

MPC (ISO) C8/ P3/ F.02	Semakan	: 1
	Tarikh	: 10.2.2020
	Mukasurat	: 1/2

PENILAIAN PEMBEKAL PERKHIDMATAN

Unit Perolehan amat menghargai penilaian anda bagi membantu kami menilai pembekal yang telah memberikan perkhidmatan.

Nama Pembekal : Jemz Group International Sdn Bhd
No. Rujukan Pendaftaran MPC : P030
Alamat : Wisma Jemz Group, 7-1 Jalan Danau Lumayan
Danau Lumayan Business Park, Cheras KL
No. Telefon & No. Fax : 03-9173 9249

A. Nama Program/ Perkhidmatan :

B. Jenis Perkhidmatan:

Sila tandakan ☒ di ruang yang sesuai.

Perkhidmatan Perunding Kajian	☐	Rekabentuk/ Design	☐
Perkhidmatan Kepakaran (Fasilitator/ Penceramah/ Tenaga Pakar/ Penasihat)	☐	Agen Pengembaraan (Travel Agent)	☐
Katering	☐	Pakej Mesyuarat/ Residensi	☐
Pembangunan Sistem	☐	Penyelenggaraan	☐
Penginapan	☐	Auditor/ Juru penilai	☐
Penulisan Minit/ Jurulapor/ Penulisan	☐	Percetakan	☐
Perkhidmatan bekalan	☐	Media/ Pengiklanan	☒

Lain-lain (Sila Nyatakan:)

C. Sila tandakan ☒ di ruang yang sesuai dengan penilaian anda.

1. Adakah pembekal ini memenuhi keperluan MPC dari segi:

a) Kualiti Kerja

Amat Memuaskan	4	☒
Memuaskan	3	☐
Kurang Memuaskan	2	☐
Tidak Memuaskan	1	☐

MPC (ISO) C8/ P3/ F.02	Semakan : 1
	Tarikh : 10.2.2020
	Mukasurat : 2/2

b) Ketepatan Masa

- | | | |
|------------------------|---|-------------------------------------|
| Awal dari Jadual | 4 | ☒ |
| Menepati Jadual | 3 | ☐ |
| Kurang Menepati Jadual | 2 | ☐ |
| Tidak Menepati Jadual | 1 | ☐ |

c) Spesifikasi

- | | | |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|
| Melebihi Spesifikasi | 4 | ☒ |
| Menepati Spesifikasi | 3 | ☐ |
| Kurang Menepati Spesifikasi | 2 | ☐ |
| Tidak Menepati Spesifikasi | 1 | ☐ |

d) Nilai Perkhidmatan Berbanding Harga

- | | | |
|------------------|---|-------------------------------------|
| Amat Memuaskan | 4 | ☒ |
| Memuaskan | 3 | ☐ |
| Kurang Memuaskan | 2 | ☐ |
| Tidak Memuaskan | 1 | ☐ |

2. Pada keseluruhannya, pembekal ini adalah:

- | | | |
|-------------|---|-------------------------------------|
| Cemerlang | 4 | ☒ |
| Sangat Baik | 3 | ☐ |
| Baik | 2 | ☐ |
| Kurang Baik | 1 | ☐ |

3. Adakah anda menyokong perkhidmatan syarikat/ organisasi ini diteruskan dimasa hadapan:

Ya ☒ Tidak ☐

Jika tidak, nyatakan sebabnya: _____

Diisi oleh:

Tandatangan : 
 Nama : Mohd Khairul Nazir Nawi
 Jawatan : Pengurus
 Bahagian/ Wilayah/ Unit : PAT/OED
 Tarikh : 8 Disember 2020