

PT. SEMARANG AUTOCOMP MANUFACTURING INDONESIA	CHECKSHEET/FORM	NO. DOK : 015/PGA/GA/FOR/FRS	APPROVED	APPROVED	CHECKED	PREPARED
FORM REGISTRASI SUPPLIER		REVISI : 5	APPROVED			
		TANGGAL : 24-06-2022				
		HALAMAN : 1				
		MASA BERLAKU : 23-06-2023				
		AWI	FYH	BPI	Wais	

NO. REGISTRASI :

diisi oleh PT. SAMI

NAMA PERUSAHAAN : HOTEL HARRIS SENTRALAND SEMARANG
 ALAMAT PERUSAHAAN : Jl. KIMANGUNSARKORO NO 36, SEMARANG
 TELP / FAX : Telp : 7653 0000 Fax : 024 - 7653 0999
 ALAMAT EMAIL : info-harris-sentralad@tauzia.com
 ALAMAT TRANSFER

- Nama Penerima : PT PROPERNAS GRIYA UTAMA
 - No. Rekening : 136 - 000000 - 3373
 - Nama Bank : BANK MANDIRI

* Beri tanda (✓) pada jenis usaha supplier yang sesuai .

JENIS USAHA SUPPLIER :

- Equipment
- Stationary
- Building & Service
- Mechanical
- Chemical
- plastic
- Electrical
- Others ☒ Hotel Accomodation
- IT device
- software
- hardware
- Katering

* Beri tanda (✓) jika dokumen sudah ada	* Beri tanda (x) jika dokumen belum ada	* Beri tanda (NA) jika dokumen Tidak diterapkan
DOKUMEN :		Di isi Oleh Supplier ✓ / X/NA
1. Fotokopi / Scan NPWP		V
2. Fotokopi / NIB OSS RBA		V
3. Fotokopi / Scan KTP Direktur		V
4. Fotokopi / Scan SPPKP		V
5. Fotokopi / Scan Akta Pendirian + Scan SK Kemenkumham		V
6. Fotokopi / Scan Akta Perubahan + Scan SK Kemenkumham		V
7. Fotokopi / Scan MSDS (barang yg mengandung B3)		
8. Company profile		V
9. Fotokopi / Scan buku tabungan atau rekening koran		V

Tambahan untuk Supplier Katering	
10. Fotokopi / Scan Surat Laik Hygiene	V
11. Fotokopi / Scan Surat Rekomendasi Disnaker	V
12. Fotokopi / Scan Surat Sertifikasi Halal	

Note :

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



JAWABAN PERTANYAAN DARI VENDOR YANG DIAJUKAN PURCHASE SAMI (DI ISI OLEH PURCHASE SAMI)

1. Dari manakah informasi bahwa SAMI membutuhkan supplier ?

Jawab: _____

2. Apakah anda punya hubungan dg karyawan SAMI, politisi, pejabat publik?

Jawab: _____

3. Jika ya, Siapa namanya dan apa hubungannya dengan anda?

Jawab: _____

4. Jelaskan secara singkat kinerja bisnis dan latar belakang pimpinan anda?

Jawab: _____

VERIFIKASI	MENYETUJUI	MENGETAHUI
DEPT. FA	MANAGER PGA	SPV LOCAL PURCHASE
5	4	3
Nama :	Nama :	Nama :
Tgl :	Tgl :	Tgl :

MELAKUKAN CHECK
LOCAL PURCHASE
2
Nama :
Tgl :

SUPPLIER
1
Nama: Theresia P (DOS)
Tgl : 27 September 2022

PERLINDUNGAN HAK CIPTA!
 Dokumen ini adalah milik dan untuk dipergunakan di lingkungan kerja PT. SAMI .
 Tidak diperkenankan memindahkan, menyalin, atau menggandakan sebagian ataupun seluruhnya isi dokumen ini dalam bentuk dan dengan cara apapun, tanpa izin tertulis dari Wakil manajemen.



Referensi Prosedur/WI/OS/IS :
 - OP-SMN-W-07 : Update Supplier List Local Purchase

4
 - Revisi No. Dok.
 - Add kolom check dok. oleh Legal
 - Perubahan ket dok yang harus di lampirkan : delete scan TDP, Add NIB OSS RBA, delete SIUP-IUT- IUI, Delete domisili perusahaan, add akta perubahan & untuk katering

3	NEW FORMAT	28-Apr-21	Renny				
2	Add Pertanyaan	06-Nov-20	BPI	2	25-May-22	FYH	
0	NEW RELEASE	14-Feb-19	BPI	1	28-Apr-21	FYH	
REV	ISI PERUBAHAN	TANGGAL	PIC	REVIEW	TANGGAL	PIC	