LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA

FORMULIR ISIAN KUALIFIKASI

PEMILIHAN LANGSUNG

DENGAN PRA KUALIFIKASI

**PEKERJAAN JASA KEBERSIHAN SARANA DAN PRASARANA LAJUR DI JALAN TOL BALI MANDARA**

Denpasar

Tahun 2019

***Formulir Isian Kualifikasi 1***

LOGO DAN NAMA PENYEDIA BARANG

PAKTA INTEGRITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ***(Nama Pemimpin Utama)***

Jabatan : ***(Jabatan)***

Sesuai dengan Anggaran Dasar dan Peraturan Perusahaan, berwenang bertindak untuk dan atas nama :

Perusahaan : *(Nama Penyedia Jasa)*

Alamat Kedudukan : *(Alamat Penyedia Jasa)*

Dalam rangka **Pemilihan Langsung dengan Pra Kualifikasi Pekerjaan Jasa Kebersihan Sarana Dan Prasarana Lajur Di Jalan Tol Bali Mandara,** dengan ini menyatakan bahwa saya:

1. Tidak akan melakukan Praktek Kolusi, Korupsi, dan Nepotisme (KKN);

2. Akan melaporkan kepada pihak yang berwajib/berwenang apabila mengetahui adanya indikasi KKN di dalam proses Pengadaan ini;

3. Dalam proses Pengadaan akan memberikan hasil kerja terbaik mulai dari persiapan, pelaksanaan, dan penyelesaian pekerjaan/kegiatan ini;

4. Tidak akan melakukan pengaturan-pengaturan yang bertentangan dengan ketentuan/peraturan yang berlaku dan atau dengan prinsip-prinsip Pengadaan Jasa yang efisien, efektif, kompetitif, transparan, adil,wajar dan akuntabel;

5. Saya bersedia dikenakan sanksi moral, sanksi administrasi, dan sanksi hukum sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku, apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam PAKTA INTEGRITAS ini.

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
|  |
| Nama Penyedia Jasa |
| meterai Rp.6.000,-tanggaltanda tangan & cap Penyedia Jasa |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

*Surat Kuasa : Jika Diperlukan*

LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA

SURAT KUASA

Nomor :

Tanggal :

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : ***(Nama Pemimpin Utama)***

Jabatan : ***(Jabatan)***

Berdasarkan : ***(Surat Keputusan Pengangkatan sebagai Pemimpin Utama)***

 Selaku **PEMBERI KUASA**

Dengan ini memberikan Kuasa kepada :

Nama : ***(Nama Pemimpin)***

Jabatan : ***(Jabatan)***

Berdasarkan : ***(Surat Keputusan Pengangkatan sebagai Pemimpin)***

 Selaku **PENERIMA KUASA**

Untuk bertindak untuk dan atas nama Pemberi Kuasa selaku Penyedia Jasa dan diberi kewenangan untuk menandatangani **Formulir Isian Kualifikasi** yang diperlukan dalam **Pemilihan Langsung dengan Pra Kualifikasi Pekerjaan Jasa Kebersihan Sarana Dan Prasarana Lajur Di Jalan Tol Bali Mandara** dengan ketentuan bahwa Kuasa ini diberikan tanpa Hak Subtitusi dan Ikatan menurut peraturan perundang-undangan yang berlaku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
|  |  |  |
| PENERIMA KUASA |  | PEMBERI KUASA |
| tanda tangan & cap Penyedia Jasa |  | meterai Rp.6.000,-tanggaltanda tangan & cap Penyedia Jasa |
| Nama Pemimpin |  | Nama Pemimpin Utama |
| Jabatan |  | Jabatan |

***Formulir Isian Kualifikasi 2 (1)***

LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA

SURAT PERNYATAAN MINAT

UNTUK MENGIKUTI PENGADAAN JASA

Nomor :

Tanggal :

**Yang Terhormat,**

**Panitia Pemilihan Langsung dengan Pra Kualifikasi**

**Pekerjaan Jasa Kebersihan Sarana Dan Prasarana Lajur Di Jalan Tol Bali Mandara**

**Jl. By Pass I Gusti Ngurah Rai No. 505 Pemogan,**

**Denpasar-Bali**

Yang bertandatangan di bawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama | : | (*Nama Pemimpin Utama/Pemimpin yang diberi**Kuasa)* |
| 2. | Jabatan | : | (*Jabatan)* |
| 3. | Bertindak Untuk dan Atas Nama | : | (*Nama Penyedia Jasa)* |
| 4. | Alamat | : | (*Alamat Penyedia Jasa)* |
| 5. | Nomor Telepon | : | (*Nomor TeleponPenyedia Jasa)* |
| 6. | Nomor Fax | : | (*Nomor FaxPenyedia Jasa)* |

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa setelah membaca seluruh ketentuan dan persyaratan Kualifikasi **Pemilihan Langsung dengan Pra Kualifikasi Pekerjaan Jasa Kebersihan Sarana Dan Prasarana Lajur Di Jalan Tol Bali Mandara,** dengan ini **Menyatakan Minat** untuk mengikuti setiap tahapan Pengadaan Jasa dimaksud sampai dengan selesai diumumkannya Pemenang.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa tekanan dari Pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
|  |
| Nama Penyedia Jasa |
| meterai Rp.6.000,-tanggaltanda tangan & cap Penyedia Jasa |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

***Formulir Isian Kualifikasi 2 (2)***

LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA

SURAT PERNYATAAN

KEBENARAN DATA DALAM

FORMULIR ISIAN KUALIFIKASI

Nomor :

Tanggal :

Yang bertandatangan di bawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama | : | (*Nama Pemimpin Utama/Pemimpin yang diberi**Kuasa)* |
| 2. | Jabatan | : | (*Jabatan)* |
| 3. | Bertindak Untuk dan Atas Nama | : | (*Nama Penyedia Jasa)* |
| 4. | Alamat | : | (*Alamat Penyedia Jasa)* |
| 5. | Nomor Telepon | : | (*Nomor TeleponPenyedia Jasa)* |
| 6. | Nomor Fax | : | (*Nomor FaxPenyedia Jasa)* |

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa **semua data** yang disampaikan dalam **Formulir Isian Kualifikasi** untuk **Pemilihan Langsung dengan Pra Kualifikasi Pekerjaan Jasa Kebersihan Sarana Dan Prasarana Lajur Di Jalan Tol Bali Mandara,** adalah **BENAR**.

Jika dikemudian hari ditemukan **penipuan/pemalsuan** atas data-data yang disampaikan tersebut, maka (***Nama Penyedia Jasa***) dan **Saya** yang bertindak untuk dan atas nama (***Nama Penyedia Jasa***) bersedia dikenakan **Sanksi** berupa :

1. Peserta langsung dinyatakan gugur; dan
2. Jaminan Penawaran disita dan menjadi hak Pengguna Jasa; dan
3. Peserta dimasukkan dalam Daftar Hitam di lingkungan PT Jasamarga Bali Tol sekurang-kurangnya 2 (dua) tahun; dan
4. Peserta tidak boleh mengikuti Pengadaan Jasa di lingkungan PT Jasamarga Bali Tol untuk 2 (dua) tahun berikutnya; dan
5. Peserta diancam/dapat dituntut secara perdata dan pidana sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa tekanan dari Pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
| Nama Penyedia Jasa |
| meterai Rp.6.000,-tanggaltanda tangan & cap Penyedia Jasa |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |
|  |

***Formulir Isian Kualifikasi 2 (3)***

**LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA**

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan di bawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama | : | (*Nama Pemimpin Utama/Pemimpin yang diberi**Kuasa)* |
| 2. | Jabatan | : | (*Jabatan)* |
| 3. | Bertindak Untuk dan Atas Nama | : | (*Nama Penyedia Jasa)* |
| 4. | Alamat | : | (*Alamat Penyedia Jasa)* |
| 5. | Nomor Telepon | : | (*Nomor TeleponPenyedia Jasa)* |
| 6. | Nomor Fax | : | (*Nomor FaxPenyedia Jasa)* |

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Berdasarkan *(Akta Pendirian Perusahaan/ Perubahannya/ Surat Pengangkatan/ Surat Kuasa: disebutkan secara jelas Nomor dan Tanggalnya untuk masing-masing)*, maka Saya secara hukum mempunyai kapasitas menandatangani semua Dokumen-Dokumen yang diperlukan dalam **Pemilihan Langsung dengan Pra Kualifikasi Pekerjaan Jasa Kebersihan Sarana Dan Prasarana Lajur Di Jalan Tol Bali Mandara,** dan

1. Saya tidak sedang menjalani sanksi pidana dan atau sebagai tersangka/terdakwa; dan
2. Kegiatan Badan Usaha *(Nama Penyedia Jasa)* :
	1. Tidak sedang dalam perselisihan dengan PT Jasamarga Bali Tol; dan
	2. Tidak sedang masuk dalam Daftar Hitam di PT Jasamarga Bali Tol maupun Instansi/Lembaga Negeri/Swasta manapun.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa tekanan dari Pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
|  |
| Nama Penyedia Jasa |
| meterai Rp.6.000,-tanggaltanda tangan & cap Penyedia Jasa |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

***Formulir Isian Kualifikasi 2(4)***

LOGO DAN NAMA PENYEDIA BARANG

SURAT PERNYATAAN

Nomor :

Tanggal :

Yang bertandatangan di bawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama | : | (*Nama Pemimpin Utama/Pemimpin yang diberi**Kuasa)* |
| 2. | Jabatan | : | (*Jabatan)* |
| 3. | Bertindak Untuk dan Atas Nama | : | (*Nama Penyedia Jasa)* |
| 4. | Alamat | : | (*Alamat Penyedia Jasa)* |
| 5. | Nomor Telepon | : | (*Nomor Telepon Penyedia Jasa)* |
| 6. | Nomor Fax | : | (*Nomor Fax Penyedia Jasa)* |

Menyatakan dengan sesungguhnya kegiatan usaha (*Nama Penyedia Jasa*) tidak sedang dinyatakan **pailit** dan tidak sedang dihentikan dan tidak sedang dalam pengawasan pengadilan.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa tekanan dari Pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
| Nama Penyedia Jasa |
| meterai Rp.6.000,-tanggaltanda tangan & cap Penyedia Jasa |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

***Formulir Isian Kualifikasi 3***

LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA

DATA ADMINISTRASI TENTANG BADAN USAHA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nama Badan Usaha | **:** |  |
| 2 | Status Badan Usaha | **:** | Pusat/Wilayah/Cabang **\*)** |
| 3 | * Alamat Badan Usaha
* Nomor Telepon
* Nomor Fax
 | **:****:****:** |  |
| 4 | Surat Keterangan Domisili Perusahaan* Nomor
* Tanggal Masa Berlaku
 | **:****:** |  |
| 5 | Sertifikasi Badan Usaha (SBU) * Nomor
* Klasifikasi Sub Bidang Pengadaan Kendaraan
* Kualifikasi Besar
* Tanggal Masa Berlaku
 | **:****:****:****:** |  |
| 6 | Tanda Daftar Perusahaan (TDP)* Nomor
* Kegiatan Usaha
* Tanggal Masa Berlaku
 | **:****:****:** |  |
| 7 | Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) | **:** |  |
| 8 | Nomor Surat Pengukuhan Pengusaha Kena Pajak (SPPKP) | **:** |  |

*\*) diisi sesuai dengan status Badan Usaha yang bersangkutan*

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
| Nama Penyedia Jasa |
| Tanpa meteraitanggaltanda tangan & cap Penyedia Jasa |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

***Formulir Isian Kualifikasi 4***

LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA

LANDASAN HUKUM

PENDIRIAN KEGIATAN USAHA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Akte Pendirian Perusahaan* Nomor
* Tanggal

Pengesahan Menteri * Nomor
* Tanggal
 | **:****:****:****:** |  |
| 2 | Perubahannya (Jika Ada)* Nomor
* Tanggal

Pengesahan Menteri * Nomor
* Tanggal
 | **:****:****:****:** |  |
| 3 | Tambahan Berita Negara RI * Nomor
* Tanggal
 | **:****:** |  |

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
| Nama Penyedia Jasa |
| tanda tangan & cap Penyedia Jasa(tanpa meterai) |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

***Formulir Isian Kualifikasi 5***

LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA

PENGURUS KEGIATAN USAHA

I. KOMISARIS BADAN USAHA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | NAMA | JABATAN | DASAR KEPUTUSANSURAT PENGANGKATAN |
|  |  |  |  |

II. DIREKSI/PIMPINAN BADAN USAHA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | NAMA | JABATAN | DASAR KEPUTUSANSURAT PENGANGKATAN |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
|  |
| Nama Penyedia Jasa |
| tanda tangan & cap PenyediaJasa(tanpa meterai) |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

***Formulir Isian Kualifikasi 6***

LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA

DATA PERSONIL/TENAGA AHLI YANG DAPAT DIMOBILISASI

UNTUK MELAKSANAKAN PEKERJAAN

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama Lengkap dengan Gelar | Kelahiran | PENDIDIKAN FORMAL | SERTIFIKASI KEAHLIAN | PENGALAMAN KERJA | RencanaJabatan dalam Pekerjaan Ini |
| Tgl/Bln/Thn | Program Studi | Perguruan Tinggi/Sekolah | Tahun Lulus | Badan Sertifikasi Asosiasi(BSA) | Kualifikasi Keahlian | Tanggal Masa Berlaku | TotalJumlahTahun | JabatanTerakhir |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Keterangan :–
	* Kolom (4) : diisi S3/S2/S1/D-IV/D-III dan Program Studinya
	* Kolom (7) : diisi Badan Sertifikasi Asosiasi (BSA): misalnya HPJI/PII/HAMKI/IAMPI atau BSA lainnya
	* Kolom (8) : diisi Kualifikasi Keahlian: misalnya Ahli Pengawas Utama/Madya/Muda

bidang …………

* + Kolom (10) : diisi Total Jumlah Tahun Pengalaman Kerja
1. Data agar dibuat dalam format Spreadsheet (Ms. Excel/Sejenis)
2. Bukti Ijasah dan Sertifikasi Keahlian dilampirkan dalam bentuk *Foto Copy*

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
|  |
| Nama Penyedia Jasa |
| tanda tangan & cap Penyedia Jasa(tanpa meterai) |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

***Formulir Isian Kualifikasi 7***

LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA

DATA PENGALAMAN PEKERJAAN

TERMASUK PENGALAMAN PEKERJAAN SUB KONTRAK

Dalam Kurun Waktu 3 (tiga) Tahun Terakhir

Tahun 2016 s/d 2018

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama Pekerjaan | Pemberi Kerja/Tugas | KONTRAK | Referensi |
| Nomor dan Tanggal Mulai | Tanggal Akhir | Nilai Kontrak Terakhir | Nilai Sharing Badan Usaha bersangkutan |
| Rp | Rp |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| I |  |
| 1dst |  |  |  |  |  |  |  |
| II |  |
| 1dst |  |  |  |  |  |  |  |
| III |  |
| 1dst |  |  |  |  |  |  |  |
| IV |  |
| 1dst |  |  |  |  |  |  |  |
| V |  |
| 1dst |  |  |  |  |  |  |  |
| VI |  |
| 1dst |  |  |  |  |  |  |  |

1. Keterangan :
	* Kolom (2) : diisi Nama Pekerjaan
	* Kolom (3) : diisi yang bertindak sebagai Pemberi Kerja/Tugas
	* Kolom (4) : diisi Nomor dan Tanggal Awal Kontrak (wajib diisi)
	* Kolom (5) : diisi Tanggal Akhir Kontrak (wajib diisi)
	* Kolom (6) : Nilai Kontrak Akhir (Addendum Terakhir, jika ada)
	* Kolom (7) : diisi Nilai Sharing Badan Usaha yang bersangkutan
	* Kolom (8) : diisi dengan kata (Ada/Tidak)
2. Data agar dibuat dalam format Spreadsheet (Ms. Excel)
3. ***Soft Copy* (dalam bentuk file pada flashdisk)** agar diserahkan kepada Panitia Pengadaan pada saat penyampaian Formulir Isian Kualifikasi
4. Bukti Kontrak/Referensi Kerja dilampirkan dalam bentuk *Foto Copy*

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
|  |
| Nama Penyedia Jasa |
| tanda tangan & cap Penyedia Jasa(tanpa meterai) |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

***Formulir Isian Kualifikasi 8***

LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA

DATA PEKERJAAN YANG SEDANG DILAKSANAKAN

(*ON GOING PROJECT*)

2 (dua) Tahun Terakhir

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama Pekerjaan | Pemberi Kerja/Tugas | KONTRAK | Jangka Waktu Pelaksanaan(bulan) |
| Nomor dan Tanggal | Nilai Kontrak Terakhir | Nilai Sharing Badan Usaha bersangkutan | Progres (%) |
| Rp | Rp |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3dst |  |  |  |  |  |  |  |

1. Keterangan :
	* Kolom (2) : diisi Nama Pekerjaan
	* Kolom (3) : diisi yang bertindak sebagai Pemberi Kerja/Tugas
	* Kolom (4) : diisi Nomor dan Tanggal Awal Kontrak
	* Kolom (5) : diisi Nilai Kontrak Akhir (Addendum Terakhir, jika ada)
	* Kolom (6) : diisi Nilai Sharing Badan Usaha yang bersangkutan

jika melakukan Kerja Sama Operasi/Kemitraan

* + Kolom (7) : Diisi Nilai Progres Pekerjaan sampai dengan pemasukan Dokumen Kualifikasi
	+ Kolom (8) : Diisi Jangka Waktu Pelaksanaan Pekerjaan
1. Data agar dibuat dalam format Spreadsheet (Ms. Excel)
2. **Soft Copy (dalam bentuk file pada flashdisk)** agar diserahkan kepada Panitia Pengadaan pada saat penyampaian Formulir Isian Kualifikasi
3. Bukti Kontrak/Referensi Kerja dilampirkan dalam bentuk *Foto Copy*

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
|  |
| Nama Penyedia Jasa |
| tanda tangan & cap Penyedia Jasa(tanpa meterai) |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

***Formulir Isian Kualifikasi 9 (3)***

NERACA KEUANGAN

TAHUN 2017 DAN TAHUN 2018

Neraca Keuangan (Audited) Tahun 2017 dan Tahun 2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | URAIAN | TAHUN 2017 | TAHUN 2018 |
| 1 | Jumlah Kas dan Bank |  |  |
| 2 | Total Hutang |  |  |
| 3 | Total Ekuitas |  |  |
| 4 | Total Aktiva Lancar |  |  |
| 5 | Total Hutang Lancar |  |  |
| 6 | Laba Usaha |  |  |
| 7 | EBITDA |  |  |

 Lokasi, tanggal, Bulan, Tahun

|  |
| --- |
| Nama Penyedia Jasa |
| tanda tangan & cap Penyedia Jasa(meterai 6.000) |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

***Formulir Isian Kualifikasi 11***

LOGO DAN NAMA PENYEDIA JASA

**SURAT PERNYATAAN**

**KESANGGUAPAN MENERAPKAN SISTEM MANAJEMEN**

**KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA (SMK3)**

DALAM PELAKSANAAN

1. Pekerjaan : (*Nama Pekerjaan)*
2. Lokasi : (*Lokasi Pekerjaan)*
3. Nama Perusahaan : (*Nama Perusahaan Pemberi Kerja)*
4. Alamat : (*Alamat Perusahaan Pemberi Kerja)*
5. Penanggungjawab : (*Nama Pemimpin Utama Pemberi Kerja)*

Yang bertandatangan di bawah ini :

1. Nama : (*Nama Pemimpin Utama Penerima Kerja)*
2. Jabatan : (*Jabatan)*

Dalam rangka pelaksanaan **Pemilihan Langsung dengan Pra Kualifikasi Pekerjaan Jasa Kebersihan Sarana Dan Prasarana Lajur Di Jalan Tol Bali Mandara** kami bersedia dan sanggup melaksanakan / menerapkan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja (SMK3) dan peraturan perundangan tentang K3 secara eksternal dan peraturan internal K3 PT Jasamarga Bali Tol.

Bila kami tidak melaksanakan Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja (SMK3) sesuai dengan Surat Kesanggupan ini, maka kami akan bertanggungjawab dan bersedia dijatuhkan sanksi sesuai Surat Perjanjian Kerja yang telah disepakati dan ditandatangani.

Demikian Surat Kesangggupan ini kami buat dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab.

|  |
| --- |
| Lokasi, Tanggal-Bulan-Tahun |
| Nama Penyedia Jasa |
| meterai Rp.6.000,-tanggaltanda tangan & cap Penyedia Jasa |
| Nama Pemimpin Utama atauPemimpin yang Diberi Kuasa |
| Jabatan |

****