



KENYATAAN TAWARAN SEBUT HARGA

Tawaran adalah dipelawa kepada Syarikat-syarikat tempatan yang beroperasi dan berdaftar dengan Kementerian Kewangan Malaysia (MOF) yang masih sah tempohnya di bawah kod bidang seperti berikut :-

221801 Syarikat Insuran (Perlu Lesen Bank Negara)

NO. SEBUTHARGA	:	MSN/SH/068/2022(SPK)
TAJUK SEBUTHARGA	:	MEMPERBAHARUI POLISI INSURANS SKIM PERLINDUNGAN KEMALANGAN DIRI BERKELOMPOK BAGI ATLET NORMAL & PARALIMPIK BAGI TEMPOH 2 TAHUN
TARIKH BUKA	:	17-May-2022 SELASA
TARIKH TUTUP	:	24-May-2022 SELASA
SEBELUM PUKUL 12.00 TENGAHARI		

Dokumen sebutharga boleh di muat turun di laman web Majlis Sukan Negara Malaysia di alamat seperti berikut: www.nsc.gov.my

Dokumen sebutharga perlu dihantar bersama Sijil Akuan Pendaftaran dengan Kementerian Kewangan Malaysia (MOF), Sijil Pendaftaran dengan Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM) dan satu (1) salinan penyata bank syarikat yang terkini.

Dokumen sebutharga yang telah lengkap hendaklah dimasukkan kedalam sampul yang digam atau berpelekat dan ditulis dengan No. Sebutharga dan Tajuk di penjuru sampul dan hendaklah dimasukkan ke dalam:

Peti Tender
Lobi Aras 1 (Belakang)
Bangunan Pentadbiran
Majlis Sukan Negara Malaysia
Kompleks Sukan Negara
57000 Bukit Jalil, Kuala Lumpur

Dokumen sebutharga yang dikemukakan selepas tarikh dan masa tutup sebutharga tidak akan diterima.

Pihak syarikat yang memerlukan penjelasan lanjut hendaklah menghubungi pegawai berikut :-

Pn Azimah Abdul Aziz	(Urusetia Perolehan) : 03-89929804
Pn. Serifah Ramly	(Urusetia Perolehan) : 03-89929891/012-3727546
Ahmad Suhaimi Ya'akub	(Spesifikasi) : 03-89929007/013-3517007





MAJLIS SUKAN NEGARA MALAYSIA
Kompleks Sukan Negara, Bukit Jalil
57000 KUALA LUMPUR
MALAYSIA



Tel : 03-89929000/9600/9800
Faks : 03-89967708
Laman Web : www.ncs.gov.my

SURAT AKUAN PEMBIDA

Saya, No. Kad Pengenalan yang mewakili (nama syarikat).....nombor pendaftaran: dengan ini mengisytiharkan bahawa saya atau mana-mana individu yang mewakili syarikat ini tidak akan menawar atau memberi **rasuah** kepada mana-mana individu dalam atau mana-mana individu lain, sebagai sogokan untuk dipilih dalam tender/sebutharga* seperti di atas. Bersama ini dilampirkan Surat Perwakilan Kuasa bagi saya mewakili syarikat seperti tercatat untuk membuat pengisytiharan ini.

2. Sekiranya saya, atau mana-mana individu yang mewakili syarikat ini didapati cuba menawar atau memberi **rasuah** kepada mana-mana individu dalam **Majlis Sukan Negara Malaysia** atau mana-mana individu lain sebagai sogokan untuk dipilih dalam tender/sebutharga* seperti di atas, maka saya sebagai wakil syarikat bersetuju tindakan-tindakan berikut diambil:

Penarikan balik tawaran kontrak bagi tender/sebutharga* di atas; atau
Penamatan kontrak bagi tender/sebutharga* di atas; dan
Lain-lain tindakan tatatertib mengikut peraturan perolehan kerajaan yang berkuatkuasa.

3. Sekiranya terdapat mana-mana individu cuba meminta **rasuah** daripada saya atau manamana individu yang berkaitan dengan syarikat ini sebagai sogokan untuk dipilih dalam tender/sebutharga* seperti di atas, maka saya berjanji akan dengan segera melaporkan perbuatan tersebut kepada Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) atau balai polis yang berhampiran.

Yang Benar

.....
Nama:
No. K/P:
Cop syarikat:

Catatan: i) *Potong mana yang tidak berkenaan.
ii) Surat akuan ini hendaklah dikemukakan bersama Surat Perwakilan Kuasa

SPESIFIKASI SKIM PERLINDUNGAN KEMALANGAN DIRI BERKELOMPOK (ATLET BIASA)

DI INSURANS KAN	MAJLIS SUKAN NEGARA MALAYSIA KOMPLEKS SUKAN NEGARA BUKIT JALIL PETI SURAT 10440 51714 KUALA LUMPUR
TEMPOH DIINSURANS KAN	26hb Mei 2022 hingga 25hb Mei 2024
Perlindungan Secara Dasar	Kematian, kecederaan dan kehilangan upaya kekal (kecederaan tubuh badan) akibat kemalangan
Skop Pampasan	Polisi Kemalangan Diri Berkelompok
Orang Yang Dilindung	<ol style="list-style-type: none"> 1. 450 atlet lelaki dan perempuan, jurulatih-jurulatih dan pegawai yang ditugaskan 2. 100 atlet kanak-kanak
Waranti Umur	<ol style="list-style-type: none"> 1. 16 hingga 75 tahun 2. 7 hingga 15 tahun
Klausa/Perlanjutan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rusuhan, mogok dan kekacauan awam 2. Sukan amatir 3. Pembunuhan dan serangan tanpa provokasi 4. Pendedahan kepada elemen semulajadi dan kelenyapan 5. Keracunan makanan dan minuman 6. Gigitan ular 7. Gigitan serangga kecuali nyamuk 8. Bermotorsikal atau membonceng motorsikal
Pengecualian	<ol style="list-style-type: none"> a) Mencederakan diri dengan sengaja, kegilaan dan bunuh diri b) Kehamilan, kelahiran anak, keguguran, penyakit dan infeksi c) Kecacatan fizikal atau mental yang sedia ada d) Ketika melakukan jenayah atau percubaan melakukan jenayah e) Ketika dalam penerbangan sebagai kru / pramugari dsb f) Penganas dan keganasan g) Peperangan dan tindakan di atas peperangan h) Aids dan / atau yang berkaitan komplikasi AIDS
Had Kawasan	Seluruh dunia
Peserta	Berasaskan terbuka (Unname basis) Nota: Mengalakkan senarai nama dihantar semasa hendak menyertai apa-apa kejohanan bagi memudahkan urusan tuntutan kelak
Nota Tambahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perlindungan ini meliputi pelatih-pelatih MSN yang terlibat dalam latihan pusat, latihan semasa dan juga ketika mengambil bahagian dalam acara permainan masing-masing semasa persediaan atau kejohanan 2. Pegawai-pegawai yang terlibat secara langsung dalam penyediaan peserta

Manfaat

KATEGORI	DEWASA	REMAJA
Pendapatan Hospital (45 Hari) Akibat Kemalangan (sehari)		
Kematian Akibat Kemalangan		
Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan		
Perbelanjaan Perubatan Akibat Kemalangan		
Kos Penghantaran Balik Mayat Dari Luar Negeri Akibat Kemalangan		
Perbelanjaan Pegkebumian Akibat Kemalangan		
Kos Ambulan Mengambil Dan Menghantar Akibat Kemalangan		
Hilang Upaya Sementara Akibat Kemalangan (Bayaran Mingguan)		
Jumlah Peserta	450	100
Premium Seorang		
Jumlah Premium		
6% Sst		
JUMLAH PREMIUM 2022/2023	RM	
JUMLAH PREMIUM 2023/2024	RM	
JUMLAH PREMIUM KESELURUHAN (2TAHUN)	RM	

Tarikh Sebut Harga		Bersetuju dan menerima terma-terma Sebut Harga
Di sediakan oleh		
Tandatangan		
<p>Nota:</p> <p>1. Sebut Harga ini adalah sah selama 14 hari dari tarikh di atas</p> <p>2. Premium untuk sebutharga ini akan kekal sama bagi tempoh 2 tahun sehingga tahun 2023/24.</p>		

SPESIFIKASI SKIM PERLINDUNGAN KEMALANGAN DIRI BERKELOMPOK (PARALIMPIK)

DI INSURANS KAN	MAJLIS SUKAN NEGARA MALAYSIA KOMPLEKS SUKAN NEGARA BUKIT JALIL PETI SURAT 10440 51714 KUALA LUMPUR
TEMPOH DIINSURANS KAN	26hb Mei 2022 hingga 25hb Mei 2024
Perlindungan Secara Dasar	Kematian, kecederaan dan kehilangan upaya kekal (kecederaan tubuh badan) akibat kemalangan
Skop Pampasan	Seperti Manfaat yang dinyatakan di dalam Polisi Kemalangan Diri Berkelompok
Orang Yang Dilindung	1. 200 atlet lelaki dan perempuan, jurulatih-jurulatih dan pegawai yang ditugaskan
Waranti Umur	18 hingga 65 tahun
Klausa/Perlanjutan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rusuhan, mogok dan kekacauan awam 2. Sukan amatur 3. Pembunuhan dan serangan tanpa provokasi 4. Pendedahan kepada elemen semulajadi dan kelenyapan 5. Keracunan makanan dan minuman 6. Gigitan ular 7. Gigitan serangga kecuali nyamuk 8. Bermotorsikal atau membonceng motorsikal
Pengecualian	<ol style="list-style-type: none"> a) Mencederakan diri dengan sengaja, kegilaan dan bunuh diri b) Kehamilan, kelahiran anak, keguguran, penyakit dan infeksi c) Kecacatan fizikal atau mental yang sedia ada d) Ketika melakukan jenayah atau percubaan melakukan jenayah e) Ketika dalam penerbangan sebagai kru / pramugari dsb f) Penganas dan keganasan g) Peperangan dan tindakan di atas peperangan h) <u>Aids</u> dan / atau yang berkaitan kompikasi AIDS
Had Kawasan	Seluruh dunia
Peserta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berasaskan terbuka (Unname basis) <p>Nota: Menggalakkan senarai nama dihantar semasa hendak menyertai apa-apa kejohanan bagi memudahkan urusan tuntutan kelak</p>
Nota Tambahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perlindungan ini meliputi pelatih-pelatih MSN yang terlibat dalam latihan pusat, latihan semasa dan juga ketika mengambil bahagian dalam acara permainan masing-masing semasa persediaan atau kejohanan 2. Pegawai-pegawai yang secara langsung terlibat dalam penyediaan peserta

Manfaat

KATEGORI	DEWASA
Pendapatan Hospital (30 Hari) Akibat Kemalangan (sehari)	
Kematian Akibat Kemalangan	
Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan	
Perbelanjaan Perubatan Akibat Kemalangan	
Kos Penghantaran Balik Mayat Dari Luar Negeri Akibat Kemalangan	
Perbelanjaan Pegkebumian Akibat Kemalangan	
Kos Ambulan Mengambil Dan Menghantar Akibat Kemalangan	
Hilang Upaya Sementara (Bayaran Mingguan)	
Jumlah Peserta	200
Premium Seorang	
Jumlah Premium	
6% Sst	
JUMLAH PREMIUM 2022/2023	RM
JUMLAH PREMIUM 2023/2024	RM
JUMLAH PREMIUM KESELURUHAN (2TAHUN)	RM

Tarikh Sebut Harga		Bersetuju dan menerima terma-terma Sebut Harga
Di buat oleh		
Tandatangan		
<p>Nota:</p> <p>1. Sebut Harga ini adalah sah selama 14 hari dari tarikh di atas</p> <p>2. Premium untuk sebutharga ini akan kekal sama bagi tempoh 2 tahun sehingga tahun 2023/24.</p>		



No. Tawaran Sebutharga :
Nama Tawaran Sebutharga :
Tarikh Tutup :
Cadangan Tempoh Siap/Penyerahan : - :

BAHAWASANYA, saya mengaku bahawa butir-butir dan keterangan yang diberikan di bawah ini mengenai perniagaan/syarikat saya adalah betul dan benar, maka Kerajaan boleh mengambil apa-apa tindakan terhadap saya di bawah apa-apa undang-undang yang berkuatkuasa

1. **Maklumat Penyebutharga**

a) Nama Penyebutharga :
b) Nama Syarikat :
c) Alamat Syarikat / Penyebutharga :
d) Email (Wajib diisi) :
e) No. H/P :

2. **No. Pendaftaran Syarikat dengan Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM) dan Kementerian Kewangan Malaysia (MOF)**

.....
(Sila lampirkan Sijil)

3. **Taraf Syarikat** : Bumiputra / Bukan Bumiputra / Sendirian Berhad /Berhad/ Perkongsian/ Milikan Tunggal

4. **Jenis Perniagaan** :

5. **Bilangan Pekerja** :

a) Pengurusan
b) Profesional
c) Teknikal
d) Sokongan

6. **Maklumat Pemilik dan Pengurusan Syarikat**

a) Ahli-ahli Lembaga Pengarah

Nama	Jawatan	Peratus Pegangan Saham (%)

b) Ahli-ahli Pengurusan dan Profesional

Kategori Jawatan	Bilangan Pekerja
1) Pengurusan	
2) Pemasaran	
3) Teknikal	
4) Sokongan	
5) Lain-lain (Nyatakan):	
i)	
ii)	
JUMLAH	

7. **Kedudukan Modal**

(a) Modal Dibenarkan : of RM seunit

(b) Modal Dibayar : shares

Tarikh :

(sila lampirkan satu (1) salinan penyata akaun bank syarikat yang terkini)

(c) Kedudukan Saham Dalam Peratus

(i) Bumiputra : %

(ii) Bukan Bumiputra : %

(iii) Modal Asing (Foreign Investment) : %

(iv) Dalam Negeri : %

8. **Pengalaman Dalam Bekalan/Perkhidmatan/Kerja Yang Berkaitan**

Sila Senaraikan jenis bekalan/perkhidmatan/kerja dalam tempoh **tiga (3) tahun** terkini. (Jika ruang tidak mencukupi, sila sertakan lampiran).

Jenis Bekalan/ Perkhidmatan/Kerja	Nama Kerajaan/ Swasta	Nilai	Tempat	Tempoh/One Off

Saya akui bahawa butir-butir di atas adalah betul dan benar:

Tandatangan

Nama Penyebutharga

Jawatan

Tarikh

Borang Tawaran Harga dan Borang Maklumat Penyebutharga perlu cop syarikat dan ditandatangani oleh pihak syarikat.

Borang ini WAJIB diisi dengan LENGKAP dan sebarang kegagalan pengisian maklumat boleh menyebabkan tawaran sebutharga terbatal

NOTA: Dokumen yang telah lengkap hendaklah di klip atau tebuk lubang 2 sahaja (JANGAN GUNA BINDING)