

PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
SERTIFIKAT CABANG DISTRIBUSI ALKES

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan sesuai dengan Permenkes 26 Tahun 2019 diatas Kop Surat ditujukan ke Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Jawa Barat ditandatangani oleh Kepala Cabang diatas Materai 6000 dan di cap Perusahaan (mencantumkan Alamat sesuai dengan surat keterangan domisili perusahaan dan No.Telp/Fax)
2.	Scan Asli Surat Izin PAK Pusat /Sertifikat Distribusi PAK
3.	Scan Asli Surat Pengangkatan Kepala Cabang atau Penunjukan dari Direktur PAK Pusat,
4.	Scan Asli NIB, Ijin Usaha, Ijin Lokasi , Ijin Komersial/Operasional ;
5.	Daftar Jenis Alkes Yang Akan diedarkan;
6.	Pemenuhan Cara Distribusi Alat Kesehatan yang baik;
7.	Scan Asli KTP Penanggung Jawab Teknis
8.	Scan Asli Ijazah Tenaga Ahli / Penanggung Jawab Teknis Minimal D3 bidang Kesehatan / Sesuai dengan produk yang akan disalurkan (apabila PJT lulus lebih dari 2 tahun lengkapi dengan surat keterangan terakhir bekerja)
9.	Surat Pernyataan dari Penanggung Jawab bersedia bekerja penuh waktu (Full Time)
10.	Surat Penunjukan Penanggung Jawab Teknis
11.	Scan Perjanjian Kerja antara Penanggung Jawab dengan Direktur, bisa dibuatkan dalam bentuk Akta perjanjian atau perjanjian kerjasama yang Waarmerking Notaris;
12.	Daftar Nama Teknisi dan Ijazah Teknisi (Khusus yang menyalurkan Alat Kesehatan Elektromedik)
13.	Petugas Proteksi Radiasi, (Khusus yang menyalurkan Alat Kesehatan Elektromedik Radiasi) Scan Salinan Surat Izin Bekerja dan sertifikat Pelatihan PPR dari Bapaten, jika tenaga PPR berasal dari perusahaan lain harus melampirkan surat perjanjian kerjasama;
14.	Denah Bangunan Kantor dan Gudang;
15.	Peta Lokasi;
16.	Status Kepemilikan Bangunan (jika Sewa melampirkan Bukti sewa minimal 2 tahun), Milik sendiri Sertifikat/Akte Jual Beli dan IMB;
17.	Berita Acara Pemeriksaan Sarana;