



PEMERINTAH KABUPATEN TEMANGGUNG  
DINAS KESEHATAN

**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jalan Gajah Mada Nomor 1A Temanggung Kode Pos 56219

Telepon 0293 491119 Faximile 0293 493423

Surat Elektronik: rsud\_temanggung@yahoo.co.id Laman: rsud.temanggungkab.go.id

**SP (E-PURCHASING)**

Nomor : 027.1 / 28 / DAK-DNR / III / 2020

Tanggal : 16 Maret 2020

Kegiatan : Dana Alokasi Khusus (DAK) Kesehatan dan KB sub  
Pelayanan Rujukan

Paket Pekerjaan : Belanja Modal Peralatan Rumah Sakit

PPK : Yuli Istiqoma M, S. Kep, MM

Sumber Dana : Dana Alokasi Khusus TA 2020

Nilai Kontrak : Rp. 283.449.100,-

Kode Rekening : 102.1020200.06.001.5.2.3.19.17

Jangka Waktu Pelaksanaan : 16 Maret 2020 – 13 Juli 2020 (120 hari)

Pelaksana : PT. DOS NI ROHA Cab. Yogyakarta

Alamat : Jl. Parangtritis KM 4 No 230, Bangunharjo, Sewon,  
Bantul, Yogyakarta

NPWP : 01.301.911.2-062.000

No. Rekening : 0373018454 (Bank BCA Cabang Yogyakarta)



PEMERINTAH KABUPATEN TEMANGGUNG  
DINAS KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan Gajah Mada Nomor 1A Temanggung Kode Pos 56219  
Telepon 0293 491119 Faksimile 0293 493423

Surat Elektronik rsud\_temanggung@yahoo.co.id LAMBAT: rsud.temanggungkab.go.id

SURAT PESANAN

SURAT PESANAN (SP)	SATUAN KERJA PEJABAT PEMBUAT KOMITMEN (PPK) : RSUD KABUPATEN TEMANGGUNG					
	NOMOR DAN TANGGAL SP : 027.1/28/DAK-DNR/III/2020 TANGGAL : 18 Maret 2020					
Yang bertanda tangan di bawah ini:						
Nama : Yuli Istiqoma M, S. Kep, MM						
Jabatan : Pejabat Pembuat Komitmen						
Alamat : RSUD Kabupaten Temanggung						
selanjutnya disebut sebagai Pejabat Pembuat Komitmen (PPK);						
Nama : PT. DOS NI ROHA Cab. Yogyakarta						
Alamat : Jl. Parangiritis KM 4 No 230, Bangunharjo, Sewon, Bantul, Yogyakarta						
yang dalam hal ini diwakili oleh : Ekarawi Budi Tjahja selaku Kepala Cabang Yogyakarta selanjutnya disebut sebagai Penyedia;						
untuk mengirimkan barang dengan memperhatikan ketentuan-ketentuan sebagai berikut:						
<b>Rincian Barang</b>						
NO	URAIAN	Jml	Satuan	Harga Satuan (Rp.)	Ongkir (Rp.)	Jml. Harga (Rp.)
1	Defibrilator, Zoll Medical R Series	1	Unit	283.075.100	374.000	283.449.100
<b>TOTAL</b>						<b>283.449.100</b>
TERBILANG : Dua ratus delapan puluh tiga juta empat ratus empat puluh sembilan ribu seratus rupiah						
<b>SYARAT DAN KETENTUAN:</b>						
1. Hak dan Kewajiban						
a. Penyedia						
1) Penyedia memiliki hak menerima pembayaran atas pembelian barang sesuai dengan total harga dan waktu yang tercantum di dalam SP ini.						
2) Penyedia memiliki kewajiban :						
a) tidak membuat dan/atau menyampaikan dokumen dan/atau keterangan lain yang tidak benar untuk memenuhi persyaratan Katalog Elektronik;						
b) tidak menjual barang melalui <i>e-Purchasing</i> lebih mahal dari harga barang yang dijual selain melalui <i>e-Purchasing</i> pada periode penjualan, jumlah, dan tempat serta spesifikasi teknis dan persyaratan yang sama;						
c) mengirimkan barang sesuai spesifikasi dalam SP ini selambat-lambatnya pada (tanggal/bulan/tahun) sejak SP ini diterima oleh Penyedia;						

sungguh menyelesaikan secara damai semua perselisihan yang timbul dari atau berhubungan dengan SP ini atau interpretasinya selama atau setelah pelaksanaan pekerjaan. Jika perselisihan tidak dapat diselesaikan secara musyawarah maka perselisihan akan diselesaikan melalui arbitrase, mediasi, konsiliasi atau pengadilan negeri dalam wilayah hukum Republik Indonesia.

19. Larangan Pemberian Komisi

Penyedia menjamin bahwa tidak satu pun personil satuan kerja Pejabat Pembuat Komitmen (PPK) telah atau akan menerima komisi dalam bentuk apapun (gratifikasi) atau keuntungan tidak sah lainnya baik langsung maupun tidak langsung dari SP ini. Penyedia menyetujui bahwa pelanggaran syarat ini merupakan pelanggaran yang mendasar terhadap SP ini.

20. Masa Berlaku SP

SP ini berlaku sejak tanggal SP ini ditandatangani oleh para pihak sampai dengan selesainya pelaksanaan pekerjaan.

Demikian SP ini dibuat dan ditandatangani dalam 2 (dua) rangkap bermaterai dan masing-masing memiliki kekuatan hukum yang sama.

Untuk dan atas nama  
Penyedia/Kemitraan (KSO)  
PT. DOS NI ROHA Cab. Yogyakarta



Ekarawi Budi Tjahja  
Kepala Cabang

Untuk dan atas nama  
RSUD Kabupaten Temanggung  
Pejabat Pembuat Komitmen (PPK)



Yuli Istiqonra M. S. Kep. MM  
NIP. 19660708 199001 2 001

Mengetahui,  
DIREKTUR

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KABUPATEN TEMANGGUNG  
Selaku Kuasa Pengguna Anggaran



dr. TETTY KURNIAWATI, Sp.S, M.Kes  
Pembina  
NIP. 19760401 200312 2 010