200 ML	1'S	CHATTAM	30		
330	SERETIDE ACCHULER	50/250 MCG	1'S	MSD	50		
331	SERETIDE ACCHULER	50/500 MCG	1'S	<del>MSD</del> DI-MEDIA	50		
332	SIMPLE (AQUA) CREAM	50 GM	1'S	HOVID	10		
333	SINVOR (SIMVASTATIN) TABLET	10 MG	10X10'S	RANBAXY	100		
334	SINVOR (SIMVASTATIN) TABLET	20 MG	10X10'S	RANBAXY	100		
335	SLOW K TABLET	600 MG	50'S	NOVARTIS	30		
336	SMECTA		30'S	IPSEN	30		
337	SOLUWAX EAR DROPS	10 ML	1'S	KH HOE	50		
338	SPASMOLEV (HYOCINE) TABLET	10 MG	5X100'S	XEPA SOUL	20		
339	SPORANOX CAPSULE	100 MG	28'S	JANSSEN-CILAG	600		
340	STEMETIL TABLET	5 MG	250'S	MAY & BAKER	30		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
341	STOVAS (ATORVASTATIN) TABLET	10 MG	10X10'S	RANBAXY	100		
342	STOVAS (ATORVASTATIN) TABLET	20 MG	10X10'S	RANBAXY	100		
343	STOVAS (ATORVASTATIN) TABLET	40 MG	10X10'S	RANBAXY	200		
344	STUGERON TABLET	25 MG	250'S	JENSSEN	60		
345	SYMBICORT T/HALER	160/4.5 MCG	120 D	ASTRAZENECA	800		
346	SYNFFLEX TABLET	275 MG	250'S	ROCHE	100		
347	TANAKAN TABLET		90'S	IPSEN	300		
348	TELFAST TABLET	180 MG	50'S	AVENTIS	500		
349	THYMOL GARGLE	100 ML	100 ML	<del>SAJIAN TENDER DI-MEJA</del>	300		
350	TICLID TABLET	250 MG	20'S	SANOFI-SYNTHELAB	500		
351	TIMOPTOL SOLUTION	0.5%/5 ML	1'S	SANTEN PHARMA	30		
352	TOBRADEX EYE DROP	5 ML	1'S	ALCON	50		
353	TOBRADEX EYE OINTMENT	3.5 GM	1'S	ALCON	50		
354	TRAJENTA TABLET	5 MG	30'S	BOEHRINGER	100		
355	TRIM DENTAL PASTE	1 GM	50'S	GERMAX	30		
356	TRITACE TABLET	2.5 MG	28'S	AVENTIS	500		
357	TRITACE TABLET	5 MG	28'S	AVENTIS	1000		
358	TWYNSTA TABLET	40/5 MG	30'S	BOEHRINGER	200		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
359	TWYNSTA TABLET	40/10 MG	30'S	BOEHRINGER	200		
360	TWYNSTA TABLET	80/5 MG	30'S	BOEHRINGER	200		
361	TWYNSTA TABLET	80/10 MG	30'S	BOEHRINGER	200		
362	ULTRACARBON TABLET		50'S	MERCK	50		
363	UPHADYL FORTE EXPECTORANT	60 ML	72'S	CCM	200		
364	UPHADYL FORTE EXPECTORANT	90 ML	72'S	CCM	200		
365	URAL EFFervesent GRANULE	4 GM	12'S	ABBOT	200		
366	VACCINE ATT	5 ML	1'S	PT PHARMA	50		
367	VACCINE CERVARIX/HPV	0.5 ML	1'S	PT PHARMA	1000		
368	VACCINE ENGERIX-B	10 ug/0.5 ML	1'S	GSK	600		
369	VACCINE FLUVAX	0.5ML	1'S	AVENTIS	100		
370	VACCINE INFANRIX IPV	0.5 ML	1'S	GSK	600		
371	VACCINE INFANRIX IPV+HIB	0.5 ML	1'S	GSK	1000		
372	VACCINE MENCEVAX ACWY135		1'S	GSK	600		
373	VACCINE PRIORIX/MMR	0.5 ML	1'S	GSK	500		
374	VACCINE ROTARIX / ROTAVIRUS	1 ML	1'S	GSK	600		
375	VACCINE TYPHIM VI	0.5 ML	1'S	AVENTIS	10000		
376	VAMLO (amlodipine) TABLET	5 MG	10X10'S	RANBAXY	100		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
377	VAMLO (AMLODIPINE) TABLET	10 MG	10X10'S	RANBAXY	100		
378	VASTAREL MR TABLET	35 MG	60'S	SERVIER	300		
379	VEMIZOL (ALBENDAZOLE) SUSPENSION	200MG/10ML	1'S	UPHA	30		
380	VENTOLIN TABLET	4 MG	100'S	UPHA	50		
381	VENTOLIN EVOHALER	100 MCG/200 D	1'S	GSK	1500		
382	VENTOLIN EXPECTORANT	4 MG	100 ML	GSK	100		
383	VENTOLIN NOBULES	2.5 MG	20'S	GSK	100		
384	VENTOLIN SYRUP			120 ML <del>100ML</del> DI-MEJA	100		
385	VIASTRIL-S CAPSULE	100 MG	60'S	ROTTA	1000		
386	VIASTRIL-S SACHET	1500 MG	30'S	ROTTA	300		
387	VIRLESS (ACYCLOVIR) TABLET	800 MG	5X'S	YSP	30		
388	VITALUX PLUS TAB			30'S	NOVARTIS	50	
389	VITAMIN B COMPLEX TABLET			1000'S	HOVID	30	
390	VITAMIN E CAPSULE	300 MG	500'S		50		
391	VOLTAREN TABLET	50 MG	500'S	NOVARTIS	60		
392	VOLTAREN EMULGEL	20 GM	1'S	NOVARTIS	50		
393	VOLTAREN INJECTION	75 MG/3 ML	5'S	NOVARTIS	30		
394	VOREN PLUS GEL	20 GM	1'S	YSP	30		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
395	VYTORIN TABLET	10/20 MG	30'S	MSD	4000		
396	XALACOM EYE DROP	0.005%/2.5 ML	1'S	PFIZER	60		
397	XALATAN EYE DROP	2.5 ML	1'S	PFIZER	60		
398	XARELTO TABLET	20MG	28'S	BAYER	50		
399	XATRAL XL TABLET	10 MG	30'S	SANOFI	200		
400	XEPA NICOL EYE DROP	5 ML	12'S	XEPA SOUL	10		
401	XEPA SONE (PREDNISOLONE) TABLET	5 MG	100X10'S	XEPA SOUL	20		
402	XYLOCAINE JELLY	2%	1'S	ASTRAZENECA	30		
403	XYLOPROCT OINT	20 GM	1'S	ASTRAZENECA	30		
404	XYLOPROCT SUPPS	SALINAN 10 GM	10'S	ASTRAZENECA	30		
405	YASMIN TABLET	1 MG	21'S	SCHERING	1000		
406	ZADITEN TABLET	150 MG	100'S	NOVARTIS	30		
407	ZANTAC TABLET	15 GM	60'S	GSK	500		
408	ZARICORT CREAM	400 MG	1'S	XEPA-SOUL	1000		
409	ZENTEL SYRUP	200 MG	10 ML	GSK	100		
410	ZENTEL TABLET	5 MG	2'S	GSK	100		
411	ZESTRIL (LISINOPRIL) TABLET	10 MG	28'S	ASTRAZENECA	100		
412	ZESTRIL (LISINOPRIL) TABLET	10 MG	28'S	ASTRAZENECA	200		

BIL	PERKARA	KEKUATAN	PEK / UNIT	PRINCIPLE / PENGELUAR	ANGGARAN KUANTITI SETAHUN	KADAR HARGA (RM)	JUMLAH HARGA (RM)
413	ZESTRII (LISINOPRIL) TABLET	20 MG	28'S	ASTRAZENECA	100		
414	ZINNAT SUSPENSION	250 MG	100 ML	GSK	100		
415	ZINNAT TABLET	250 MG	50'S	GSK	300		
416	ZITHROMAX SYRUP	15 ML	1'S	PFIZER	30		
417	ZITHROMAX TABLET		6'S	PFIZER	50		
418	ZOCOR TABLET	10 MG	120'S	MSD	3000		
419	ZOCOR TABLET	20 MG	120'S	MSD	3000		
420	ZORADINE (RHINATHIOL) SYRUP	90 ML	<del>90 ML</del>	<del>ZER DI-MEJA</del>	60		
421	ZORADINE PRO (RHINATHIOL PROMETT) SYRUP	90 ML	<del>90 ML</del>	<del>ZER DI-MEJA</del>	60		
422	ZOVIRAX CREAM	10 GM	1'S	KH HOE	60		
423	ZOVIRAX SUSPENSION	200 MG/5 L	125 ML	GSK	300		
424	ZOVIRAX TABLET	800 MG	35'S	GSK	100		
425	ZYLORIC/ALLUPURINOL TABLET	100 MG	100'S	GSK	500		
426	ZYRTEC/CITRIZINE HCL SYRUP	1 MG/5 ML	75 ML	SANDOZ	100		
427	ZYRTEC/CITRIZINE HCL TABLET	10 MG	500'S	SANDOZ	500		

\* KUANTITI ADALAH ANGGARAN SEMATA-MATA, MBPJ BERHAK UNTUK MENAMBAH ATAU MENGURANGKAN KUANTITI

# Dokumen Meja Terkawal

## CADANGAN JADUAL KADAR HARGA MEMBEKAL UBAT-UBATAN UNTUK KLINIK MBPJ BAGI TEMPOH 2 + 1 TAHUN

Tempoh Bekalan : Untuk Tempoh 2 + 1 Tahun

Harga Siling bagi kerja-kerja membekal ubat-ubat untuk Klinik MBPJ ini adalah berjumlah **RM 4,000,000.00 / Tahun.**

### KONTRAKTOR

### SAKSI

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Nama : \_\_\_\_\_

Nama : \_\_\_\_\_

No. K/P. : \_\_\_\_\_

No. K/P. : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_  
(dalam Syarikat )

Jawatan : \_\_\_\_\_  
(dalam Syarikat )

No. Telefon : \_\_\_\_\_

No. Telefon : \_\_\_\_\_

No. Faks : \_\_\_\_\_

No. Faks : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Cop Rasmi Syarikat )