



# PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG

## UNIT KERJA PENGADAAN BARANG/JASA

Jl. Alun-Alun Utara No.7 Telp. (0334) 8782887 Lumajang 67316

### BERITA ACARA REVIU DOKUMEN PERSIAPAN PENGADAAN

Nomor : 602.1/ *569* /Pokja.III/427.15/2022

Pada hari ini **Selasa** tanggal **Enam** bulan **September** tahun **Dua Ribu Puluh Dua**, bertempat di Lantai II Ruang Rapat Bagian Layanan Pengadaan Barang dan Jasa Setda Kabupaten Lumajang, kami yang bertandatangan di dalam dokumen Berita Acara ini, telah melakukan Reviu Dokumen Persiapan Pengadaan oleh Pokja Pemilihan untuk :

|                      |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama Paket Pengadaan | : Pengadaan Obat Tender .                                                           |
| Satuan Kerja         | : Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencanaan Kabupaten Lumajang |
| Tahun Anggaran       | : 2022                                                                              |
| Lokasi Pekerjaan     | : Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencanaan Kabupaten Lumajang |
| Volume Pekerjaan     | : 1 Paket                                                                           |
| Uraian Pekerjaan     | : Belanja Obat-Obatan dengan sumber dana Pajak Rokok & DBHCHT                       |
| Sumber Dana          | : APBD Kab. Lumajang                                                                |
| Nilai Pagu Anggaran  | : Rp. 593.087.541                                                                   |
| Nilai HPS            | : Rp. 591.750.879                                                                   |
| Jenis Pengadaan      | : Pengadaan Barang                                                                  |

dengan dokumentasi reviu sebagaimana Terlampir .

#### Kelompok Kerja Pemilihan 3

- |                                       |               |                            |
|---------------------------------------|---------------|----------------------------|
| 1. YULIANATA HALIM AFFANDI, S.T., M.T | Ketua Panitia | 1. .... <i>[Signature]</i> |
| 2. SILVIA NOVITA, S.T., M.T           | Sekretaris    | 2. ....                    |
| 3. JULIANTORO DWI SETIAWAN, S.KM      | Anggota       | 3. .... <i>[Signature]</i> |

Menyetujui,  
PPK

*[Signature]*  
Sri Lestari, ss. Apt  
.....

REVIU  
DOKUMEN PERSIAPAN PEMILIHAN  
UKPBJ KABUPATEN LUMAJANG ( POKJA I / POKJA II / POKJA III / POKJA IV)

NAMA PAKET PEKERJAAN : Pengadaan Obat Tender

SATUAK KERJA : Dinas Kesehatan Pengendalian Penyakit dan KB

JENIS PENGADAAN : Barang / ~~Konstruksi~~ / ~~Konsultansi~~ / ~~Jasa Lainnya~~

METODE PEMILIHAN : Tender / ~~Tender Cepat~~ / ~~Penunjukan Langsung~~

ID RUP : 36445735

ID TENDER : 8156256

| INDIKATOR |                                                                                                                                                                            | KETERANGAN                                 |                                           |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|
| A         | Reviu Dokumen Persiapan Pemilihan                                                                                                                                          |                                            |                                           |
| 1         | Spesifikasi Teknis/KAK dan gambar (jika diperlukan)                                                                                                                        |                                            |                                           |
| a         | Spesifikasi teknis/KAK telah menggunakan barang/jasa memiliki Tingkat Komponen Dalam Negeri (TKDN) dan preferensi harga                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Ya     | <input type="checkbox"/> Tidak            |
|           | Diberikan Preferensi Harga sebesar .....                                                                                                                                   |                                            |                                           |
| b         | Spesifikasi teknis/KAK telah menggunakan barang/jasa yang memenuhi Standart Nasional Indonesia (SNI) <u>/lin edar DPM</u>                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Ya     | <input type="checkbox"/> Tidak            |
| c         | Spesifikasi teknis/KAK/RKS/Metodologi telah menggunakan barang/jasa produk usaha mikro dan keil serta koperasi dari hasil produksi dalam negeri                            | <input checked="" type="checkbox"/> Ya     | <input type="checkbox"/> Tidak            |
| d         | Spesifikasi teknis/KAK telah menggunakan barang/jasa produk ramah lingkungan                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Ya     | <input type="checkbox"/> Tidak            |
| e         | Tidak mengarah kepada produk atau merk tertentu                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Ya                | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak |
|           | <i>kecuali dimungkinkan sebagaimana diatur dalam Pasal 19 ayat (2) Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2021 tentang Pengadaan Barang/ Jasa Pemerintah</i>                    |                                            |                                           |
| 2         | Harga Perkiraan Sendiri (HPS)                                                                                                                                              |                                            |                                           |
| a         | Memastikan bahwa nilai HPS telah cukup dan sesuai dengan spesifikasi teknis/KAK dan ruang lingkup pekerjaan.                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai | <input type="checkbox"/> Belum Sesuai     |
| b         | Perkiraan Biaya/RAB yang telah disusun pada tahap perencanaan pengadaan                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Ya     | <input type="checkbox"/> Tidak            |
| c         | Membandingkan pekerjaan yang sama pada paket yang berbeda/memeriksa komponen/unsur pembayaran pada uraian pekerjaan (Jika dilakukan, No ID Paket .....)                    | <input type="checkbox"/> Ya                | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak |
| d         | Tanggal penetapan HPS (.....)                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai | <input type="checkbox"/> Tidak sesuai     |
| e         | Dokumen bukti survei HPS sesuai dengan harga terkini dan lokus                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Ya     | <input type="checkbox"/> Tidak            |
| f         | Telah memperhitungkan kewajiban perpajakan/cukai/asuransi /SMK3 atau biaya lain yang dipersyaratkan dalam pelaksanaan pekerjaan                                            | <input checked="" type="checkbox"/> Ya     | <input type="checkbox"/> Tidak            |
| 3         | Rancangan Kontrak                                                                                                                                                          |                                            |                                           |
| a         | <b>Naskah Perjanjian</b> : Memastikan Bahwa Naskah Perjanjian yang tertuang dalam Draft kontrak telah sesuai dengan ruang lingkup pekerjaan                                | <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai | <input type="checkbox"/> Belum Sesuai     |
| b         | <b>Syarat-syarat Umum Kontrak</b> (SSUK) : Memastikan Bahwa Syarat - syarat Umum Kontrak yang tertuang dalam Draft kontrak telah sesuai dengan ruang lingkup pekerjaan     | <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai | <input type="checkbox"/> Belum Sesuai     |
| c         | <b>Syarat-syarat Khusus Kontrak</b> (SSKK) : Memastikan Bahwa Syarat - syarat Khusus Kontrak yang tertuang dalam Draft kontrak telah sesuai dengan ruang lingkup pekerjaan | <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai | <input type="checkbox"/> Belum Sesuai     |



| INDIKATOR                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                               | KETERANGAN                                           |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| d                                                                                                                                                                                        | <b>Ketentuan Uang Muka</b> : Memastikan Bahwa telah diatur tentang Ketentuan Uang Muka yang tertuang dalam Draft kontrak telah sesuai dengan ruang lingkup pekerjaan.         | <input type="checkbox"/> Sesuai                      | <input type="checkbox"/> Belum Sesuai         |
|                                                                                                                                                                                          | Besaran Nilai Uang Muka :                                                                                                                                                     |                                                      |                                               |
|                                                                                                                                                                                          | - Dalam rupiah sebesar (Rp)                                                                                                                                                   |                                                      | Rp.....                                       |
|                                                                                                                                                                                          | - Dalam persentase sebesar (%)                                                                                                                                                |                                                      | .....%                                        |
|                                                                                                                                                                                          | <i>Ketentuan Nilai Uang Muka (Apabila ada) ditulis sesuai yang tertuang dalam Rancangan Kontrak.</i>                                                                          |                                                      |                                               |
| e                                                                                                                                                                                        | <b>Ketentuan Jaminan Pengadaan</b> : Memastikan Bahwa Ketentuan Jaminan Pengadaan telah diatur tertuang dalam Draft kontrak telah sesuai dengan ruang lingkup pekerjaan.      | <input type="checkbox"/> Diatur                      | <input type="checkbox"/> Tidak diatur         |
| f                                                                                                                                                                                        | <b>Ketentuan Sertifikat Garansi</b> : Memastikan Bahwa Ketentuan Sertifikat Garansi telah diatur tertuang dalam Draft kontrak telah sesuai dengan ruang lingkup pekerjaan.    | <input type="checkbox"/> Diatur                      | <input type="checkbox"/> Tidak diatur         |
| g                                                                                                                                                                                        | <b>Ketentuan Penyesuaian Harga</b>                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Diatur                      | <input type="checkbox"/> Tidak diatur         |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
| 4 DPA                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
| a                                                                                                                                                                                        | Memastikan bahwa anggaran untuk pekerjaan yang akan dilaksanakan telah tersedia                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Tersedia         | <input type="checkbox"/> Belum tersedia       |
| b                                                                                                                                                                                        | Memastikan bahwa anggaran untuk pekerjaan yang akan dilaksanakan jumlahnya cukup                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Cukup            | <input type="checkbox"/> Belum Cukup          |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
| 5 ID paket RUP                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
|                                                                                                                                                                                          | Memastikan bahwa paket yang akan dilaksanakan telah terdaftar dan diumumkan dalam SiRUP                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Telah Diumumkan  | <input type="checkbox"/> Belum diumumkan      |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
| 6 Waktu penggunaan barang/jasa                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
|                                                                                                                                                                                          | Memastikan bahwa pelaksanaan Pengadaan Barang/Jasa sejak proses persiapan, pemilihan, dan pelaksanaan kontrak dapat selesai sesuai rencana penggunaan/pemanfaatan barang/jasa | <input checked="" type="checkbox"/> Mencukupi        | <input type="checkbox"/> Kurang Mencukupi     |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
| 7 Analisis Pasar                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
| a                                                                                                                                                                                        | Kemungkinan ketersediaan barang/jasa                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Tersedia         | <input type="checkbox"/> Tidak Tersedia       |
| b                                                                                                                                                                                        | Kemungkinan Pelaku Usaha dalam negeri yang mampu dan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan pekerjaan                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Tersedia         | <input type="checkbox"/> Tidak Tersedia       |
| 8                                                                                                                                                                                        | Memastikan terdapat uraian pekerjaan, identifikasi bahaya, dan penetapan risiko pekerjaan konstruksi (khusus pekerjaan konstruksi)                                            | <input type="checkbox"/> Ada                         | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Ada |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
| <b>B Penetapan metode pemilihan Penyedia</b>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
| <i>Dengan memperhatikan jenis barang/jasa, Spesifikasi Teknis/KAK dan kompleksitas pekerjaan, Pagu Anggaran/HPS, rancangan kontrak, hasil analisis pasar dan/ atau hasil konsolidasi</i> |                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Tender Cepat                |                                               |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Penunjukan Langsung         |                                               |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Tender           |                                               |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Seleksi                     |                                               |
| <b>C Penetapan metode kualifikasi</b>                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
| Metode Kualifikasi                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Pascakualifikasi |                                               |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Prakualifikasi              |                                               |
| <b>D Penetapan persyaratan Penyedia</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
| <b>1 Syarat Kualifikasi Administrasi/Legalitas Penyedia Barang/Jasa</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                               |                                                      |                                               |
| 1                                                                                                                                                                                        | Segmentasi/ Kualifikasi usaha sesuai dengan skala usaha                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Kecil            | <input type="checkbox"/> Non-kecil            |
| 2                                                                                                                                                                                        | Mempunyai status valid keterangan Wajib Pajak berdasarkan hasil Konfirmasi Status Wajib Pajak (KSWP)                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Disyaratkan      | <input type="checkbox"/> Tidak disyaratkan    |
| 3                                                                                                                                                                                        | Akta Pendirian                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> Disyaratkan      | <input type="checkbox"/> Tidak disyaratkan    |

| INDIKATOR                                                                                                      |                                                             | KETERANGAN                                      |                                                       |        |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------|----------|
| 4                                                                                                              | Kartu Tanda Penduduk (KTP)                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Disyaratkan | <input type="checkbox"/> Tidak disyaratkan            |        |          |
| 5                                                                                                              | Surat pernyataan pakta integritas                           | <input checked="" type="checkbox"/> Disyaratkan | <input type="checkbox"/> Tidak disyaratkan            |        |          |
| 6                                                                                                              | Surat Penryataan Lainnya                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Disyaratkan | <input type="checkbox"/> Tidak disyaratkan            |        |          |
| 7                                                                                                              | Perjanjian KSO (Apabila Ada)                                | <input checked="" type="checkbox"/> Disyaratkan | <input type="checkbox"/> Tidak disyaratkan            |        |          |
| 8                                                                                                              | NIB/ SIUP/ <del>STUK</del> /UM PnF / <del>COOB</del> / SIPA | <input checked="" type="checkbox"/> Disyaratkan | <input type="checkbox"/> Tidak disyaratkan            |        |          |
| Kualifikasi : ..... Kea (                                                                                      |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
| SBU : .....                                                                                                    |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
| 2 Syarat Kualifikasi Teknis Penyedia                                                                           |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
| - Pekerjaan konstruksi badan usaha                                                                             |                                                             | <input type="radio"/>                           |                                                       |        |          |
| - Pekerjaan konstruksi perorangan                                                                              |                                                             | <input type="radio"/>                           |                                                       |        |          |
| - Pekerjaan jasa konsultansi konstruksi badan usaha                                                            |                                                             | <input type="radio"/>                           |                                                       |        |          |
| - Pekerjaan konsultansi konstruksi perorangan                                                                  |                                                             | <input type="radio"/>                           |                                                       |        |          |
| - Pekerjaan barang/jasa lainnya badan usaha                                                                    |                                                             | <input checked="" type="radio"/>                |                                                       |        |          |
| - Pekerjaan barang/jasa lainnya perorangan                                                                     |                                                             | <input type="radio"/>                           |                                                       |        |          |
| - Pekerjaan jasa konsultansi nonkonstruksi badan usaha                                                         |                                                             | <input type="radio"/>                           |                                                       |        |          |
| - Pekerjaan konsultansi nonkonstruksi perorangan                                                               |                                                             | <input type="radio"/>                           |                                                       |        |          |
| Syarat kualifikasi teknis :                                                                                    |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
| 1 Pengalaman                                                                                                   |                                                             | <input type="checkbox"/> Disyaratkan            | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak disyaratkan |        |          |
| 2 Sumber Daya Manusia                                                                                          |                                                             | <input type="checkbox"/> Disyaratkan            | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak disyaratkan |        |          |
| No                                                                                                             | Jenis Tenaga                                                | Pendidikan                                      | Pengalaman                                            | Jumlah | SKA /SKT |
|                                                                                                                |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
|                                                                                                                |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
|                                                                                                                |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
|                                                                                                                |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
|                                                                                                                |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
|                                                                                                                |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
| 3 Peralatan                                                                                                    |                                                             | <input type="checkbox"/> Disyaratkan            | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak disyaratkan |        |          |
| No                                                                                                             | Jenis                                                       | Kapasitas                                       | Jumlah                                                |        |          |
| 1                                                                                                              |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
| 2                                                                                                              |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
| 3                                                                                                              |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
| 4                                                                                                              |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
| 5                                                                                                              |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
| 6                                                                                                              |                                                             |                                                 |                                                       |        |          |
| 4 Memperhitungkan sisa kemampuan paket (SKP)                                                                   |                                                             | <input type="checkbox"/> Disyaratkan            | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak disyaratkan |        |          |
| 5 Kemampuan Dasar (KD)                                                                                         |                                                             | <input type="checkbox"/> Disyaratkan            | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak disyaratkan |        |          |
| 6 Sertifikat manajemen mutu, sertifikat manajemen lingkungan, serta sertifikat keselamatan dan kesehatan kerja |                                                             | <input type="checkbox"/> Disyaratkan            | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak disyaratkan |        |          |
| 7 Sertifikat kompetensi kerja yang masih berlaku SIPA                                                          |                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Disyaratkan | <input type="checkbox"/> Tidak disyaratkan            |        |          |
| 8 Nilai pekerjaan sejenis tertinggi                                                                            |                                                             | <input type="checkbox"/> Disyaratkan            | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak disyaratkan |        |          |
| 9 Tempat/lokasi usaha                                                                                          |                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Disyaratkan | <input type="checkbox"/> Tidak disyaratkan            |        |          |



| INDIKATOR |                                                                                                | KETERANGAN                                                    |                                             |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|           | 10 Pengalaman mengerjakan pekerjaan sejenis <b>LOK 35</b><br><b>352</b>                        | <input checked="" type="checkbox"/> Disyaratkan               | <input type="checkbox"/> Tidak disyaratkan  |
| <b>E</b>  | <b>Penetapan metode evaluasi penawaran</b>                                                     |                                                               |                                             |
|           | 1 Untuk Pengadaan Barang/Pekerjaan Konstruksi/Jasa Lainnya                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                           |                                             |
|           |                                                                                                | <input type="checkbox"/> Sistem Nilai                         |                                             |
|           |                                                                                                | <input type="checkbox"/> Penilaian Biaya Selama Umur Ekonomis |                                             |
|           |                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> Harga Terendah            |                                             |
|           | 2 Untuk Jasa Konsultansi                                                                       | <input type="radio"/>                                         |                                             |
|           |                                                                                                | <input type="checkbox"/> Kualitas dan Biaya                   |                                             |
|           |                                                                                                | <input type="checkbox"/> Kualitas                             |                                             |
|           |                                                                                                | <input type="checkbox"/> Pagu Anggaran                        |                                             |
|           |                                                                                                | <input type="checkbox"/> Biaya Terendah                       |                                             |
| <b>F</b>  | <b>Penetapan metode penyampaian dokumen penawaran</b>                                          |                                                               |                                             |
|           | 1 Metode penyampaian dokumen penawaran                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Metode Satu File          |                                             |
|           |                                                                                                | <input type="checkbox"/> Metode Dua File                      |                                             |
|           |                                                                                                | <input type="checkbox"/> Metode Dua Tahap                     |                                             |
|           | 2 E-reverse Auction                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> Diberlakukan              | <input type="checkbox"/> Tidak diberlakukan |
| <b>G</b>  | <b>Penyusunan dan menetapkan jadwal pemilihan</b>                                              |                                                               |                                             |
|           | 1 Pekerjaan konstruksi/barang/jasa lainnya dengan prakualifikasi                               | <input type="radio"/>                                         |                                             |
|           | 1 Tahapan kualifikasi                                                                          | <input type="checkbox"/> Ya                                   | <input type="checkbox"/> Tidak              |
|           | 2 Tahap pemilihan untuk metode penyampaian 2 (dua) file                                        | <input type="checkbox"/> Ya                                   | <input type="checkbox"/> Tidak              |
|           | 3 Tahap pemilihan untuk metode penyampaian 2 (dua) tahap                                       | <input type="checkbox"/> Ya                                   | <input type="checkbox"/> Tidak              |
|           | 2 Pemilihan pekerjaan konstruksi/barang/jasa lainnya dengan pascakualifikasi                   | <input checked="" type="radio"/>                              |                                             |
|           | 1 Tahap pemilihan untuk metode penyampaian pascakualifikasi (dua) file                         | <input type="checkbox"/> Ya                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak   |
|           | 2 Tahap pemilihan untuk metode penyampaian pascakualifikasi 1 (satu) file                      | <input checked="" type="checkbox"/> Ya                        | <input type="checkbox"/> Tidak              |
|           | 3 Tender cepat                                                                                 | <input type="radio"/>                                         |                                             |
|           | 4 Seleksi jasa konsultansi badan usaha                                                         | <input type="radio"/>                                         |                                             |
|           | 1 Tahapan kualifikasi                                                                          | <input type="checkbox"/> Ya                                   | <input type="checkbox"/> Tidak              |
|           | 2 Tahap pemilihan dengan metode evaluasi kualitas                                              | <input type="checkbox"/> Ya                                   | <input type="checkbox"/> Tidak              |
|           | 3 Tahap pemilihan dengan metode evaluasi kualitas dan biaya, pagu anggaran, dan biaya terendah | <input type="checkbox"/> Ya                                   | <input type="checkbox"/> Tidak              |
|           | 5 Seleksi jasa konsultansi perorangan                                                          | <input type="radio"/>                                         |                                             |



SEKRETARIAT DAERAH KABUPATEN LUMAJANG  
**BAGIAN PENGADAAN BARANG DAN JASA**  
**LEMBAR DISPOSISI**

Surat Dari : Dinkes P2KB.

Diterima Tgl. : 1 - 9 - 2022.

No. Surat : 602.1/21/427.52/PPK.6.1/2022

No Kendali : 729

Tgl. Surat : 29 Agustus 2022

Sifat : ☐ Sangat Segera

*Penting* ☐ Segera

☐ Rahasia

Perihal : Tender Belanja Bahan Obat-obatan.

Diteruskan kepada :

- ☒ Sub Bagian Pengelolaan Pengadaan Barang dan jasa
- ☐ Sub Bagian Pengelolaan Layanan Pengadaan Secara Elektronik
- ☐ Sub Bagian Pembinaan dan Advokasi Pengadaan Barang dan jasa

Dengan hormat harap :

- ☐ Tanggapan dan Saran
- ☐ Proses Lebih Lanjut
- ☐ Koordinasikan / Konfirmasikan
- ☐ .....

Catatan :

— proses sesuai prosedur  
— Pokja 3 7 1/9 22

Kepala Bagian Pengadaan  
Barang dan Jasa



Tanggal :

.....





PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN  
PENDUDUK, DAN KELUARGA BERENCANA**

Jl. Jend. S. Parman No. 13 Telp. (0334) 881066 Fax. 885184  
LUMAJANG – 67316

Lumajang, 29 Agustus 2022

Nomor : 602.1/961/427.52/PPK.6.1/2022  
Sifat : Penting

Lampiran : 1 (Satu) Berkas  
Perihal : Tender Belanja Bahan  
Obat-Obatan

Kepada  
Yth. Bagian Pengadaan Barang dan  
Jasa  
(BPBJ)  
Kabupaten Lumajang  
Di-

**LUMAJANG**

Berdasarkan DPA tahun 2022 SKPD Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang, maka sehubungan dengan hal tersebut kami mohon untuk memproses Tender Pekerjaan Belanja Obat-Obatan dengan rincian sebagaimana terlampir.

Berikut kami lampirkan beberapa kelengkapan Berkas :

1. Harga Perkiraan Sendiri (HPS) dan Spesifikasi Teknis barang.
2. DPA Sub Kegiatan Pengadaan Obat, Vaksin.
3. SK PPK Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kab. Lumajang tahun 2022
4. Kode Sirup dan Biodata PPK .

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Pejabat Pembuat Komitmen  
Sub Kegiatan Pengadaan Obat, Vaksin

**SRI LESTARI, S.Si, Apt**  
NIP. 19790105 201001 2 019



USULAN PENGAJUAN TENDER CEPAT BARANG

OPD : DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA  
PROGRAM : - BIDANG SUMBER DAYA KESEHATAN  
: Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat  
KEGIATAN : Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota  
SUB KEGIATAN : Pengadaan Obat, Vaksin  
PEKERJAAN : Belanja Obat-obatan - Obat  
URAIAN SINGKAT PEKERJAAN :  
: Pengadaan Obat-Obatan  
LOKASI : Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana  
: Jl. Jend. S. Parman No. 13 Lumajang  
PAGU : 593.087.541  
HPS : 591.750.879  
SUMBER DANA : APBD (Pajak Rokok Spesifik dan DBHCHT)  
JENIS KONTRAK : Lumsum  
CARA PEMBAYARAN : Sekaligus  
ADMINISTRASI

| NO | CHECK LIST                               | ADA | TDK ADA | BLM LENGKAP | KET |
|----|------------------------------------------|-----|---------|-------------|-----|
| 1  | SURAT PENGANTAR DARI SKPD                | ✓   |         |             |     |
|    | Nomor : 602.1 /961/427.52/PPK.6.1/2022   |     |         |             |     |
|    | Tanggal : 29 Agustus 2022                |     |         |             |     |
| 2  | FOTOCOPY RKA KEGIATAN                    | ✓   |         |             |     |
|    | - Anggaran sesuai dengan Rincian HPS     |     |         |             |     |
| 3  | ID RUP PAKET PEKERJAAN                   | ✓   |         |             |     |
|    | Nama Paket : Belanja Obat-obatan - Obat  |     |         |             |     |
|    | ID RUP : 36445735                        |     |         |             |     |
| 4  | SK PEJABAT PEMBUAT KOMITMEN              | ✓   |         |             |     |
|    | - Nama : Sri Lestari, S.Si., Apt         |     |         |             |     |
|    | - NIP : 1979010520102019                 |     |         |             |     |
|    | - Nomor SK : 188.45 /1823/ 427.52 / 2022 |     |         |             |     |
|    | - Tanggal SK : 02 Juni 2022              |     |         |             |     |
|    | - Form Isian LPSE :                      |     |         |             |     |
|    | - No. HP/WA : 081331010450               |     |         |             |     |
| 5  | RAB, SPEK, JADWAL, GAMBAR (KOSONGAN)     | ✓   |         |             |     |
| 6  | Preferensi Harga / TKDN                  | ✓   |         |             |     |

| FILE YANG DI UNGGAH PPK                                                                                                                     |                             |         |           |             |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|-----------|-------------|-----|
| NO                                                                                                                                          | CHECK LIST                  | ADA     | TDK ADA   | BLM LENGKAP | KET |
| 1                                                                                                                                           | RINCIAN HPS                 |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | 1. Rekap                    |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | 2. RAB                      |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | 3. Time Schedule Pekerjaan  |         |           |             |     |
| 2                                                                                                                                           | SPESIFIKASI TEKNIS          |         |           |             |     |
| 3                                                                                                                                           | GAMBAR TEKNIS (Apabila Ada) |         |           |             |     |
| 4                                                                                                                                           | KERANGKA ACUAN KERJA        |         |           |             |     |
| 5                                                                                                                                           | RANCANGAN KONTRAK           |         |           |             |     |
| REVIEW                                                                                                                                      |                             |         |           |             |     |
| Bahwa File terunggah sebagaimana tersebut diatas setelah kami periksa dan verifikasi kembali, kami nyatakan File tersebut LENGKAP dan BENAR |                             | Tanggal | TTD/Paraf | Nama PPK    |     |
|                                                                                                                                             |                             |         |           |             |     |

VERIFIKATOR PENGAJUAN BERKAS

  
WIDYA  
31/08 22.

## KELENGKAPAN DOKUMEN YANG HARUS DI PENUHI PPK (USULAN LDP DAN LDK)

### TEKNIS

#### 1 JANGKA WAKTU PELAKSANAAN

45 (empat puluh lima) Hari kalender

#### 2 KUALIFIKASI

- 1 Peserta yang berbadan usaha harus memiliki Surat izin Usaha (SIUP) atau Nomor Induk Berusaha (NIB) dengan KBLI: KBLI Lama : Kode 46492 (Pedagang Besar Farmasi) atau KBLI Baru : Kode 46441 (Perdagangan Besar Obat Farmasi Untuk Manusia)
- 2 Memiliki Izin PBF yang masih berlaku dengan Surat Ijin Praktik Apoteker yang masih berlaku atau sedang diperpanjang.
- 3 Memiliki Sertifikat Cara Distribusi Obat yang Baik (CDOB) dari Badan POM dan masih berlaku
- 4 Melampirkan SPT Tahun 2021
- 5 Persyaratan jaminan purnajual : Kedaluwarsa obat minimal 18 (delapan belas) bulan sejak barang diterima. Apabila kedaluwarsa barang yang diserahkan kurang dari yang dipersyaratkan, maka penyedia wajib menyertakan jaminan penggantian barang dalam bentuk surat pernyataan bermaterai.
- 6 Perusahaan yang bersangkutan dan manajemennya tidak dalam pengawasan pengadilan, tidak pailit, kegiatan usahanya tidak sedang dihentikan dan/atau direksi yang bertindak untuk dan atas nama perusahaan atau peserta perorangan tidak sedang dalam menjalani sanksi pidana, tidak berurusan/tersangkut dengan proses hukum, dinyatakan dalam surat pernyataan.
- 7 Salah satu dan/atau semua pengurus dan badan usahanya atau peserta perorangan tidak masuk dalam Daftar Hitam, tidak berurusan/tersangkut dengan proses hukum, dinyatakan dalam surat pernyataan.
- 8 Memiliki kemampuan untuk menyediakan fasilitas/peralatan/perlengkapan, dalam rangka pekerjaan Belanja Obat-Obatan pada Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Lumajang yang dinyatakan dengan surat pernyataan.

PPK



Sri Lestari, S.Si., Apt

NIP : 1979010520102019



**USULAN PENGAJUAN TENDER CEPAT BARANG**

OPD : DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA -  
 BIDANG SUMBER DAYA KESEHATAN  
 PROGRAM : Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat  
 KEGIATAN : Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota  
 SUB KEGIATAN : Pengadaan Obat, Vaksin  
 PEKERJAAN : Belanja Obat-obatan - Obat  
 URAIAN SINGKAT PEKERJAAN :  
 Pengadaan Obat-Obatan

LOKASI : Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana  
 : Jl. Jend. S. Parman No. 13 Lumajang  
 PAGU : 593.087.541  
 HPS : 591.750.879  
 SUMBER DANA : APBD (Pajak Rokok Spesifik dan DBHCHT)  
 JENIS KONTRAK : Lumsu  
 CARA PEMBAYARAN : Sekaligus  
 ADMINISTRASI

| NO                                                                                                                                          | CHECK LIST                               | ADA     | TDK ADA   | BLM LENGKAP | KET |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|-----------|-------------|-----|
| 1                                                                                                                                           | SURAT PENGANTAR DARI SKPD                |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | Nomor : 602.1 /961/427.52/PPK.6.1/2022 ✓ |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | Tanggal : 29 Agustus 2022 ✓              |         |           |             |     |
| 2                                                                                                                                           | FOTOCOPY RKA KEGIATAN                    |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | - Anggaran sesuai dengan Rincian HPS     |         |           |             |     |
| 3                                                                                                                                           | ID RUP PAKET PEKERJAAN                   |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | Nama Paket : Belanja Obat-obatan - Obat  |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | ID RUP : 36445735                        |         |           |             |     |
| 4                                                                                                                                           | SK PEJABAT PEMBUAT KOMITMEN              |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | - Nama : Sri Lestari, S.Si., Apt         |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | - NIP : 1979010520102019                 |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | - Nomor SK : 188.45 /1823/ 427.52 / 2022 |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | - Tanggal SK : 02 Juni 2022              |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | - Form Isian LPSE :                      |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | - No. HP/WA : 081331010450               |         |           |             |     |
| 5                                                                                                                                           | RAB, SPEK, JADWAL, GAMBAR (KOSONGAN)     |         |           |             |     |
| 6                                                                                                                                           | Preferensi Harga                         |         |           |             |     |
| FILE YANG DI UNGGAH PPK                                                                                                                     |                                          |         |           |             |     |
| NO                                                                                                                                          | CHECK LIST                               | ADA     | TDK ADA   | BLM LENGKAP | KET |
| 1                                                                                                                                           | RINCIAN HPS                              |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | 1. Rekap                                 |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | 2. RAB                                   |         |           |             |     |
|                                                                                                                                             | 3. Time Schedule Pekerjaan               |         |           |             |     |
| 2                                                                                                                                           | SPESIFIKASI TEKNIS                       |         |           |             |     |
| 3                                                                                                                                           | GAMBAR TEKNIS (Apabila Ada)              |         |           |             |     |
| 4                                                                                                                                           | KERANGKA ACUAN KERJA                     |         |           |             |     |
| 5                                                                                                                                           | RANCANGAN KONTRAK                        |         |           |             |     |
| REVIEW                                                                                                                                      |                                          |         |           |             |     |
| Bahwa File terunggah sebagaimana tersebut diatas setelah kami periksa dan verifikasi kembali, kami nyatakan File tersebut LENGKAP dan BENAR |                                          | Tanggal | TTD/Paraf | Nama PPK    |     |
|                                                                                                                                             |                                          |         |           |             |     |

VERIFIKATOR PENGAJUAN BERKAS

  
 \_\_\_\_\_

29/08 2022

- ⊖ Survey Harga.
- ⊖ Ditandai " E. Katalog"
- ⊖ Rekap Gabungan.
- ⊖ TKDN
- ⊖ usulan.
- ⊖ KBKI
- ⊖ w ?
- ⊖ DOB (Masa berlaku)
- ⊖ Gambar produk.

## KELENGKAPAN DOKUMEN YANG HARUS DI PENUHI PPK (USULAN LDP DAN LDK)

### TEKNIS

#### 1 JANGKA WAKTU PELAKSANAAN

45 (empat puluh lima) Hari kalender

#### 2 KUALIFIKASI

- 1 Peserta yang berbadan usaha harus memiliki Surat izin Usaha (SIUP) atau Nomor Induk Berusaha (NIB) dengan KBLI: KBLI Lama : Kode 46492 (Pedagang Besar Farmasi) atau KBLI Baru : Kode 46441 (Perdagangan Besar Obat Farmasi Untuk Manusia) *KBKI ? Divisi :  
Grup :*
- 2 Memiliki Izin PBF yang masih berlaku dengan Surat Ijin Praktik Apoteker yang masih berlaku atau sedang diperpanjang.✓
- 3 Memiliki sertifikat Cara Distribusi Obat yang Baik (CDOB) dari Badan POM. ✓
- 4 Melampirkan SPT Tahun 2021✓
- 5 Pengalaman pada bidang pengadaan yang sejenis, paling kurang 1 (satu) pengalaman (melampirkan bukti kontrak/SPK/Perjanjian Kerja dan pajak-pajak dari pengalaman kontrak tersebut) minimal Rp.600.000.000 (Enam Ratus Juta Rupiah) dari tahun 2019 sampai dengan tahun 2022.
- 6 Penawaran tidak boleh melebihi pagu masing-masing sumber anggaran.
- 7 Persyaratan jaminan purnajual : Kedaluwarsa obat minimal 18 (delapan belas) bulan sejak barang diterima. Apabila kedaluwarsa barang yang diserahkan kurang dari yang dipersyaratkan, maka penyedia wajib menyertakan jaminan penggantian barang dalam bentuk surat pernyataan bermaterai.✓
- 8 Perusahaan yang bersangkutan dan manajemennya tidak dalam pengawasan pengadilan, tidak pailit, kegiatan usahanya tidak sedang dihentikan dan/atau direksi yang bertindak untuk dan atas nama perusahaan atau peserta perorangan tidak sedang dalam menjalani sanksi pidana, tidak berurusan/tersangkut dengan proses hukum, dinyatakan dalam surat pernyataan.
- 9 Salah satu dan/atau semua pengurus dan badan usahanya atau peserta perorangan tidak masuk dalam Daftar Hitam, tidak berurusan/tersangkut dengan proses hukum, dinyatakan dalam surat pernyataan.
- 10 Memiliki kemampuan untuk menyediakan fasilitas/peralatan/perlengkapan, dalam rangka pekerjaan Belanja Obat-Obatan pada Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Lumajang yang dinyatakan dengan surat pernyataan.

*Certificate of Origin (Barang Impor)*

PPK

Sri Lestari, S.Si., Apt

NIP : 1979010520102019

## BIODATA PPK

|          |   |                                                                                 |
|----------|---|---------------------------------------------------------------------------------|
| Nama     | : | SRI LESTARI, S.Si,Apt                                                           |
| NIP      | : | 19790105 201001 2 019                                                           |
| Jabatan  | : | Sub koordinator sub substansi kefarmasian, alat kesehatan dan makanan minuman   |
| Instansi | : | Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Lumajang |
| EMAIL    | : | kefarmasian.lumajang@gmail.com                                                  |

Lumajang, 29 Agustus 2022



**SRI LESTARI, S.Si, Apt**  
NIP. 19790105 201001 2 019



RENCANA ANGGARAN BELANJA

KEGIATAN :

Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Untuk UKM dan UKP

Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota

SUB KEGIATAN :

Pengadaan Obat, Vaksin

PEKERJAAN :

Belanja Obat-Obatan - Obat

SUMBER DANA :

PAJAK ROKOK

| No           | Nama Barang                                                                                                                  | Satuan | Volume | Harga Satuan | PPN | Total Harga |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------------|-----|-------------|
| 1            | Antihemoroid Tablet (ekstrak Graptophili Folium 80% Citrus Bio 20%)                                                          | Tablet | 3.990  |              | 11% |             |
| 2            | Asiklovir 5% 5 gr Cream                                                                                                      | Tube   | 4.000  |              | 11% |             |
| 3            | Cefadroksil Kapsul 500 mg                                                                                                    | Kapsul | 50.000 |              | 11% |             |
| 4            | Citicolin 250 mg / 2 ml Inj                                                                                                  | Ampul  | 500    |              | 11% |             |
| 5            | Fenobarbital tab 30 mg                                                                                                       | Tablet | 15.000 |              | 11% |             |
| 6            | Obat Kumur + Hyaulorinic Acid 1% @ 200 ml                                                                                    | Botol  | 500    |              | 11% |             |
| 7            | Parasetamol Komb Tablet Antitusif: Paracetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCl chlorpheniramine maleate, dextromethorpan Hbr | Tablet | 69.900 |              | 11% |             |
| 8            | Piracetam 800 mg Tablet                                                                                                      | Tablet | 2.500  |              | 11% |             |
| 9            | Piracetam Injeksi 1 gr / 5 ml                                                                                                | Ampul  | 300    |              | 11% |             |
| JUMLAH TOTAL |                                                                                                                              |        |        |              |     |             |

PT.....

[Cantumkan nama]

.....

Jabatan

RENCANA ANGGARAN BELANJA

KEGIATAN :

Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Untuk UKM dan UKP  
Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota

SUB KEGIATAN :

Pengadaan Obat, Vaksin

PEKERJAAN :

Belanja Obat-Obatan - Obat

SUMBER DANA :

DBHCHT

| No           | Nama Barang                                                                                                      | Satuan | Volume  | Harga Satuan | PPN | Jumlah |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|--------------|-----|--------|
| 1            | Gentamisin Tetes Mata<br>0,3%                                                                                    | Botol  | 5.800   |              | 11% |        |
| 2            | Gliseril Guaikoulat<br>Tablet 100 mg                                                                             | Tablet | 50.800  |              | 11% |        |
| 3            | Haloperidol tts 2mg/ml                                                                                           | Botol  | 60      |              | 11% |        |
| 4            | Multivitamin Neurotopic<br>Tablet: B1 100, B6 200,<br>B12 200 mg                                                 | Tablet | 100.000 |              | 11% |        |
| 5            | Multivitamin<br>Vitamin/Suplemen                                                                                 | Tablet | 120.000 |              | 11% |        |
| 6            | Obat Batuk Sirup                                                                                                 | Botol  | 9.500   |              | 11% |        |
| 7            | Parasetamol Komb<br>Tablet Batuk Berdahak:<br>Paraset 400 mg,<br>Bromheksin 80 mg,<br>Difenhidramin HCl 25<br>mg | Tablet | 39.900  |              | 11% |        |
| 8            | Parasetamol Komb<br>Tablet Flu: Parasetamol<br>500 mg, Pseudofedrin 30<br>mg, Tripolidin 2,5 mg                  | Tablet | 50.000  |              | 11% |        |
| JUMLAH TOTAL |                                                                                                                  |        |         |              |     |        |

PT.....

[Cantumkan nama]

.....

Jabatan

**REKAP RENCANA ANGGARAN BELANJA**

**KEGIATAN :**

Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Untuk UKM dan UKP  
Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota

**SUB KEGIATAN :**

Pengadaan Obat, Vaksin

**PEKERJAAN :**

Belanja Obat-Obatan - Obat

| SUMBER DANA  | JUMLAH |
|--------------|--------|
| PAJAK ROKOK  |        |
| DBHCHT       |        |
| JUMLAH TOTAL |        |

PT.....

[Cantumkan nama]

.....

Jabatan



**JADWAL PELAKSANAAN  
(TIME SCHEDULE)  
KEGIATAN :**

Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Untuk UKM dan UKP  
Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota

**SUB KEGIATAN :**

Pengadaan Obat, Vaksin

**PEKERJAAN :**

Belanja Obat-Obatan - Obat

| URAIAN<br>KEGIATAN   | BULAN KE |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    | KETERANGAN                                            |
|----------------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|-------------------------------------------------------|
|                      | 2        | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |                                                       |
| PERSIAPAN            |          |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    | JANGKA<br>WAKTU<br>PELAKSANAAN<br>45 HARI<br>KALENDER |
| PENGADAAN<br>BARANG  |          |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                       |
| PENGIRIMAN<br>BARANG |          |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                       |

PT.....  
[Cantumkan nama]

.....  
Jabatan

Nomor : 101/AMS/VIII/2022

Lampiran :-

**SURVEY HARGA**

Kepada Yth.

Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang

Dalam rangka pemenuhan Obat di Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang, bersama ini kami sampaikan survey harga sebagai berikut :

| No                      | Nama Barang                                                                                                                  | Satuan | Volume  | Spesifikasi                                                                                                                                                                                                                                     | Harga Satuan | Total              |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| <b>Obat Pajak Rokok</b> |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                    |
| 1                       | Antihemoroid Tablet (ekstrak Graptophylli Folium 80% Citrus Bio 20%)                                                         | Tablet | 3,990   | Non Generik; Box @ 30 Tablet. Komposisi : Graptophyllum pictum ekstrak 14 mg, citrus bioflavonoids 50 mg                                                                                                                                        | 1,569        | 6,260,310          |
| 2                       | Asiklovir 5% 5 gr Cream                                                                                                      | Tube   | 4,000   | Generik; Krim.Tube @5 gram. Komposisi : Asiklovir 5%                                                                                                                                                                                            | 2,948        | 11,792,000         |
| 3                       | Cefadroktil Kapsul 500 mg                                                                                                    | Kapsul | 50,000  | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Cefadroktil 500 mg                                                                                                                                                                                       | 678          | 33,900,000         |
| 4                       | Citicolin 250 mg / 2 ml Inj                                                                                                  | Ampul  | 500     | Generik; Box @ 10 Ampul. Komposisi : Citicolin 250 mg / 2 ml                                                                                                                                                                                    | 11,127       | 5,563,500          |
| 5                       | Fenobarbital tab 30 mg                                                                                                       | Tablet | 15,000  | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Fenobarbital 30 mg                                                                                                                                                                                       | 232          | 3,480,000          |
| 6                       | Obat Kumur + Hyaluronic Acid 1% @ 200 ml                                                                                     | Botol  | 500     | Non Generik; Kemasan Botol @ 200 ml Warna larutan Hijau cerah                                                                                                                                                                                   | 25,894       | 12,947,000         |
| 7                       | Parasetamol Komb Tablet Antitusif: Parasetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCl chlorpheniramine maleate, dextromethorpan Hbr | Tablet | 69,900  | Non Generik; Kemasan Box 15 strip @ 10 tablet Komposisi : Parasetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCl 12,5 mg, chlorpheniramine maleate 2 mg, dextromethorpan Hbr 15 mg                                                                         | 910          | 63,609,000         |
| 8                       | Piracetam 800 mg Tablet                                                                                                      | Tablet | 2,500   | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Piracetam 800 mg                                                                                                                                                                                         | 772          | 1,930,000          |
| 9                       | Piracetam Injeksi 1 gr / 5 ml                                                                                                | Ampul  | 300     | Generik; Box @10 ampul. Komposisi : Piracetam 1g/5ml                                                                                                                                                                                            | 4,896        | 1,468,800          |
| <b>Obat DBHCHT</b>      |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                    |
| 1                       | Gentamisin Tetes Mata 0,3%                                                                                                   | Botol  | 5,800   | Generik; Btl @ 5 ml. Komposisi : Gentamisin 0,3%                                                                                                                                                                                                | 5,029        | 29,168,200         |
| 2                       | Gliseril Guaikoulat Tablet 100 mg                                                                                            | Tablet | 50,800  | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Gliseril Guaikoulat 100 mg                                                                                                                                                                               | 100          | 5,080,000          |
| 3                       | Haloperidol tts 2mg/ml                                                                                                       | Botol  | 60      |                                                                                                                                                                                                                                                 | 21,031       | 1,261,860          |
| 4                       | Multivitamin Neurotopik Tablet: B1 100, B6 200, B12 200 mg                                                                   | Tablet | 100,000 | Non Generik; Kemasan Box 5 strip @ 10 tablet Komposisi : Vit B1 100 mg, Vit B6 200 mg, Vit B12 200 mg                                                                                                                                           | 617          | 61,700,000         |
| 5                       | Multivitamin Vitamin/Suplemen                                                                                                | Tablet | 120,000 | Non Generik; Kemasan : Box 25 Catch cover @ 4 Caplet Salut Selaput. Komposisi : Vit C 500 mg, Thiamin 15 mg, Riboflavin (Vit B2) 10 mg, Pyridoxin 5 mg, Cyanocobalamin 100 mcg, Ca Pantotenat 20 mg, Nicotinamid 50 mg, Tocoferol (Vit E) 30 mg | 1,335        | 160,200,000        |
| 6                       | Obat Batuk Sirup                                                                                                             | Botol  | 9,500   | Non Generik; Kemasan : Botol @ 50 ml, Karton 24 fls. Komposisi setiap 5 ml mengandung Difenhidramin 12.5 Amonium Chlorida 135 mg, menthol 2,5 mg                                                                                                | 14,466       | 137,427,000        |
| 7                       | Parasetamol Komb Tablet Batuk Berdahak: Paraset 400 mg, Bromheksin 80 mg, Difenhidramin HCl 25 mg                            | Tablet | 39,900  | Non Generik; Kemasan Box 30 strip @ 10 tablet Komposisi : Parasetamol 400 mg, Bromheksin 80 mg, Difenhidramin HCl 25 mg                                                                                                                         | 422          | 16,837,800         |
| 8                       | Parasetamol Komb Tablet Flu: Parasetamol 500 mg, Pseudofedrin 30 mg, Tripolidin 2,5 mg                                       | Tablet | 50,000  | Non Generik; Kemasan : Box 25 Catch cover @ 4 Kapl Komposisi per Tablet: Parasetamol 500 mg, Pseudofedrin 30mg, Tripolidin 2,5 mg                                                                                                               | 834          | 41,700,000         |
| <b>TOTAL</b>            |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 |              | <b>594,325,470</b> |

Keterangan :

✓ Harga diatas sudah termasuk harga ppn

Demikian surat permohonan ini kami buat, atas perhatiannya saya sampaikan terima kasih.

Jember, 8 Agustus 2022



**EKA ERWANTI**  
Direktur



Jember, 12 Agustus 2022

Nomor : 47/GAI/VIII/2022

Lampiran : -

Kepada:

Yth. Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang

di

Tempat

Berikut kami lampirkan survey harga untuk pemenuhan pengadaan Obat di Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang:

| No                      | Nama Barang                                                                                                                  | Satuan | Volume  | Spesifikasi                                                                                                                                                                                                                                     | Harga Satuan | Total       |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| <b>Obat Pajak Rokok</b> |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |             |
| 1                       | Antihemoroid Tablet (ekstrak Graptophili Follum 80% Citrus Bio 20%)                                                          | Tablet | 3,990   | Non Generik; Box @ 30 Tablet. Komposisi : Graptophyllum pictum ekstrak 14 mg, citrus bioflavonoids 50 mg                                                                                                                                        | 1,417        | 5,653,830   |
| 2                       | Asiklovir 5% 5 gr Cream                                                                                                      | Tube   | 4,000   | Generik; Krim.Tube @5 gram. Komposisi Asiklovir 5%                                                                                                                                                                                              | 2,663        | 10,652,000  |
| 3                       | Cefadroxil Kapsul 500 mg                                                                                                     | Kapsul | 50,000  | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Cefadroxil 500 mg                                                                                                                                                                                        | 613          | 30,650,000  |
| 4                       | Citicolin 250 mg / 2 ml Inj                                                                                                  | Ampul  | 500     | Generik; Box @ 10 Ampul. Komposisi : Citicolin 250 mg / 2 ml                                                                                                                                                                                    | 10,050       | 5,025,000   |
| 5                       | Fenobarbital tab 30 mg                                                                                                       | Tablet | 15,000  | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Fenobarbital 30 mg                                                                                                                                                                                       | 210          | 3,150,000   |
| 6                       | Obat Kumur + Hyaluronic Acid 1% @ 200 ml                                                                                     | Botol  | 500     | Non Generik; Kemasan Botol @ 200 ml Warna larutan Hijau cerah                                                                                                                                                                                   | 23,386       | 11,693,000  |
| 7                       | Parasetamol Komb Tablet Antitusif: Parasetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCl chlorpheniramine maleate, dextromethorpan Hbr | Tablet | 69,900  | Non Generik; Kemasan Box 15 strip @ 10 tablet Komposisi : Parasetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCl 12,5 mg, chlorpheniramine maleate 2 mg, dextromethorpan Hbr 15 mg                                                                         | 810          | 56,619,000  |
| 8                       | Piracetam 800 mg Tablet                                                                                                      | Tablet | 2,500   | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Piracetam 800 mg                                                                                                                                                                                         | 697          | 1,742,500   |
| 9                       | Piracetam Injeksi 1 gr / 5 ml                                                                                                | Ampul  | 300     | Generik; Box@10 ampul. Komposisi : Piracetam 1g/5ml                                                                                                                                                                                             | 4,422        | 1,326,600   |
| <b>Obat DBHCHT</b>      |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |             |
| 1                       | Gentamisin Tetes Mata 0,3%                                                                                                   | Botol  | 5,800   | Generik; Btl @ 5 ml. Komposisi : Gentamisin 0,3%                                                                                                                                                                                                | 4,542        | 26,343,600  |
| 2                       | Gliseril Guaikoulat Tablet 100 mg                                                                                            | Tablet | 50,800  | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Gliseril Guaikoulat 100 mg                                                                                                                                                                               | 90           | 4,572,000   |
| 3                       | Haloperidol tts 2mg/ml                                                                                                       | Botol  | 60      |                                                                                                                                                                                                                                                 | 18,994       | 1,139,640   |
| 4                       | Multivitamin Neurotopic Tablet: B1 100, B6 200, B12 200 mg                                                                   | Tablet | 100,000 | Non Generik; Kemasan Box 5 strip @ 10 tablet Komposisi : Vit B1 100 mg,Vit B6 200 mg,Vit B12 200 mg                                                                                                                                             | 550          | 55,000,000  |
| 5                       | Multivitamin Vitamin/Suplemen                                                                                                | Tablet | 120,000 | Non Generik; Kemasan : Box 25 Catch cover @ 4 Caplet Salut Selaput. Komposisi : Vit C 500 mg, Thiamin 15 mg, Riboflavin (Vit B2) 10 mg, Pyridoxin 5 mg, Cyanocobalamin 100 mcg, Ca Pantotenat 20 mg, Nicotinamid 50 mg, Tocoferol (Vit E) 30 mg | 1,206        | 144,720,000 |
| 6                       | Obat Batuk Sirup                                                                                                             | Botol  | 9,500   | Non Generik; Kemasan : Botol @ 50 ml , Karton 24 fls. Komposisi setiap 5 ml mengandung Difenhidramin 12,5 Amonium Chloride 135 mg, menthol 2,5 mg,                                                                                              | 13,065       | 124,117,500 |
| 7                       | Parasetamol Komb Tablet Batuk Berdahak: Paraset 400 mg, Bromheksin 80 mg, Difenhidramin HCl 25 mg                            | Tablet | 39,900  | Non Generik; Kemasan Box 30 strip @ 10 tablet Komposisi : Parasetamol 400 mg, Bromheksin 80 mg, Difenhidramin HCl 25 mg                                                                                                                         | 381          | 15,201,900  |
| 8                       | Parasetamol Komb Tablet Flu: Parasetamol 500 mg, Pseudoedrin 30 mg, Tripolidin 2,5 mg                                        | Tablet | 50,000  | Non Generik; Kemasan : Box 25 Catch cover @ 4 Kapl Komposisi per Tablet: Parasetamol 500 mg, Pseudoedrin 30mg, Tripolidin 2,5 mg                                                                                                                | 753          | 37,650,000  |
|                         |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 | TOTAL        | 535,256,570 |
|                         |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 | PPN          | 58,878,223  |
|                         |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 | JUMLAH       | 594,134,793 |

Demikian surat permohonan penawaran kami buat, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami  
PT. Gibran Alkesindo Indonesia

  
PT. GIBRAN ALKESINDO INDONESIA

**Suharningsih**  
Direktur

PT. GIBRAN ALKESINDO INDONESIA

Distribusi Alat Kesehatan

Perum Taman Anggrek Regency D.6-03 Jember

Telp : 081-336 307 657

E-mail : [gibranalkesindoindonesia@gmail.com](mailto:gibranalkesindoindonesia@gmail.com)





**PT. FARMAHUSADA Millennia**  
( Pedagang Besar Farmasi & Alat – Alat Kesehatan )  
Siup : 503/A.1/SIUP.Pb/ 0215 / 35.09.325/2018  
Izin PBF No : FP.01.04/IV/0579/2018  
Izin PAK No : HK.07.Alkes/IV/670/AK.2/2012  
Jl. Srikoyo I/07 Telp. ( 0331 ) 412730  
Jember

Jember, 16 Agustus 2022

Nomor : 78/PBF/FM/VIII/2022  
Perihal : Survey Harga Obat

Kepada Yth :  
Pejabat Pembuat Komitmen  
Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang

Dengan hormat,

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Umron Ashobiyah  
Jabatan : Direktur PT. Farmahusada Millennia  
Alamat : Jalan Srikoyo I/07 Jember

Bersama ini kami menyampaikan survey harga obat di Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang, dengan rincian sebagai berikut:

| No                      | Nama Barang                                                                                                                  | Satuan | Volume  | Spesifikasi                                                                                                                                                                                                                                     | Merek         | Harga Satuan | Total       |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|-------------|
| <b>Obat Pajak Rokok</b> |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 |               |              |             |
| 1                       | Antihemoroid Tablet (ekstrak Graptophylli Folium 80% Citrus Bio 20%)                                                         | Tablet | 3,990   | Non Generik; Box @ 30 Tablet. Komposisi : Graptophyllum pictum ekstrak 14 mg, citrus bioflavonoids 50 mg                                                                                                                                        | Hemorogard    | 1,410.00     | 5,625,900   |
| 2                       | Asiklovir 5% 5 gr Cream                                                                                                      | Tube   | 4,000   | Generik; Krim.Tube @5 gram. Komposisi Asiklovir 5%                                                                                                                                                                                              | Generik       | 2,650.00     | 10,600,000  |
| 3                       | Cefadrokasil Kapsul 500 mg                                                                                                   | Kapsul | 50,000  | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Cefadrokasil 500 mg                                                                                                                                                                                      | Generik       | 610.00       | 30,500,000  |
| 4                       | Citicolin 250 mg / 2 ml Inj                                                                                                  | Ampul  | 500     | Generik; Box @ 10 Ampul. Komposisi : Citicolin 250 mg / 2 ml                                                                                                                                                                                    | Generik       | 10,000.00    | 5,000,000   |
| 5                       | Fenobarbital tab 30 mg                                                                                                       | Tablet | 15,000  | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Fenobarbital 30 mg                                                                                                                                                                                       | Sibital       | 200.00       | 3,000,000   |
| 6                       | Obat Kumur + Hyaluronic Acid 1% @ 200 ml                                                                                     | Botol  | 500     | Non Generik; Kemasan Botol @ 200 ml Warna larutan Hijau cerah                                                                                                                                                                                   | Sanorin       | 23,270.00    | 11,635,000  |
| 7                       | Parasetamol Komb Tablet Antitusif: Parasetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCl chlorpheniramine maleate, dextromethorpan Hbr | Tablet | 69,900  | Non Generik; Kemasan Box 15 strip @ 10 tablet Komposisi : Parasetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCl 12,5 mg, chlorpheniramine maleate 2 mg, dextromethorpan Hbr 15 mg                                                                         | Alpara        | 822.00       | 57,457,800  |
| 8                       | Piracetam 800 mg Tablet                                                                                                      | Tablet | 2,500   | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Piracetam 800 mg                                                                                                                                                                                         | Generik       | 690.00       | 1,725,000   |
| 9                       | Piracetam Injeksi 1 gr / 5 ml                                                                                                | Ampul  | 300     | Generik; Box @10 ampul. Komposisi : Piracetam 1g/5ml                                                                                                                                                                                            | Generik       | 4,400.00     | 1,320,000   |
| <b>Obat DBHCHT</b>      |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 |               |              |             |
| 1                       | Gentamisin Tetes Mata 0,3%                                                                                                   | Botol  | 5,800   | Generik; Btl @ 5 ml. Komposisi : Gentamisin 0,3%                                                                                                                                                                                                | Generik       | 4,520.00     | 26,216,000  |
| 2                       | Gliseril Guaikoulat Tablet 100 mg                                                                                            | Tablet | 50,800  | Generik; Box @ 100 Tablet. Komposisi : Gliseril Guaikoulat 100 mg                                                                                                                                                                               | Generik       | 90.00        | 4,572,000   |
| 3                       | Haloperidol tts 2mg/ml                                                                                                       | Botol  | 60      |                                                                                                                                                                                                                                                 | Lodomer drops | 18,900.00    | 1,134,000   |
| 4                       | Multivitamin Neurotopic Tablet: B1 100, B6 200, B12 200 mg                                                                   | Tablet | 100,000 | Non Generik; Kemasan Box 5 strip @ 10 tablet Komposisi : Vit B1 100 mg, Vit B6 200 mg, Vit B12 200 mg                                                                                                                                           | Molaneuron    | 557.00       | 55,700,000  |
| 5                       | Multivitamin Vitamin/Suplemen                                                                                                | Tablet | 120,000 | Non Generik; Kemasan : Box 25 Catch cover @ 4 Caplet Salut Selaput. Komposisi : Vit C 500 mg, Thiamin 15 mg, Riboflavin (Vit B2) 10 mg, Pyridoxin 5 mg, Cyanocobalamin 100 mcg, Ca Pantotenat 20 mg, Nicotinamid 50 mg, Tocoferol (Vit E) 30 mg | Becefort      | 1,200.00     | 144,000,000 |
| 6                       | Obat Batuk Sirup                                                                                                             | Botol  | 9,500   | Non Generik; Kemasan : Botol @ 50 ml , Karton 24 fls, Komposisi setiap 5 ml mengandung Difenhidramin 12,5 Amonium Chlorida 135 mg, menthol 2,5 mg.                                                                                              | Inadryl       | 13,000.00    | 123,500,000 |
| 7                       | Parasetamol Komb Tablet Batuk Berdahak: Paraset 400 mg, Bromheksin 80 mg, Difenhidramin HCl 25 mg                            | Tablet | 39,900  | Non Generik; Kemasan Box 30 strip @ 10 tablet Komposisi : Parasetamol 400 mg, Bromheksin 80 mg, Difenhidramin HCl 25 mg                                                                                                                         | Hustab        | 380.00       | 15,162,000  |
| 8                       | Parasetamol Komb Tablet Flu: Parasetamol 500 mg, Pseudofedrin 30 mg, Tripolidin 2,5 mg                                       | Tablet | 50,000  | Non Generik; Kemasan : Box 25 Catch cover @ 4 Kapl Komposisi per Tablet: Parasetamol 500 mg, Pseudofedrin 30mg, Tripolidin 2,5 mg                                                                                                               | Noza          | 750.00       | 37,500,000  |
|                         |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 |               | TOTAL        | 534,647,700 |
|                         |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 |               | PPN          | 58,811,247  |
|                         |                                                                                                                              |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                 |               | JUMLAH       | 593,458,947 |

Ketentuan :

1. Harga berlaku 30 Hari sejak tanggal dibuat surat penawaran
2. Harga sudah termasuk ongkos kirim

Demikian survey harga ini kami buat, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Jember, 16 Agustus 2022  
Hormat kami,  
PT. FARMAHUSADA MILLENNIA

**DAFTAR SPESIFIKASI BARANG**

**KEGIATAN :**

Penyediaan Fasilitas pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota

**SUB KEGIATAN :**

Pengadaan Obat, Vaksin

**PEKERJAAN :**

Pengadaan Obat-obatan-obat

| No | Nama Barang                                                                                                                        | Spesifikasi                                                                                                                                                                |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <b>Obat Pajak Rokok</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| 1  | Antihemoroid Tablet (extrak Graptophili Folium 80% Citrus Bio 20%)                                                                 | Non Generik; Box @ 30 Tablet.<br>Komposisi : Graptophyllum pictum ekstrak 14 mg, citrus bioflavonoids 50 mg                                                                |
| 2  | Asiklovir 5% 5 gr Cream                                                                                                            | Generik; Krim.Tube @5 gram.<br>Komposisi Asiklovir 5%                                                                                                                      |
| 3  | Cefadroksil Kapsul 500 mg                                                                                                          | Generik; Box @ 100 Tablet.<br>Komposisi : Cefadroksil 500 mg                                                                                                               |
| 4  | Citicolin 250 mg / 2 ml Inj                                                                                                        | Generik; Box @ 10 Ampul. Komposisi : Citicolin 250 mg / 2 ml                                                                                                               |
| 5  | Fenobarbital tab 30 mg                                                                                                             | Generik; Box @ 100 Tablet.<br>Komposisi : Fenobarbital 30 mg                                                                                                               |
| 6  | Obat Kumur + Hyaulorinic Acid 1% @ 200 ml                                                                                          | Non Generik; Kemasan Botol @ 200 ml<br>Warna larutan Hijau cerah                                                                                                           |
| 7  | Parasetamol Komb Tablet<br>Antitusif: Paracetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCl<br>chlorpheniramine maleate, dextromethorpan Hbr | Non Generik; Kemasan Box 15 strip @ 10 tablet<br>Komposisi : Parasetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCl 12,5 mg, chlorpheniramine maleate 2 mg, dextromethorpan Hbr 15 mg |
| 8  | Piracetam 800 mg Tablet                                                                                                            | Generik; Box @ 100 Tablet.<br>Komposisi : Piracetam 800 mg                                                                                                                 |
| 9  | Piracetam Injeksi 1 gr / 5 ml                                                                                                      | Generik; Box@10 ampul. Komposisi : Piracetam 1g/5ml                                                                                                                        |
|    | <b>Obat DBHCHT</b>                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            |
| 1  | Gentamisin Tetes Mata 0,3%                                                                                                         | Generik; Btl @ 5 ml. Komposisi : Gentamisin 0,3%                                                                                                                           |
| 2  | Gliseril Guaikoulat Tablet 100 mg                                                                                                  | Generik; Box @ 100 Tablet.<br>Komposisi : Gliseril Guaikoulat 100 mg                                                                                                       |
| 3  | Haloperidol tts 2mg/ml                                                                                                             | Generik/Non Generik; Btl @ 15ml.<br>Komposisi : Haloperidol 2mg/ml                                                                                                         |



|   |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | Multivitamin Neurotopic Tablet:<br>B1 100, B6 200, B12 200 mg                                              | Non Generik; Kemasan Box 5 strip @<br>10 tablet Komposisi : Vit B1 100<br>mg, Vit B6 200 mg, Vit B12 200 mg                                                                                                                                                          |
| 5 | Multivitamin Vitamin/Suplemen                                                                              | Non Generik; Kemasan : Box 25 Catch<br>cover @ 4 Caplet Salut Selaput.<br>Komposisi : Vit C 500 mg, Thiamin 15<br>mg, Riboflavin (Vit B2) 10 mg,<br>Pyridoxin 5 mg, Cyanocobalamin 100<br>mcg, Ca Pantotenat 20 mg,<br>Nicitinamid 50 mg, Tocoferol (Vit E)<br>30 mg |
| 6 | Obat Batuk Sirup                                                                                           | Non Generik; Kemasan : Botol @ 50<br>ml , Karton 24 fls, Komposisi setiap 5<br>ml mengandung Difenhidramin 12,5<br>Amonium Chlorida 135 mg, menthol<br>2,5 mg,                                                                                                       |
| 7 | Parasetamol Komb Tablet Batuk<br>Berdahak: Paraset 400 mg,<br>Bromheksin 80 mg,<br>Difenhidramin HCl 25 mg | Non Generik; Kemasan Box 30 strip<br>@ 10 tablet Komposisi : Parasetamol<br>400 mg, Bromheksin 80 mg,<br>Difenhidramin HCl 25 mg                                                                                                                                     |
| 8 | Parasetamol Komb Tablet Flu:<br>Parasetamol 500 mg,<br>Pseudofedrin 30 mg, Tripolidin<br>2,5 mg            | Non Generik; Kemasan : Box 25 Catch<br>cover @ 4 Kapl Komposisi per Tablet:<br>Parasetamol 500 mg, Pseudofedrin<br>30mg, Tripolidin 2,5 mg                                                                                                                           |

PT.....

[Cantumkan nama]

.....  
Jabatan