

FORM REGISTRASI SUPPLIER

CONFIDENTIAL
 社外秘

NAMA PERUSAHAAN : PT OS SELNAJAYA INDONESIA
 ALAMAT PERUSAHAAN : Menara Astra Lt. 55 Jl. Jend. Sudirman Kav 5-6, Jakarta Pusat
 TELP / FAX : HP TELP:
 ALAMAT EMAIL : legal@os-selnajaya.com
 ALAMAT TRANSFER :
 - Nama Penerima : PT OS SELNAJAYA INDONESIA
 - NO. Rekening : 122-000-413-3875
 - Nama Bank : Bank Mandiri (Mid Plaza Branch)

Note :

Apabila nama penerima tidak menggunakan nama badan perusahaannya, maka harus melampirkan surat pernyataan yang sudah terapprove oleh Direktur perusahaannya.

* Beri tanda (v) pada jenis usaha supplier yang sesuai dan kelengkapan Dokumen

JENIS USAHA SUPPLIER :

1. Equipment	
2. Stationary	
3. Building & Service	
4. Mechanical	
5. Chemical	
6. plastic	
7. Electrical	
8. Others	✓
9. IT device	
-software	
-hardware	

DOKUMEN :

1 Fotokopi / Scan NPWP	✓
2 Fotokopi / Scan TDP / NIB	✓
3 Fotokopi / Scan KTP Direktur	✓
4 Fotokopi / Scan SIUP, IUT, IUI	✓
5 Fotokopi / Scan SPPKP	✓
6 Fotokopi / Scan Akta Perusahaan	✓
7 Fotokopi / Scan SK Kemenkumham (PT)	✓
8 Fotokopi/ Scan Domisili Perusahaan	✓
9 Fotokopi / Scan MSDS (*)	x
10 Company profile	✓
11 Fotokopi / Scan rekening koran	✓
12 Sertifikat ISO 9001	

DESCRIPTION ITEM :

NO	ITEM	PRICE LIST
1	KURSUS BAHASA INDONESIA UNTUK TENAGA KERJA ASING JEPANG	18,000,000
2		

NO	ITEM	PRICE LIST

CHECK LIST INTERVIEW SUPPLIER BARU

NO	ITEM	YA	TIDAK	KETERANGAN
1	APAKAH ANDA KARYAWAN PT. SAMI JF		✓	
2	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN BAGIAN PURCHASING		✓	
3	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN KARYAWAN PT SAMI		✓	
4	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN PEJABAT SETEMPAT		✓	
5	APAKAH PERUSAHAAN ANDA SAAT INI BERMASALAH DENGAN HUKUM		✓	
6	JAWABAN YANG ANDA BERIKAN INI JUJUR	✓		

VERIFIKASI

DEPT. FA

Nama :
Date :

MENYETUJUI

MENGETAHUI

MANAGER PGA
SPV LP GA

Nama :
Date :

SUPPLIER

Nama : MIKE NURJANA
Date : 15 SEP 2023

PENGECEKKAN
LOCAL PURCHASE GA

Nama :
Date :