

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)  
Izin Cabang Penyalur Alat Kesehatan (PAK) Hilang

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.	NPWP Perusahaan
3.	Susunan Direksi/ Pengurus (Struktur Organisasi)
4.	Nomor Induk Berusaha (NIB) dan izin usaha dari OSS (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
5.	Surat Izin Usaha yang diterbitkan oleh Lembaga OSS (Online Single Submission)
6.	Peta Lokasi (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
7.	Denah Bangunan (Pakai Ukuran)
8.	Alamat Kantor & No Telp/ Fax, Alamat Gudang & No Telp/ Fax, Alamat Bengkel & No Telp/ Fax
9.	Memiliki Bengkel/ Workshop (Alamat & No Telp/ Fax bagi yang menyalurkan Alat Kesehatan Elektromedik)
10.	Daftar Peralatan Bengkel (khusus yang menyalurkan Alat Kesehatan Elektromedik)
11.	Surat Pernyataan jaminan purna jual (Khusus yang menyalurkan Alat Kesehatan Elektromedik)
12.	Surat bukti penguasaan bangunan dan gudang (milik sendiri atau sewa. Sewa min 2 tahun)
13.	Daftar Peralatan dalam Gudang
14.	Daftar Alat Kesehatan yang diedarkan
15.	Brosur/ Katalog produk yang diedarkan
16.	Surat Perjanjian Kerjasama antara PJT dengan perusahaan (mengetahui Notaris)
17.	KTP Direktur
18.	Salinan Ijazah PJT (dilegalisir)
19.	STR
20.	Daftar Nama Teknisi
21.	Ijazah Teknisi
22.	Petugas Proteksi Radiasi, Salinan Surat Izin Bekerja (Khusus yang menyalurkan Alat Kesehatan Elektromedik Radiasi)
23.	Job Description dari tiap pegawai
24.	Daftar dan Jumlah Tenaga Kerja beserta Kualifikasi Pendidikan diatas Kop Surat, ttd Direktur dan Cap Perusahaan
25.	SIPA
26.	Surat Pernyataan Bekerja Full Time dari PJT(bermaterai)
27.	Daftar Buku Kepustakaan
28.	Contoh kelengkapan administrasi (PO, Faktur, Kuitansi, Kartu Stok, dll)