



Surabaya, 30 Juni 2020

Nomor : 1048/RSMU/DIR/VI/2020
Lampiran : 1 (satu) bendel
Perihal : Hasil Rapat Formularium RS. Mata Undaan Surabaya Periode 2020

Yth. **Pimpinan PT. OPHTHALINDO JAYA**
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, yaitu :

No	Nama Obat/ BHP/ Lensa
1	SLIT MANI 2.2MM, 2.75MM, 15 DEGREE,CRESSENT
2	BIOFLEX
3	LENSA 360 SQUARE EDGE HIDROPHILLIC
4	SCHRIMER TEST

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