



RS MATA
UNDAAN

Surabaya, 30 Juni 2020

Nomor : 1026/RSMU/DIR/VI/2020
Lampiran : 1 (satu) bendel
Perihal : Hasil Rapat Formularium RS. Mata Undaan Surabaya Periode 2020

Yth. **Pimpinan PT. BERNOFARMA**
di Tempat

Dengan hormat,

Terima kasih atas penawaran dan kesediaan perusahaan yang Saudara pimpin untuk menyediakan kebutuhan farmasi di RS. Mata Undaan Surabaya. Berdasarkan Rapat Formularium RS. Mata Undaan Surabaya Periode 2020, maka kami informasikan bahwa beberapa Obat/ BHP/ Lensa yang Saudara tawarkan terpilih sebagai salah satu alternatif obat yang perlu disediakan di RS. Mata Undaan Surabaya. Adapun daftar Obat/ BHP/ Lensa yang dimaksud sesuai pada lampiran surat ini.

Sesuai dengan Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit bahwa pengadaan Obat dan Bahan Medis Habis Pakai harus melengkapi persyaratan administrasi, sebagai berikut :

1. Salinan Akta pendirian perusahaan dan pengesahan dari Kementerian Hukum dan Hak Asasi Manusia;
2. Salinan Surat Izin Usaha Perusahaan (SIUP);
3. Salinan NPWP;
4. Salinan Izin Pedagang Besar Farmasi-Penyalar Alat Kesehatan (PBF-PAK);
5. Salinan Perjanjian Kerjasama antara distributor dengan prinsipal;
6. Nama dan Salinan Surat Izin Kerja Apoteker untuk penanggung jawab PBF;
7. Alamat dan denah kantor PBF;
8. Salinan Surat garansi jaminan keaslian produk yang didistribusikan.

Dokumen tersebut diatas dapat dikirimkan dalam bentuk *softcopy* ke email tatausaharsmu@gmail.com. Selain dokumen tersebut diatas, mohon kiranya dapat melengkapi *drafting* Perjanjian Kerjasama yang kami lampirkan dalam surat ini.

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

Hormat Kami,
Plt. Direktur,

 RS MATA
UNDAAN

dr. Ria Sylvia Hustantini, Sp.M

Undaan Kulon 19
Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806, 5319 619
F +6231 531 7503
E info@rsmataundaan.co.id

f Rumah Sakit Mata
Undaan Surabaya

@ [rs.mataundaan](https://www.instagram.com/rs.mataundaan)

rsmataundaan.co.id



RS MATA
UNDAAN

Lampiran

Nomor : 1028/RSMU/DIR/VI/2020

BERNOFARMA	
No	Nama Obat/ BHP/ Lensa
1	METRONIDAZOLE 500MG
2	AS. TRANEXAMAT 500
3	VALACYCLOVIR 500MG
4	ASAM MEFENAMAT 50 MG/5ML SUSPENSI
5	DEXAMETHASONE 0.5 INJEKSI
6	METILPREDNISOLON 8MG
7	ITRACONAZOL 100MG
8	LORATADINE 10MG
9	DEXAMETHASONE 5MG/ML INJ
10	ROCURONIUM BROMIDE INJ
11	LIDOCAIN INJ 2%
12	THIOPENTAL SOD 0.5 GR INJ
13	SIMVASTATIN 10 & 20 MG
14	METFORMIN
15	ALLUPURINOL 100 & 300 MG
16	CIPROFLOXACIN 500 MG
17	AMOXICILIN 500 MG
18	AMOXICILIN SYR

Hormat Kami,
Plt. Direktur,


dr. Ria Sylvia Hustantini, Sp.M

 RS MATA
UNDAAN

Undaan Kulon 19
Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806, 5319 619
F +6231 531 7503
E info@rsmataundaan.co.id

f Rumah Sakit Mata
Undaan Surabaya

@ rs.mataundaan
rsmataundaan.co.id

