

kerja tetap dan mendapat kuasa atau pendelegasian wewenang yang sah dari Direktur Utama/Pimpinan Perusahaan/Pengurus Koperasi atau pihak yang sah berdasarkan Akta Pendirian/Anggaran Dasar untuk menandatangani Kontrak.

#### **BAB IV Lembar Data Pemilihan (LDP)**

<b>LINGKUP PEKERJAAN</b>	
Nama Pokja ULP	POKJA I - BLP.1
Alamat Pokja ULP	Jalan Jenderal Sudirman No. 32 Cilacap
Website	<a href="http://www.cilacapkab.go.id">http://www.cilacapkab.go.id</a>
Website LPSE	<a href="http://lpse.cilacapkab.go.id">http://lpse.cilacapkab.go.id</a>
Nama Paket Pekerjaan	Pengadaan Lift Pembangunan Gedung A RS
Lingkup pekerjaan/uraian singkat pekerjaan	Pengadaan Hospital Lift RSUD Cilacap Pengadaan, Pemasangan, uji coba dan Perijinan
Jangka waktu penyelesaian pekerjaan	180 (Hari Kalender)

#### **SUMBER DANA**

Pekerjaan ini dibiayai dari sumber pendanaan BLUD Tahun anggaran 2018

#### **JADWAL TAHAPAN PEMILIHAN**

Sebagaimana yang tercantum dalam aplikasi SPSE (Silahkan [klik disini](#))

#### **PENINJAUAN LAPANGAN (apabila diperlukan)**

Peninjauan Lapangan akan dilaksanakan pada Dilaksanakan sendiri oleh penyedia barangjasa yang berminat mengikuti pengadaan lift

#### **MATA UANG PENAWARAN DAN CARA PEMBAYARAN**

Mata uang yang digunakan Rupiah  
Pembayaran dilakukan dengan cara Sekaligus

#### **MASA BERLAKU PENAWARAN**

Masa berlaku penawaran selama 60 hari kalender sejak batas akhir pemasukan dokumen penawaran

#### **JADWAL PEMASUKAN DOKUMEN PENAWARAN**

Lihat jadwal pemilihan dalam aplikasi SPSE (Silahkan [klik disini](#))

#### **BATAS AKHIR WAKTU PEMASUKAN PENAWARAN**

Lihat jadwal pemilihan dalam aplikasi SPSE (Silahkan [klik disini](#))

#### **PEMBUKAAN PENAWARAN**

Lihat jadwal pemilihan dalam aplikasi SPSE (Silahkan [klik disini](#))

#### **JAMINAN PELAKSANAAN**

Masa berlaku jaminan pelaksanaan 194 hari kalender sejak penandatanganan kontrak  
*diisi dengan memperhitungkan mulai dari tanggal penandatanganan kontrak sampai dengan serah terima barang.*

Jaminan pelaksanaan ditujukan kepada Pejabat Pembuat Komitmen Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Cilacap  
Jaminan pelaksanaan dicairkan dan disetorkan pada Kas Daerah

#### **JAMINAN UANG MUKA**

Nilai jaminan uang muka 0.0%  
Jaminan uang muka ditujukan kepada Pejabat Pembuat Komitmen Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Cilacap  
Jaminan uang muka dicairkan dan disetorkan pada -

#### **BAB V Bentuk Dokumen Kontrak**

##### **A. Bentuk Surat Perjanjian**

##### **SURAT PERJANJIAN**

Paket Pekerjaan Pengadaan Barang :