

P E N G U M U M A N

NOMOR : KP02/X/ *leg* /III/2021

TENTANG

PERSYARATAN PENDAFTARAN DAFTAR REKANAN TERVERIFIKASI PT SRI PAMELA MEDIKA NUSANTARA

Dalam rangka menyusun Daftar Rekanan Terverifikasi (DRT) PT Sri Pamela Medika Nusantara, kami membuka proses registrasi Calon Mitra Kerja.

Para penyedia barang/jasa (Calon Mitra Kerja) diwajibkan mengikuti tahapan seleksi dengan tahapan sebagai berikut :

A. TAHAP PENYERAHAN DOKUMEN

1. Menyerahkan salinan (*hard copy*) dokumen administrasi sebagai kelengkapan registrasi kepada PT Sri Pamela Medika Nusantara Bagian Keuangan/Umum c.q. Urusan Legal/Kepatuhan. Dokumen administrasi tersebut meliputi :

a. Badan Usaha

1) Persyaratan Umum :

- a) Akta Pendirian Perusahaan dan akta perubahan terakhir (jika ada);
- b) Nomor Induk Berusaha (NIB) atau Tanda Daftar Perusahaan (TDP) apabila belum memiliki NIB;
- c) Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP);
- d) Surat Pengukuhan Pengusaha Kena Pajak (SP- PKP);
- e) Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);
- f) Surat Keterangan Domisili Usaha (SKDU)/ Surat Keterangan Domisili Perusahaan (SKDP)/ Surat Izin Tempat Usaha (SITU)/ dokumen sejenis;
- g) Kartu Tanda Pengenal Pengurus;
- h) Menandatangani Pakta Integritas yang dikeluarkan dari PT Sri Pamela Medika Nusantara;
- i) Menandatangani Surat Pernyataan yang dikeluarkan dari PT Sri Pamela Medika Nusantara;
- j) Surat Pemberitahuan Tahunan (SPT) tahun terakhir dan Surat Setoran Pajak (SPP) 3 (tiga) bulan terakhir dan bukti pembayaran pajak;
- k) Sertifikat Badan Usaha (SBU) yang diterbitkan oleh asosiasi. Khusus untuk Pekerjaan Konstruksi, SBU diterbitkan oleh Lembaga Pengembangan Jasa Konstruksi (LPJK) atau Asosiasi Badan Usaha di bawah naungan LPJK;
- l) Referensi Bank dan Nomor Rekening Bank atas nama Perusahaan;
- m) Mempunyai atau mengasumsi tempat usaha/Kantor dengan alamat yang benar, tetap, dan jelas berupa milik sendiri atau sewa.

2) Persyaratan Khusus :

- a) Surat Izin Usaha Jasa Konstruksi (SIUJK) yang diterbitkan oleh Pemerintah Kabupaten/ Kota;
- b) Surat izin khusus yang diterbitkan oleh Instansi yang berwenang untuk melakukan kegiatan usaha sesuai ketentuan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku;

- c) Khusus untuk Pedagang Besar Farmasi wajib memiliki Sertifikat Cara Distribusi Obat yang Baik (CDOB);
 - d) Khusus untuk Penyedia Alat Kesehatan wajib memiliki Izin Penyalur Alat Kesehatan.
 - e) Khusus untuk penyedia Alat Radiologi wajib memiliki Izin Persetujuan Impor Alat yang diterbitkan oleh Badan Pengawas Tenaga Nuklir (BAPETEN).
- 3) Syarat Pengalaman
- Perusahaan pekerjaan Konstruksi/ Jasa lainnya/ Jasa Konsultasi/ Penyedia barang (barang strategi dan mempunyai teknologi tinggi) harus mempunyai pengalaman paling kurang 1 (satu) pekerjaan dalam kurun waktu 5 (lima) tahun, dibuktikan dengan Surat Perjanjian Kerja/ Kontrak atas pekerjaan tersebut.
- 4) Rekam Jejak Penyedia Barang dan Jasa
- Perusahaan tidak bermasalah dengan hukum dan tidak masuk dalam sanksi Daftar Hitam (*blacklist*) oleh Kementerian/ Lembaga/ Satuan Kerja Perangkat Daerah/ Institusi lainnya.
- 5) Persyaratan Kualifikasi Kemampuan Keuangan
- Persyaratan kualifikasi kemampuan keuangan berupa Sisa kemampuan Nyata (SKN) hanya diberlakukan bagi Penyedia Pekerjaan Konstruksi nonkecil (menengah dan besar). Kemampuan nyata adalah kemampuan penuh Peserta Pemilihan saat penilaian kualifikasi meliputi kemampuan keuangan dan kemampuan permodalan untuk melaksanakan paket pekerjaan yang sedang/akan dikerjakan.

$$\begin{aligned} \text{SKN} &= \text{KN} - \sum \text{nilai paket pekerjaan yang sedang dikerjakan} \\ \text{KN} &= \text{fp} \times \text{MK} \\ \text{MK} &= \text{fl} \times \text{KB} \end{aligned}$$

Keterangan :

$$\begin{aligned} \text{KN} &= \text{Kemampuan Nyata} \\ \text{MK} &= \text{Modal Kerja} \\ \text{fp} &= \text{faktor perputaran modal} \\ &\text{fp} = 7 \\ \text{fl} &= \text{faktor likuiditas} \\ &\text{fl} = 0,6 \\ \text{KB} &= \text{Kekayaan Bersih} \\ &\text{Total ekuaitas yang dilihat dari neraca keuangan tahun terakhir} \\ \text{KB} &= (a+b+c) - (d+e) \\ a &= \text{aktiva lancar} \\ b &= \text{aktiva tetap} \\ c &= \text{aktiva lainnya} \\ d &= \text{utang jangka pendek} \\ e &= \text{utang jangka panjang} \end{aligned}$$

b. Perscorangan

- 1) Persyaratan Umum :
- a) Kartu Tanda Pengenal (KTP/Paspor);
 - b) Surat Pengukuhan Pengusaha Kena Pajak (SP-PKP), surat keterangan dari Instansi Perpajakan yang menyatakan bukan Pengusaha Kena Pajak, atau surat pernyataan yang menyatakan bukan Pengusaha Kena Pajak;
 - c) Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);
 - d) Menandatangani Pakta Integritas yang dikeluarkan dari PT Sri Pamela Medika Nusantara;
 - e) Menandatangani Surat Pernyataan yang dikeluarkan dari PT Sri Pamela Medika Nusantara;

- 2) Rekam Jejak Penyedia Barang dan Jasa
Perusahaan tidak bermasalah dengan hukum dan tidak masuk dalam sanksi Daftar Hitam (*blacklist*) oleh Kementrian/ Lembaga/ Satuan Kerja Perangkat Daerah/ Institusi lainnya.

B. TAHAP VERIFIKASI DATA PERUSAHAAN

Calon Mitra Kerja wajib memperlihatkan dokumen asli Perusahaan untuk dilakukan verifikasi terhadap salinan (*copy*) dokumen yang telah diserahkan setelah mendapat konfirmasi dari Urusan Legal/Kepatuhan. Apabila tidak dapat menunjukkan keaslian dokumen Perusahaan, dianggap tidak memenuhi persyaratan untuk terdaftar pada Daftar Rekanan Terverifikasi PT Sri Pamela Medika Nusantara.

C. BATAS WAKTU PENYERAHAN DOKUMEN DAN VERIFIKASI

Calon Mitra Kerja dapat menyerahkan dokumen lengkap **dimulai tanggal 09 Maret 2021 sampai dengan 23 Maret 2021.**

D. PENGUMUMAN DAFTAR REKANAN TERVERIFIKASI

1. Mitra Kerja yang telah lolos seleksi direkapitulasi dalam Daftar Rekanan Terverifikasi yang ditetapkan dalam Surat Keputusan Direktur PT Sri Pamela Medika Nusantara dan diumumkan pada media online melalui Website Perusahaan, Sosial Media Perusahaan dan Papan Pengumuman Perusahaan di Kantor Pusat.
2. Pengumuman Daftar Rekanan Terverifikasi PT Sri Pamela Medika Nusantara akan di umumkan selambat-lambatnya tanggal 20 April 2021.

Untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi Sdr. Chandra / 0823 7012 5518

Demikian kami sampaikan untuk menjadi pedoman.

PT SRI PAMELA MEDIKA NUSANTARA
BAGIAN KEUANGAN/UMUM



Tembusan:

Arsip

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
Jabatan :
Alamat :
Telepon :
E-mail :

Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama (*sesuaikan dengan nama Perusahaan penerima kerja*) menyatakan:

1. Telah mengetahui dan memahami ketentuan (prosedur) pengadaan barang/jasa yang berlaku di PT SRI PAMELA MEDIKA NUSANTARA;
2. Perusahaan dan Penanggung Jawab Perusahaan seperti tersebut di atas saat ini tidak sedang dalam pengawasan Pengadilan, tidak pailit/bangkrut, kegiatan usahanya tidak sedang dihentikan dan/atau tidak sedang menjalani Sanksi Pidana.
3. Perusahaan yang tersebut di atas berkinerja baik dan tidak masuk daftar hitam Rekanan (*Blacklist*).
4. Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa kami tidak akan menuntut kerugian apapun pada Manajemen PT SRI PAMELA MEDIKA NUSANTARA sebagai Pengguna Jasa, apabila di kemudian hari karena kondisi keuangan Perusahaan, RKAP tidak disetujui dan atau alasan lain , yang mengakibatkan Pelelangan dibatalkan secara sepihak oleh PT SRI PAMELA MEDIKA NUSANTARA.
5. Segala Dokumen yang kami berikan adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan. Apabila di kemudian hari ditemui bahwa dokumen-dokumen yang telah kami berikan ternyata tidak benar/palsu, maka kami bersedia dikenakan sanksi administratif, sanksi daftar hitam (*blacklist*), gugatan secara Perdata dan/atau pelaporan secara Pidana kepada pihak berwenang sesuai ketentuan Peraturan Perundang-Undangan serta dikeluarkan dari Daftar Rekanan Terverifikasi PT SRI PAMELA MEDIKA NUSANTARA selama 2 (dua) tahun.
6. Kami bersedia memberikan data apabila sewaktu-waktu Panitia meminta/memerlukan dokumen asli untuk keperluan penilaian kualifikasi.
7. Apabila di kemudian hari ditemui bahwa pernyataan yang telah kami berikan ternyata tidak benar, maka kami bersedia dituntut/dikenakan sanksi dan dimasukkan pada daftar sanksi Perusahaan dan/atau dikeluarkan dari Daftar Registrasi Perusahaan selama 2 (dua) tahun.

Demikian pernyataan ini kami buat/berikan dengan penuh rasa tanggung jawab tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

.....,2021

PT/CV.....

.....
.....

PAKTA INTEGRITAS

Saya yang tersebut dan bertandatangan dibawah ini :

Nama :
Alamat :
Jabatan :

Sesuai dengan Anggaran Dasar / Akta Nomor tanggal selaku bertindak untuk dan atas nama:

Perusahaan :
Alamat :

Sehubungan dengan proses dan pelaksanaan pengadaan barang/jasa (*sesuaikan dengan kegiatan pengadaan barang/jasa*) oleh PT SRI PAMELA MEDIKA NUSANTARA dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya tidak akan melakukan perbuatan praktik Korupsi, Kolusi dan Nepotisme;
2. Saya akan melaporkan kepada Direksi PT SRI PAMELA MEDIKA NUSANTARA jika mengetahui terjadinya praktik Korupsi, Kolusi dan Nepotisme dalam proses pengadaan barang/jasa ini;
3. Saya akan mengikuti seluruh rangkaian proses pengadaan barang/jasa dimaksud dengan penuh iktikad baik, tunduk dan patuh pada seluruh peraturan perundang-undangan terkait dan telah memenuhi segala syarat dan ketentuan yang ditetapkan oleh PT SRI PAMELA MEDIKA NUSANTARA;
4. Saya akan melaksanakan tugas dan kewajiban saya dalam pengadaan barang/jasa tersebut secara jujur, bersih, transparan dan profesional serta mengerahkan segala kemampuan dan sumber daya optimal untuk memberikan hasil kerja terbaik mulai dari persiapan penawaran, pelaksanaan pekerjaan, penyelesaian pekerjaan, dan pengawasan hasil pekerjaan sesuai dengan syarat dan ketentuan yang ditetapkan dalam Surat Perjanjian Kerja dan dokumen pengadaan lainnya;
5. Saya menjamin bahwa biaya/dana yang digunakan untuk mengikuti pengadaan barang/jasa bukan diperoleh dari hasil penipuan, penggelapan, pencucian uang, korupsi, terorisme atau tindak pidana lainnya serta tidak dimaksudkan untuk melakukan pencucian uang;
6. Saya tidak memiliki hubungan atau hubungan lain yang dapat menyebabkan benturan kepentingan bagi Direksi atau anggota Bagian Pengadaan PT SRI PAMELA MEDIKA NUSANTARA dalam proses pengadaan barang/jasa;
7. Bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku di PT SRI PAMELA MEDIKA NUSANTARA dan ketentuan perundang-undangan apabila melanggar hal-hal yang dinyatakan dalam angka (1) s.d. (6) diatas.

Demikian Pakta Integritas ini kami buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

....., 2021

Hormat kami

PT/CV.....

.....
.....