**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} |

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

Demikian Berita Acara ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.