PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
JL. Mayjend. S. Parman No. 2 Kendari, Telp. 0401-3126053 Fax. 0401-3126172
website : dpmptsp.sultraprov.go.id - email : info.dpmptsp@sultraprov.go.id

DETAIL DAN DAFTAR PERSYARATAN IZIN

Nama Izin	:	IZIN PENYALUR ALAT KESEHATAN (PAK) CABANG
Deskripsi	:	IZIN PENYALUR ALAT KESEHATAN (PAK) CABANG
Sektor	:	KESEHATAN
Delegasi	:	DINAS KESEHATAN
Biaya	:	Tidak Ada
Durasi	:	15 hari kerja
Perubahan Terakhir	:	04 May 2018, Pukul 08:34:08 WITA
Dicetak Pada	:	21 Jun 2025, Pukul 12:59:25 WITA

Persyaratan - Baru

No.	Syarat	Deskripsi	Jenis Pemohon	Ket.	Format Persyaratan
1	Surat Permohonan Ditujukan Kepada Kepala DPMPTSP Provinsi Sulawesi Tenggara	Surat Permohonan Ditujukan Kepada Kepala DPMPTSP Provinsi Sulawesi Tenggara	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
2	Rekaman NPWP Pemohon	Rekaman NPWP Pemohon	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
3	Rekaman Identitas Pemohon	Rekaman Identitas Pemohon	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
4	Permohonan ke Menteri Kesehatan c.q Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan melalui Dinas Kesehatan Provinsi (mencamtumkan alamat jelas dan no. Telp/Fax)	Permohonan ke Menteri Kesehatan c.q Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan melalui Dinas Kesehatan Provinsi (mencamtumkan alamat jelas dan no. Telp/Fax)	Perusahaan	Wajib	-
5	Memiliki Badan Hukum/Akta Perusahaan (mencantumkan usaha dibidang perdagangan Alkes)	Memiliki Badan Hukum/Akta Perusahaan (mencantumkan usaha dibidang perdagangan Alkes)	Perusahaan	Wajib	-
6	Rekaman NPWP Pelaku Usaha	Nomor Pokok Wajib Pajak Pelaku Usaha	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
7	Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP)	Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP)	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
8	Surat keterangan domisili usaha	Surat keterangan domisili usaha	Perusahaan	Wajib	-
9	Peta lokasi dan denah bangunan	Peta lokasi dan denah bangunan	Perusahaan	Wajib	-
10	Status bangunan (sewa atau milik sendiri) dan bukti pendukung (jika sewa minimal 2 tahun)	Status bangunan (sewa atau milik sendiri) dan bukti pendukung (jika sewa minimal 2 tahun)	Perusahaan	Wajib	-
11	Daftar jenis alat kesehatan yang akan diedarkan	Daftar jenis alat kesehatan yang akan diedarkan	Perusahaan	Wajib	-
12	Brosur/katalog alat kesehatan yang akan diedarkan	Brosur/katalog alat kesehatan yang akan diedarkan	Perusahaan	Wajib	-
13	Daftar peralatan dalam gudang	Daftar peralatan dalam gudang	Perusahaan	Wajib	-
14	Struktur Organisasi	Struktur Organisasi	Perusahaan	Wajib	-
15	Uraian tugas dari setiap pegawai (SOP)	Uraian tugas dari setiap pegawai (SOP)	Perusahaan	Wajib	-
16	Rekaman NPWP Direktur	Rekaman NPWP Direktur	Perusahaan	Wajib	-
17	Rekaman KTP Penanggung Jawab Teknis (PJT)	Rekaman KTP Penanggung Jawab Teknis (PJT)	Perusahaan	Wajib	-
18	Rekaman Ijazah PJT (Minimal D3) (Penanggung Jawab Tim Teknis)	Rekaman Ijazah PJT (Minimal D3) (Penanggung Jawab Tim Teknis)	Perusahaan	Wajib	-
19	Surat Pernyataan PJT Sanggup bekerja full time	Surat Pernyataan PJT Sanggup bekerja full time	Perusahaan	Wajib	-
20	Surat perjanjian kerjasama antara PJT dan perusahaan	Surat perjanjian kerjasama antara PJT dan perusahaan (Dilegalisir	Perusahaan	Wajib	-

	(Dilegalisir notaris)	notaris)			
21	Contoh kelengkapan Administratif (PO, Faktur, Kuitansi, kartu Stock, dll)	Contoh kelengkapan Administratif (PO, Faktur, Kuitansi, kartu Stock, dll)	Perusahaan	Wajib	-
22	Semua karyawan wajib memiliki kartu BPJS	Semua karyawan wajib memiliki kartu BPJS	Perusahaan	Wajib	-
23	Surat pengunduran diri PJT lama (untuk pergantian PJT)	Surat pengunduran diri PJT lama (untuk pergantian PJT)	Perusahaan	Optional	-
24	Berita Acara Serah Terima Tugas dari PJT lama ke PJT baru (untuk pergantian PJT)	Berita Acara Serah Terima Tugas dari PJT lama ke PJT baru (untuk pergantian PJT)	Perusahaan	Optional	-
25	Akta Notaris Perusahaan Direktur/Pimpinan (untuk perubahan Pimpinan)	Akta Notaris Perusahaan Direktur/Pimpinan (untuk perubahan Pimpinan)	Perusahaan	Optional	-
26	Nomor Induk Berusaha (NIB) OSS	Nomor Induk Berusaha (NIB) OSS	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
27	Surat Bebas Fiskal dari Badan Pendapatan Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara	Surat Bebas Fiskal dari Badan Pendapatan Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
28	Izin Operasional/Komersial Dari OSS Yang Sesuai Dengan Izin Yang Dimohonkan Pemenuhan Komitmennya	Izin Operasional/Komersial Dari OSS Yang Sesuai Dengan Izin Yang Dimohonkan Pemenuhan Komitmennya	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
29	Fotocopy Sertifikat Kepesertaan dan Surat Keterangan Dari BPJS Ketenagakerjaan Kendari Bahwa Telah Terdaftar dan Tertib Administrasi	Fotocopy Sertifikat Kepesertaan dan Surat Keterangan Dari BPJS Ketenagakerjaan Kendari Bahwa Telah Terdaftar dan Tertib Administrasi	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
30	Surat Kuasa Surat kuasa bermaterai bila pengajuan permohonan tidak dilakukan secara langsung oleh Pemilik / Ketua / Kepala / Pimpinan Badan Usaha	Surat Kuasa Surat kuasa bila pengajuan permohonan tidak dilakukan secara langsung oleh Pemilik / Ketua / Kepala / Pimpinan Badan Usaha	Perorangan, Perusahaan	Optional	-
31	Rekaman KTP Kuasa	Foto Copy KTP Kuasa	Perorangan, Perusahaan	Optional	-
32	Berkas Permohonan Rangkap 2 (khusus untuk permohonan offline dengan membawa berkas fisik)	Berkas Persyaratan 2 Rangkap (khusus permohonan offline dengan berkas fisik)	Perorangan, Perusahaan	Optional	-