

## PEMERINTAH PROVINSI BANTEN

### DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

#### DAFTAR PERSYARATAN

#### Izin Cabang Penyalur Alat Kesehatan - UNTUK PEMENUHAN KOMITMEN ONLINE SINGLE SUBMISSION / OSS

NO	PERSYARATAN
1	Surat Permohonan Izin Cabang Penyalur Alat Kesehatan yang ditujukan Kepada Kepala DPMPTSP Prov Banten dan ditembuskan kepada Kepala Dinas Kesehatan Prov Banten
2	NIB dan Izin Operasional / Komersil Izin Cabang Distribusi Alat Kesehatan dari OSS
3	Akta Perusahaan (Syarat Teknis)
4	Denah Bangunan dan Peta Lokasi (Syarat Teknis)
5	NPWP Setempat (Syarat Teknis)
6	KTP Pimpinan (Syarat Teknis)
7	Izin Pusat yang masih berlaku (Syarat Teknis)
8	Struktur Organisasi yang disahkan oleh Kepala Cabang (Syarat Teknis)
9	Daftar Peralatan Dalam Gudang Yang Disahkan oleh Kepala Cabang (Syarat Teknis)
10	Daftar Pustaka yang disahkan oleh Kepala Cabang (Syarat Teknis)
11	Bukti Kepemilikan Bangunan (Syarat Teknis)
12	Daftar Kategori Alkes yang akan diedarkan dan contoh masing-masing kategori (Syarat Teknis)
13	Ijazah penanggung Jawab Teknis (Syarat Teknis)
14	Surat Pernyataan bersedia bekerja fulltime bermeterai 6000 (Syarat Teknis)
15	Surat Pernyataan Perjanjian Kerjasama antara Penanggung Jawab Teknis dan Pimpinan , dilegalisir Notaris (Syarat Teknis)
16	Surat Pernyataan dari Pimpinan Bahwa Pimpinan menerima ybs sebagai Penanggung Jawab Teknis di Perusahaan tersebut , bermeterai Rp. 6000 (Syarat Teknis)
17	Surat Pernyataan Sanggup Menerapkan CDAKB bermeterai Rp. 6000 (Syarat Teknis)
18	Sertifikat CDAKB Pusat Jika Ada (Syarat Teknis)
19	Alkes Kategori Elektromedik melampirkan data teknis, data workshop dan daftar peralatan bengkel. Alkes Kategori Radiasi melampirkan data tenaga yang memiliki SIB dikeluarkan oleh BATAN