

PERJANJIAN KERJASAMA

JASA LAUNDRY

Antara

RUMAH SAKIT ISLAM JEMURSARI

Dengan

RUMAH SAKIT MATA UNDAAN

No. Perjanjian Pihak Pertama : JS.A.SKR.0872.02.2019

No. Perjanjian Pihak Kedua : 675/pts/0214/D/2019

Pada hari ini Kamis , tanggal Dua Puluh Satu, bulan Februari, tahun Dua Ribu Sembilan Belas (21-02-2019), kami yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : Prof. Dr.dr. Rochmad Romdoni, Sp. PD.,Sp.JP (K)
Jabatan : Direktur
Alamat : Jl. Jemursari nomor 51 - 57 Surabaya

Yang bertindak untuk dan atas nama Rumah Sakit Islam Jemursari, yang selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**

2. Nama : dr. Sudjarno, Sp. M (K)
Jabatan : Direktur
Alamat : Jl. Undaan Kulon nomor 17 - 19 Surabaya

Yang bertindak untuk dan atas nama Rumah Sakit Mata Undaan, yang selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**








PIHAK PERTAMA dan **PIHAK KEDUA** secara bersama disebut **PARA PIHAK**

PIHAK KEDUA bermaksud memberi pekerjaan kepada **PIHAK PERTAMA** untuk pencucian dan pengeringan linen Rumah Sakit dalam rangkaian penyediaan jasa. Oleh karena itu **PARA PIHAK** bersepakat sebagai berikut :

Pasal 1

Ruang Lingkup Perjanjian

1. **PIHAK KEDUA** setuju menggunakan jasa **PIHAK PERTAMA** dengan semua ketentuan jasa pencucian dan linen pengeringan Rumah Sakit meliputi : baju, sprei, stick laken, perlak, popok, gedong, selambu, dll.

PARAF PIHAK PERTAMA						
						
MB	DP	RA	NH	RK	DY	AB

2. **PIHAK PERTAMA** menyediakan tenaga kerja dan bahan kimia atau obat pencuci
3. **PIHAK PERTAMA** menyediakan sarana dan prasarana meliputi tempat pencucian, semua alat pencucian dan pengeringan, listrik dan air
4. **PIHAK PERTAMA** melaksanakan jasa pencucian dan linen pengeringan Rumah Sakit sesuai dengan standart dan ketentuan yang berlaku

2

Biaya Jasa dan Pembayaran

1. **PARA PIHAK** setuju bahwa biaya jasa yang dikenakan kepada **PIHAK KEDUA** adalah sebesar Harga Paket / Kg Campuran senilai Rp. 11.750.-
2. Setiap pembayaran dilakukan **PIHAK KEDUA** melalui transfer / pemindahbukuan pada rekening :
 - Nama Bank : Bank Syariah Mandiri
 - Nomor Rekening : 7770777008
 - Atas Nama : Rumah Sakit Islam Jemursari Surabaya
3. Selanjutnya **PIHAK KEDUA** setuju untuk membayar biaya jasa kepada **PIHAK PERTAMA** berdasarkan perhitungan biaya dalam waktu 30 (tiga puluh) hari terhitung sejak tanggal diterimanya invoice

Pasal 3

Serah Terima Cucian dan Pencatatan Dokumen

PIHAK KEDUA mengikuti SOP Perjanjian Kemitraan **PIHAK PERTAMA** dalam hal serah terima cucian dan pencatatan dokumen

Pasal 4








Masa Berlakunya Perjanjian

Perjanjian ini berlaku efektif 6 (Enam) bulan sejak ditandatangani dan disetujui **PARA PIHAK**, terhitung mulai 21 Februari 2019 sampai dengan 20 Agustus 2019

Pasal 5

Ketentuan Lain

1. Perjanjian ini merupakan perjanjian dan kesepakatan **PARA PIHAK**
2. Perjanjian ini tidak boleh diubah, diganti atau ditambah kecuali dibuat secara tertulis oleh **PARA PIHAK**

PARAF PIHAK PERTAMA						
						
MB	DP	RA	NH	RK	DY	AB

Demikian perjanjian ini dibuat, disetujui dan ditandatangani oleh **PARA PIHAK**, dibuat rangkap 2 (dua) bermaterai cukup pada masing-masing pihak dan mempunyai kekuatan hukum yang sama

PIHAK PERTAMA

Rumah Sakit Islam Jemursari



Prof.Dr.dr.Rochmad Romdoni, Sp.PD.,Sp.JP (K)

Direktur

PIHAK KEDUA

Rumah Sakit Mata Undaan



dr. Sudjarno, Sp. M (K)

Direktur

PARAF PIHAK PERTAMA						
MB	DP	RA	NH	RK	DY	AB