**FORMULIR**

**PENDAFTARAN BARU/DAFTAR ULANG**

**ANGGOTA GAKESLAB INDONESIA**

**TAHUN 2025**



Kantor Sekretariat GAKESLAB INDONESIA :

Graha Zima. Jl. TB. Simatupang No. 21 Blok B3, RT/RW.3/11, Kel.Gedong, Kec. Pasar Rebo ( Depan RSUD Pasar Rebo) Jakarta Timur 13760

Telp. 081- 1107-0703

E-mail : admin@gakeslabindonesia.id

Website : www.gakeslabindonesia.id

**KOP SURAT PERUSAHAAN**

FORMULIR PENDAFTARAN / DAFTAR ULANG ANGGOTA

GAKESLAB INDONESIA PROVINSI..............................................

Yang bertanda tangan dibawah ini. Pimpinan Perusahaan :

1. Nama Perusahaan : …………………….....................................….

2. Nama Pimpinan Perusahaan : …………………….........................................

3. Jabatan di Perusahaan : ....................................................................

4. Alamat Perusahaan : …………………….....................................…..

5. Kecamatan : ......................................................................

6. Wilayah : .....................................................................

7. Telephone/Faximile Perusahaan : …………………….....................................….

8. Email Perusahaan : …………………….....................................….

9. Nama Website : .......................................................................

10. Skala : Nasional  Internasional 

11. Nama PIC Perusahaan : .......................................................................

12. WA PIC Perusahaan : .......................................................................

13. Kategori Perusahaan PMDN/PMA : .......................................................................

Industri NIE Cabang Non NIE PMA

Jasa Lainnya

**( Mohon dapat di isi dan √ Coret yang sesuai)**

14. No. Surat Ijin Usaha (Industri / Perdagangan / Jasa)

Jenis Ijin Usaha : ..................................................................

No Ijin :

Tanggal : ...................................................................

Kualifikasi Perusahaan : Kecil

Menengah

Besar

( **Mohon dapat di isi dan √ Coret yang sesuai dengan SIUP )**

15. Nomor Induk Berusaha (NIB) : ..............................................................................

Tanggal : ..............................................................................

16. Nomor. Izin Industri/ Distribusi Alkes/Lainnya : ……………….....................................…

(SPAK/IPAK/SDAK/DAK/CDAK/Sertifikat Standar)

Tanggal : ................................................................

17. Kelompok Alkeslab :

( **Mohon dapat di isi dan √ Coret yang sesuai** )

- Alat Kesehatan Elektromedik Radiasi 

- Alat Kesehatan Elektromedik Non Radiasi 

- Alat Kesehatan Non Elektromedik Steril 

- Alat Kesehatan Non Elektomedik Non Steril 

- Produk Diagnostik In Vitro 

18. Apakah Memiliki Kantor Cabang : YA / TIDAK , Jumlah Kantor Cabang : …

19. No. KTA GAKESLAB Indonesia : …………………….....................................….

(Khusus Perpanjangan)

20. Akte Notaris Pendirian : …………………….....................................…..

Nomor : ...................................................................

Tanggal : ...................................................................

21. Akte Notaris Perubahaan : …………………….....................................…..

Nomor : ...................................................................

Tanggal : ...................................................................

22. Nomor Pokok Wajib Perusahaan

( NPWP ) : …………………….....................................

Tanggal : .............................................................

23. Nomor Surat Izin / Sertifikat Lainnya : ……………………..................................

( Contoh : ISO dll)

24. Nomor Sertifikat CPAKB/CDAKB : PB-UMKU : .........................................................

25. NIE yang dimiliki : ( bisa dilampirkan )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama Barang | Type /Merk | Principal/  Negara Asal | No. Registrasi  Kementerian Kesehatan |
| 1. | ................................. | ................... | ...................... | ................................... |
| 2. | ................................. | ................... | ...................... | ................................... |
| 3. | ................................. | ................... | ...................... | ................................... |
| dst. | ................................. | ................... | ...................... | ................................... |

Catatan :

1. Data Lengkap daftar NIE bisa disusulkan.
2. Hanya di isi oleh Pemilik NIE

26. Alat yang diproduksi ( **Untuk Industri** )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama Barang | Ukuran | Jumlah | No. Registrasi Kementerian Kesehatan RI. |
| 1. | ................................. | ................... | ............. | ............................................ |
| 2. | ................................. | ................... | ............. | ............................................ |
| 3. | ................................. | ................... | ............. | ............................................ |
| dst | ................................. | ................... | ............. | ............................................ |

27. Fasilitas yang dimiliki :

a. Pabrik ( alamat ) : ……………………..........................................

b. Work Shop ( alamat ) : …………………….......................................

c. Lain – lain : …………………….......................................

28. Nama Penanggung Jawab Teknis :

a. Nama : …………………….....................................….

b. Pendidikan : …………………….....................................….

c. No Handphone / WA : …………………….....................................….

Bersama ini kami **lampirkan foto copy** data kelengkapan dimaksud dan 2 (dua) lembar pas foto ukuran 3 x 4.

Dengan keterangan – keterangan di atas, kami menyatakan bersedia menjadi anggota GAKESLAB Indonesia di Propinsi ........................................................... dan kami bersedia memenuhi kewajiban serta mentaati AD/ART dan peraturan Organisasi GAKESLAB Indonesia, serta kami menyatakan bahwa seluruh data yang kami cantumkan adalah dibuat dengan sebenar-benarnya.

Demikian Formulir Pendaftaran ini kami sampaikan.

......, .................,............,20..

Hormat kami

Yang Menyatakan

Stempel Perusahaan

**(...................................)**

Pimpinan Perusahaan