



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN

RUMAH SAKIT UNIVERSITAS HASANUDDIN

Alamat: Jalan Perintis Kemerdekaan KM. 10 Makassar 90245

Email: info@rs.unhas.ac.id Telepon 0411-591331, 591210, Fax 0411-591332

HASIL PRAKUALIFIKASI PEMILIHAN PENYEDIA KERJASAMA
OPERASIONAL ALAT DAN *CONSUMABLE* IDENTIFIKASI PASIEN
RUMAH SAKIT UNIVERSITAS HASANUDDIN
No.10465/UN4.24.5/KM.06.03/2020

Pada hari ini, Senin, tanggal enam belas bulan November tahun Dua Ribu Dua Puluh, Pokja Pemilihan Penyedia Kerjasama Operasional Alat dan *Consumable* Identifikasi Pasien Rumah Sakit Unhas menyampaikan bahwa berdasarkan hasil evaluasi prakualifikasi terdapat 2 peserta yang dinyatakan memenuhi syarat untuk mengikuti tahap selanjutnya, dan 1 peserta yang dinyatakan gugur, yaitu sebagai berikut:

Nama Perusahaan	Alamat	Kelengkapan Berkas									KET
		Penawaran	Company Profile	TDP	SIUP/SITU	NPWP/ PKP	Akta Pendirian	Pemayaan	Produk	Bukti Kontrak Kerja	
PT. Sinar Roda Utama	Duta Merlin Blok C no. 58 Gajah Mada no.3-5 Petojo Utara, Gambir, Jakarta Pusat	√	√	√	√	√	√	√	√	√	LULUS
PT. Siaga Medika Abadi Karya	Jl. Abd. Kadir No.9D Makassar	√	√	√	√	√	√	√	√	√	LULUS
PT. Abadi Makmur Bersama	Ruko prima regency blok B no.3 RT 5, Harapan Baru, Bekasi	-	√	-	-	-	-	-	-	√	TIDAK LULUS

Kepada peserta yang dinyatakan memenuhi syarat agar mengikuti tahap pembuktian dokumen dengan melampirkan seluruh dokumen asli penawaran sesuai jadwal yang ditentukan.

Demikian penyampaian ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Makassar, 16 November 2020

**Pokja Pemilihan Penyedia Operasional Alat
dan Consumable Identifikasi Pasien**