

**PIHAK BERKUASA PERANTI PERUBATAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

BORANG PENILAIAN PRESTASI PEMBEKAL

NAMA PEMBEKAL : _____
KATEGORI : BARU / LAMA **TARIKH BEKALAN/PERKHIDMATAN** :

Bil.	Perkara	Rating			Catatan
		A	B	C	
1.	Perkhidmatan dibekalkan mengikut masa yang ditetapkan.				
2.	Bekalan yang dibekalkan adalah bersesuaian dengan spesifikasi yang ditetapkan.				
3.	Penghantaran barang / perkhidmatan memenuhi keperluan dan kehendak pelanggan				
4.	Perkhidmatan atau pembekalan tidak melebihi tarikh luput.				
5	Purata Keseluruhan				

Dilaporkan oleh : _____
 Jawatan : _____
 Tarikh : _____

Rating Markah : (A - 100% -80%, B - 79%-60%, C - 59%-0%,)