**DOKUMEN KUALIFIKASI**

PENGADAAN PROGRAM JAMINAN PEMELIHARAAN KESEHATAN DIREKSI, KOMISARIS, PEGAWAI DAN PENSIUNAN BESERTA KELUARGA TAHUN 2020



**PT Jasa Raharja**

**Tahun 2020**

**PAKTA INTEGRITAS**

|  |
| --- |
|  |

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :

No. Identitas :

Jabatan :

Sesuai dengan Anggaran Dasar dan peraturan perusahaan, berwenang bertindak untuk dan atas nama

Perusahaan :

Alamat Kedudukan :

Dalam rangka Pengadaan Program Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Direksi, Komisaris, Pegawai dan Pensiunan Beserta Keluarga Tahun 2020 pada PT Jasa Raharja, dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tidak akan melakukan praktek tidak sehat dan praktek Korupsi, Kolusi dan Nepotisme (KKN);
2. Akan melaporkan kepada Satuan Pengawas Intern (SPI) PT Jasa Raharja atau instansi yang berwenang apabila mengetahui ada indikasi penyimpangan prosedur atau ada indikasi KKN di dalam proses pengadaan ini ;
3. akan mengikuti proses pengadaan secara bersih, kompetitif, transparan dan profesional untuk memberikan hasil kerja terbaik sesuai ketentuan peraturan yang berlaku ;
4. apabila melanggar hal-hal yang dinyatakan dalam PAKTA INTEGRITAS ini, bersedia menerima sanksi administrasi, menerima sanksi pencantuman dalam **Daftar Hitam**, dituntut secara perdata dan/atau dilaporkan secara pidana.

Demikian pernyatan ini kami buat untuk digunakan sebagai mana mestinya.

Jakarta, Oktober 2020 PT/CV.....................................

(materai 6000, stempel, ttd)

Nama Penanggung jawab

Jabatan

**FORMULIR ISIAN KUALIFIKASI**

**PEKERJAAN**

**PENGADAAN PROGRAM JAMINAN PEMELIHARAAN KESEHATAN DIREKSI, KOMISARIS, PEGAWAI DAN PENSIUNAN BESERTA KELUARGA TAHUN 2020**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ……………………………………….

Jabatan : ……………………………………….

Bertindak untuk dan : ……………………………………….

atas nama

Alamat : ……………………………………….

Telepon / Fax : ……………………………………….

E-mail : ……………………………………….

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Saya secara hukum mempunyai kapasitas menandatangani kontrak berdasarkan surat …………….………………………(sesuai akte pendirian/perubahannya/surat kuasa, disebutkan secara jelas no. akta pendirian/perubahan/surat kuasa dan tanggalnya);

2. Saya/Perusahaan saya tidak sedang dinyatakan pailit atau kegiatan usahanya tidak sedang dihentikan atau tidak sedang menjalani sanksi pidana atau sedang dalam pengawasan pengadilan;

3. Saya tidak pernah dihukum berdasarkan putusan pengadilan atas tindakan yang berkaitan dengan kondite profesional saya;

4. Saya tidak sedang dan tidak akan terlibat pertentangan kepentingan dengan para pihak yang terkait, langsung maupun tidak langsung dalam proses pengadaan ini.

1. Data-data saya / perusahaan saya adalah sebagai berikut :

**A. Data Administrasi**

**1. Umum**

|  |
| --- |
| 1. Nama (PT/CV/Firma/ :  Koperasi/Perorangan/  Kemitraan |
| 2. Status (PT/CV/Firma/ :  Koperasi/Perorangan ٱ Pusat ٱ Cabang |
| 3. Alamat :    No. Telepon :  No. Fax :  E-mail : |
| 4. Alamat kantor Pusat :  No. Telepon :  No. Fax :  E-mail : |

**B. Ijin Usaha**

|  |
| --- |
| No.IUJK/SIUP/SIUI/TDP\* : ……………………….Tanggal……………………  Masa berlaku ijin usaha : …………………………………………………….  Instansi pemberi ijin usaha : ……………………………………………………..  Sertifikasi kualifikasi : ……………………………………………………. |

**\***Pilih yang sesuai

**C. Landasan Hukum Pendirian Perusahaan**

|  |
| --- |
| **1.** Akta Pendirian PT/CV/Firma/Koperasi  a. Nomor Akta :  b. Tanggal :  c. Nama Notaris : |
| **2. Akta Perubahan Terakhir**  a. Nomor Akta :  b. Tanggal :  c. Nama Notaris : |

**D. Pengurus**

1. **Komisaris**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | No. KTP | Jabatan dalam Perusahaan |
|  |  |  |  |

1. **Direksi / Penanggung Jawab / Pengurus Perusahaan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | No. KTP | Jabatan dalam Perusahaan |
|  |  |  |  |

**E. Data Keuangan**

**1. Susunan Kepemilikan Saham**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | No. KTP | Alamat | Persentase |
|  |  |  |  |  |

1. **Pajak**

|  |
| --- |
| 1. Nomor Pokok Wajib Pajak :  2. Bukti Pelunasan Pajak Tahun :  terakhir Nomor/Tanggal  3. Lap. bulanan PPH/PPN tiga :  bln terakhir No/tanggal |

1. **Neraca Perusahaan terakhir**

**Aktiva Pasiva**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Jumlah | Rp…….. |  | Jumlah | Rp….. |

\* Piutang jangka pendek (sampai dengan 6 bulan) : Rp. ………….

Piutang jangka panjang (lebih dari 6 bulan) : Rp. ………….

Jumlah : Rp. …………

**F. Data Pengalaman Perusahaan**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama Pekerjaan | Bidang /sub bidang | Lokasi | Pemberi tugas | | Nilai kontrak | | Waktu pelaksanaan | |
| Nama | Alamat  /telp | No./  tanggal | Nilai | Kontrak | BA  Serah  Terima |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya dan penuh rasa tanggung jawab. Jika pada kemudian hari ditemui bahwa data/dokumen yang kami sampaikan tidak benar dan ada pemalsuan maka kami bersedia dikenakan sanksi administrasi, yaitu dimasukan dalam daftar hitam untuk jangka waktu selama 2 (dua) tahun, dan sanksi perdata dan pidana sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Jakarta, Oktober 2020 PT/CV.....................................

(materai 6000, stempel, ttd)

Nama Penanggung jawab

Jabatan