LEMBAR DATA KUALIFIKASI (LDK)

1.	LINGKUP KUALIFIKASI	:	a. Penyelenggaran : Tim Pemilihan Kerja Sama RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan b. Alamat : Jalan Raya Raci Bangil Pasuruan c. Website : rsudbangil.pasuruankab.go.id d. Website LPSE :- e. Nama paket pekerjaan : Seleksi Kerja Sama Operasional Penyediaan C-ARM f. Uraian singkat pekerjaan : Kerja Sama Operasional Penyediaan C-ARM untuk layanan pencitraan radiologi berupa penyediaan alat C-ARM dan fasilitas pendukungnya g. Jangka waktu pelaksanaan pekerjaan : maksimal 5 (lima) tahun
2.	PERSYARATAN DENGAN KUALIFIKASI	:	a. Nomor Induk Berusaha (NIB) dan Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) yang sesuai dengan paket pekerjaan; b. Surat Izin Distribusi Alat Kesehatan (IDAK); c. Cara Distribusi Alat Kesehatan Yang Baik (CDAKB); d. Surat Ijin Edar Alat Kesehatan (AKD/AKL); e. Sertifikat TKDN (jika ada); f. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP); g. Surat Pengukuhan Pengusaha Kena Pajak (PKP); h. Surat Keterangan Domisili Perusahaan; i. Bukti Pelunasan SPT Tahun Terakhir; k. Akta Pendirian Badan Usaha dan/atau perubahannya; l. Surat Pernyataan tentang tidak dalam pengawasan pengadilan, tidak bangkrut/ pailit dan tidak sedang dihentikan kegiatan usahanya; m. Surat Pernyataan bahwa pengurus atau badan usahanya tidak masuk dalam Daftar Hitam; n. Melampirkan Letter of Agreement (LoA); dan o. Surat Pernyataan bahwa perorangan yang bertindak untuk dan atas nama Badan Usaha tidak sedang dalam menjalani sanksi pidana.

PAKTA INTEGRITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	:	_____*[nama wakil sah badan usaha]*
No. Identitas	:	_____ *[diisi nomor KTP/SIM/Paspor]*
Jabatan	:	_____
Bertindak untuk dan atas nama	:	PT/CV/Firma/Koperasi _____*[pilih yang sesuai dan cantumkan nama]*

dalam rangka KSO penyediaan C-ARM pada RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan dengan ini menyatakan bahwa:

1. tidak akan melakukan praktik Korupsi, Kolusi dan Nepotisme (KKN);

2. akan melaporkan kepada APIP Kabupaten Pasuruan dan/ atau LKPP apabila mengetahui ada indikasi KKN di dalam proses pengadaan ini;

3. akan mengikuti proses pengadaan secara bersih, transparan dan profesional untuk memberikan hasil kerja terbaik sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan;

4. apabila melanggar hal-hal yang dinyatakan dalam PAKTA INTEGRITAS ini, bersedia menerima sanksi administratif, menerima sanksi pencantuman dalam Daftar Hitam, digugat secara perdata dan/ atau dilaporkan secara pidana.

_____*[tempat]*, __*[tanggal]* _____*[bulan]* 20____*[tahun]*

[Nama Penyedia]

Materai
Rp. 10.000

[tanda tangan],

_____

[nama lengkap]

[FORMULIR ISIAN DATA KUALIFIKASI UNTUK CALON MITRA]

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	:	_____[nama wakil sah jika badan usaha]
No. Identitas	:	_____[diisi dengan no. KTP/ SIM/ Paspor]
Jabatan	:	_____[diisi sesuai jabatan dalam akte notaris]
Bertindak untuk dan atas nama	:	_____[diisi nama badan usaha]
Alamat	:	_____
Telepon/ Fax	:	_____
Email	:	_____

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. saya secara hukum bertindak untuk dan atas nama perusahaan berdasarkan [akta pendirian/ anggaran dasar/ surat kuasa, disebutkan secara jelas nomor dan tanggal akta pendirian/anggaran dasar/ surat kuasa];
2. saya bukan sebagai pegawai K/L/D/I;
3. saya tidak sedang menjalani sanksi pidana;
4. saya tidak sedang dan tidak akan terlibat pertentangan kepentingan dengan para pihak yang terkait, langsung maupun tidak langsung dalam proses pengadaan ini;
5. badan usaha yang saya wakili tidak masuk dalam Daftar Hitam, tidak dalam pengawasan pengadilan, tidak pailit atau kegiatan usahanya tidak sedang dihentikan;
6. salah satu dan/ atau semua pengurus badan usaha yang saya wakili tidak masuk dalam Daftar Hitam;
7. data-data badan usaha yang saya wakili adalah sebagai berikut:

A. Data Administrasi		
1. Nama Badan Usaha		: _____
2. Status		☐ Pusat Cabang ☐
	Alamat Kantor Pusat	: _____
3.	No. Telepon No. Fax E-Mail	: _____ : _____
		: _____
	Alamat Kantor Cabang	: _____
	No. Telepon	: _____
4.	No. Fax E-Mail	: _____ : _____

B.	**Landasan Hukum Pendirian Perusahaan**		
1.	Akta Pendirian Perusahaan/ Anggaran Dasar Koperasi		
	a. Nomor	:	. _____ .
	b.Tanggal	:	. _____ .
	c. Nama Notaris	:	. _____ .
	d.Nomor Pengesahan Kementerian Hukum dan HAM. (untuk yang berbentuk PT)	:	. _____ .
2.	Perubahan Terakhir Akta Pendirian Perusahaan / Anggaran Dasar		
	a. Nomor	:	_____
	b. Tanggal	:	_____
	c. Nama Notaris	:	_____

C. Pengurus Badan Usaha

No.	Nama	No. Identitas	Jabatan dalam Badan Usaha

D. Izin Usaha

1.	No. Surat Izin Usaha	:	_____Tanggal ____
2.	Masa berlaku izin usaha	:	_____
3.	Instansi pemberi izin usaha	:	_____
4.	Kualifikasi Usaha	:	_____
5.	Klasifikasi Usaha	:	_____

E. Izin Lainnya (Izin Penyalur Alat Kesehatan)

1.	No. Surat Izin	:	_____Tanggal ____
2.	Masa berlaku izin	:	_____
3.	Instansi pemberi izin	:	_____

F. Data Keuangan

1. Susunan Kepemilikan Saham (untuk PT)/ Susunan Pesero (untuk CV/ Firma)

No.	Nama	No. Identitas	Alamat	Persentase

2. Pajak

a. Nomor Pokok Wajib Pajak :

b. Bukti laporan Pajak Tahun terakhir (SPT tahunan) : No.____tanggal _____

G. Data Personalia (Tenaga ahli/ teknis/ terampil badan usaha) [apabila diperlukan]

No	Nama	Tanggal/ Bulan/ Tahun lahir	Tingkat Pendidikan	Jabatan dalam pekerjaan	Pengalaman Kerja (tahun)	Profesi/ keahlian	Tahun Sertifikat/ Ijazah
1	2	3	4	5	6	7	8

H. Data Fasilitas/ Peralatan/ Perlengkapan [apabila diperlukan]

No	Jenis Fasilitas/ Peralatan/ Perlengkapan	Jumlah	Kapasitas atau *output* pada saat ini	Merk dan tipe	Tahun pembuatan	Kondis (%)	Lokasi Sekarang	Bukti Status Kepemilik an
1	2	3	4	5	6	7	8	9

I. Data Pengalaman Perusahaan

No.	Nama Paket Pekerjaan	Ringkasan Lingkup Pekerjaan	Lokasi	Pemberi Tugas/ Pejabat Pembuat Komitmen		Kontrak		Tanggal Selesai Pekerjaan Berdasarkan	
				Nama	Alamat/ Telepon	No/ Tgl	Nilai	Kontrak	BA Serah Terima
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Demikian Formulir Isian Kualifikasi ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh rasa tanggung jawab. Jika dikemudian hari ditemui bahwa data/ dokumen yang saya sampaikan tidak benar dan ada pemalsuan, maka saya dan badan usaha yang saya wakili bersedia dikenakan sanksi berupa sanksi administratif, sanksi pencantuman dalam Daftar Hitam, gugatan secara perdata, dan/ atau pelaporan secara pidana kepada pihak berwenang sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

__[tempat],____[tanggal]__[bulan] 20_____[tahun]

PT/CV/Firma/Koperasi

[pilih yang sesuai dan cantumkan nama]

Materai
Rp. 10.000

tanda tangan

(nama lengkap wakil sah badan usaha)
[jabatan dalam badan usaha]

PETUNJUK PENGISIAN DATA KUALIFIKASI

Untuk peserta wajib mengisi formulir isian kualifikasi untuk masing-masing kualifikasi badan usahanya dengan petunjuk pengisian formulir isian kualifikasi sebagai berikut:

A. Data Administrasi

1. Diisi dengan nama badan usaha (perusahaan/ koperasi) peserta.
2. Pilih status badan usaha (Pusat/ Cabang).
3. Diisi dengan alamat, nomor telepon, nomor fax dan email kantor pusat yang dapat dihubungi.
4. Diisi dengan alamat, nomor telepon, nomor fax dan email kantor cabang yang dapat dihubungi, apabila peserta berstatus kantor cabang.

B. Landasan Hukum Pendirian Badan Usaha

1. Diisi dengan nomor, tanggal dan nama notaris penerbit akta pendirian perusahaan/ anggaran dasar koperasi, serta untuk badan usaha yang berbentuk Perseroan Terbatas diisi nomor pengesahan dari Kementerian Hukum dan HAM.
2. Diisi dengan nomor, tanggal dan nama Notaris penerbit Akta Perubahan Terakhir badan usaha, apabila ada. Khusus untuk Perseroan Terbatas, jika terdapat perubahan nama anggota Direksi dan/ atau Dewan Komisaris, pada Pembuktian Kualifikasi peserta diminta menunjukkan asli dan memberikan salinan Bukti Pemberitahuan dari Notaris selaku Kuasa Direksi yang telah diajukan melalui Sisminbakum atas Akta Perubahan Terakhir.

C. Pengurus Badan Usaha

Diisi dengan nama, nomor KTP/ SIM/ Paspor dan jabatan dalam badan usaha.

D. Izin Usaha

Jenis izin usaha disesuaikan dengan bidang usaha dan peraturan perundang-undangan, contohnya: untuk pabrikan izin berupa izin industri, untuk agen tunggal izin sebagai agen tunggal, untuk distributor izin sebagai distributor, untuk pedagang izin berupa SIUP.

Untuk persyaratan perizinan bagi Penyedia asing disesuaikan dengan praktik bisnis internasional dan/ atau ketentuan negara asal Penyedia barang.

Tabel izin usaha:

1. Diisi dengan jenis surat izin usaha, nomor dan tanggal penerbitannya.
2. Diisi dengan masa berlaku surat izin usaha.
3. Diisi dengan nama instansi penerbit surat izin usaha.
4. Diisi dengan kualifikasi usaha
5. Diisi dengan klasifikasi usaha

E. Izin Lainnya [apabila dipersyaratkan]

1. Diisi dengan jenis surat izin, nomor dan tanggal penerbitannya.
2. Diisi dengan masa berlaku surat izin.
3. Diisi dengan nama instansi penerbit surat izin.

F. Data Keuangan

1. Diisi dengan nama, nomor KTP/ SIM/ Paspor, alamat pemilik saham/ persero dan persentase kepemilikan saham/persero.
2. Pajak
   a. Diisi dengan NPWP badan usaha
   b. Diisi dengan nomor dan tanggal bukti laporan pajak tahun terakhir berupa SPT Tahunan.
3. Persyaratan perpajakan sebagaimana dimaksud pada nomor 2 (dua), dikecualikan untuk penyedia asing (khusus untuk *International Competitive Bidding*).

G. Data Personalia [apabila diperlukan]

Diisi dengan nama, tanggal/ bulan/ tahun lahir, tingkat pendidikan (SMP/SMA/S1/S2/S3), jabatan dalam pekerjaan yang pernah dilaksanakan, lama pengalaman kerja, profesi/ keahlian sesuai dengan Surat Keterangan Ahli/ Surat Keterangan Terampil dan tahun penerbitan sertifikat/ ijazah dari setiap tenaga ahli/ teknis/ terampil yang diperlukan.

H. Data Fasilitas/Peralatan/Perlengkapan [apabila diperlukan]

Diisi dengan jenis, jumlah, kapasitas atau output yang dapat dicapai pada saat ini, merek dan tipe, tahun pembuatan, kondisi (dalam persentase), lokasi keberadaan saat ini dan status kepemilikan (milik sendiri/ sewa beli/ dukungan sewa) dari masing-masing fasilitas/ peralatan/ perlengkapan yang diperlukan. Bukti status kepemilikan harus dapat ditunjukkan pada waktu Pembuktian Kualifikasi.

I.

J. Data Pengalaman Perusahaan

Diisi dengan nama paket pekerjaan, lokasi tempat pelaksanaan pekerjaan, nama dan alamat/ telepon dari Pemberi Tugas/ Pejabat Pembuat Komitmen, nomor/ tanggal dan nilai kontrak, tanggal selesai paket pekerjaan menurut kontrak, dan tanggal berita acara serah terima.

TATA CARA EVALUASI KUALIFIKASI

A. Dokumen kualifikasi yang akan dievaluasi harus memenuhi persyaratan sebagai berikut:
   1. Data kualifikasi untuk calon Mitra yang melakukan kerja sama operasional ditandatangani oleh pejabat yang menurut perjanjian kerja sama operasional berhak mewakili KSO;
   2. Memiliki izin usaha sesuai dengan peraturan perundang-undangan, meliputi:
      a. Nomor Induk Berusaha (NIB) dan Kode KBLI yang sesuai dengan paket pekerjaan;
      b. Surat Izin Distribusi Alat Kesehatan (IDAK);
      c. Cara Distribusi Alat Kesehatan Yang Baik (CDAKB);
      d. Surat Ijin Edar Alat Kesehatan (AKD/AKL);
      e. Sertifikat TKDN (jika ada);
      c. Surat Pengukuhan Pengusaha Kena Pajak (PKP);
      d. Surat Keterangan Domisili Perusahaan;
      e. Akta Pendirian Badan Usaha dan/ atau perubahannya;
   3. Badan Usaha yang bersangkutan dan manajemennya tidak dalam pengawasan pengadilan, tidak bangkrut/ pailit, kegiatan usahanya tidak sedang dihentikan dan/ atau Direksi yang bertindak dan atas nama Badan Usaha atau perusahaan perorangan tidak sedang dalam menjalani sanksi pidana;
   4. Salah satu dan/atau semua pengurus dan Badan Usahanya atau perusahaan perorangan tidak masuk dalam Daftar Hitam;
   5. Memiliki NPWP dan telah memenuhi kewajiban perpajakan tahun terakhir;
   6. Memiliki *Letter of Agreement*;
   7. Surat Pernyataan bahwa perorangan yang bertindak untuk dan atas nama Badan Usaha tidak sedang dalam menjalani sanksi pidana;
   9. Khusus untuk calon Mitra berbentuk Badan Usaha, memperoleh paling sedikit 1 (satu) pekerjaan Kerja Sama Operasional dalam kurun waktu 4 (empat) tahun terakhir, baik di lingkungan pemerintah maupun swasta.

B. Tim Pemilihan Kerja Sama memeriksa dan membandingkan persyaratan pada Dokumen Kualifikasi dengan data kualifikasi calon Mitra yang tercantum pada Formulir Isian Kualifikasi.

C. Formulir Isian Kualifikasi yang tidak dibubuhi meterai tidak digugurkan, calon Mitra diminta untuk membayar denda meterai sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

D. Apabila ditemukan hal-hal dan/atau data yang kurang jelas maka Tim Pemilihan Kerja Sama dapat meminta calon Mitra untuk menyampaikan klarifikasi secara lisan dan/ atau tertulis namun tidak boleh mengubah substansi Data Kualifikasi yang telah dikirimkan.

E. Evaluasi kualifikasi sudah merupakan kompetisi, maka data kualifikasi yang kurang tidak dapat dilengkapi setelah batas waktu Pemasukan Penawaran.