**BERITA ACARA PEMERIKSAAN BARANG / JASA**

Nomor: {nomorSurat}

Pada hari ini {tanggal} bertempat di Tana Paser, berdasarkan Keputusan Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Paser Nomor: {nomorKeputusan}, tanggal {tanggalKeputusan}, yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nama | : | {ketua} |
|  | Nama | : | {sekretaris} |
|  | Nama | : | {anggota} |

Masing-masing kerena jabatannya, dengan ini menyatakan dengan sebenarnya telah melaksanakan pemeriksaan terhadap barang / jasa belanja Pengadaan {namaPengadaan}:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Peruahaan | : | {namaRekanan} |
| Alamat Perusahaan | : | {alamatRekanan} |

Sebagai realisasi Surat pesanan / Surat Perintah Kerja Nomor: {nomorSP} Tanggal {tanggalSP}, dengan jumlah / jenis

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama Barang | Volume | Satuan | Harga Satuan | Total Harga |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Hasil pemeriksaan dinyatakan  
a). **Baik**b). ~~Kurang / Tidak baik~~

Yang selanjutnya akan diserahkan kepada penyedia barang/jasa pafa penyimpanan barang dan/atau pengurus barang Demikian Serah terima Barang ini disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Penyedia Barang / Jasa |  | Panitia Pemeriksaan dan Penerima Barang/jasa | |
| {namaRekanan} |  |  |  |
|  |  | {ketua} | ...................................... |
|  |  | Ketua |  |
|  |  |  |  |
| **{pemilikRekanan}** |  | {sekretaris} | ...................................... |
| **{jabatanRekanan}** |  | Sekretaris |  |
|  |  |  |  |
|  |  | {anggota} | ...................................... |
|  |  | Anggota |  |