

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 : APCED ASIA SDN. BHD. (1095853-X)
No. Rujukan Pendaftaran MPC : _____
Alamat : NO.21-A, JALAN BPU 8, BANDAR PUCHONG
UTAMA
47100 PUCHONG, SELANGOR.
No. Telefon & No. Fax : _____

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 : SABRI BIN HASAN
Jawatan : PENGURUS
Bahagian/ Wilayah/ Unit : PACS
Tarikh : 15/12/2020