

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Cabang PAK Perubahan Alamat Gudang

NO	PERSYARATAN
1.	Surat permohonan yang ditujukan kepada Gubernur Sumatera Barat Cq.Kepala DPM & PTSP Sumbar (Surat Kuasa pengurusan apabila bukan pemohon yang bersangkutan) (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
2.	Izin Penyalur Alat Kesehatan Pusat
3.	Fotokopi NPWP Perusahaan dan KTP direktur
4.	Akta pendirian badan usaha / perubahannya. (File format .PDF maksimal 600 Kb)
5.	Nomor Induk Berusaha (NIB) dan izin usaha dari OSS (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
6.	Surat Izin Usaha yang diterbitkan oleh Lembaga OSS (Online Single Submission)
7.	Foto Copy Izin Lokasi dari OSS
8.	Peta Lokasi dan Denah bangunan (pakai ukuran)
9.	Alamat Kantor & No Telp/ Fax, Alamat Gudang & No Telp/ Fax, Alamat Bengkel & No Telp/ Fax
10.	Memiliki Bengkel/ Workshop (Alamat & No Telp/ Fax bagi yang menyalurkan Alat Kesehatan Elektromedik)
11.	Daftar Peralatan Bengkel (khusus yang menyalurkan Alat Kesehatan Elektromedik)
12.	Surat Pernyataan jaminan purna jual (Khusus yang menyalurkan Alat Kesehatan Elektromedik)
13.	Surat bukti penguasaan bangunan dan gudang (milik sendiri atau sewa. Sewa min 2 tahun)
14.	Daftar Peralatan dalam Gudang
15.	Daftar Alat Kesehatan yang diedarkan
16.	Brosur/ Katalog produk yang diedarkan
17.	Fotokopi Surat Perjanjian Kerjasama antara Penanggung Jawab Teknis dengan Perusahaan/ Direktur (Akte/Legalisir Notaris)
18.	KTP Direktur
19.	Salinan KTP Penanggung Jawab Teknis (PJT)
20.	STR
21.	Salinan Ijazah PJT (dilegalisir)
22.	Daftar Nama Teknisi
23.	Ijazah Teknisi
24.	SIPA
25.	Daftar Buku Kepustakaan
26.	Contoh kelengkapan administrasi (PO, Faktur, Kuitansi, Kartu Stok, dll)
27.	Daftar dan Jumlah Tenaga Kerja beserta Kualifikasi Pendidikan diatas Kop Surat, ttd Direktur dan Cap Perusahaan