Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh tanggung jawab profesional sesuai dengan ketentuan dalam Undang-undang Nomor 2 Tahun 2017 tentang Jasa Konstruksi.

Madiun, 04 Januari 2021

## PEMERIKSA KELAIKAN FUNGSI BANGUNAN GEDUNG

**BIDANG ARSITEKTUR DAN TATA RUANG LUAR** 

**BIDANG STRUKTUR** 

**BIDANG UTILITAS/INSTALASI** 

METERAL TEMPEL F643BAHF835

CHRISMA HELTO PRADANA ,ST.,IAI. 1.1.101.3.027.12.1901405



**ANWAR RACHMADI, ST.** 1.2.201.2.088.13.1018393 TRIYONO ,M.T.

1.4.401.2.056.13.1958779

KONSULTAN PENGKAJI TEKNIS PT. SURYA UNGGUL NUSA Cons

Ir. KUKUH SANTIKO WIJAYA, ST., MT **Direktur Utama** 

## SURAT PERNYATAAN KELAIKAN FUNGSI BANGUNAN GEDUNG

Tanggal

: 04 Januari 2021

Lampiran

: -

Pada hari Senin, tanggal Empat bulan Januari tahun Dua Ribu Dua Puluh Satu, kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Pengkaji Teknis Pemeriksaan Kelaikan Fungsi Bangunan Gedung:

1) Bidang Arsitektur:

a) Nama

: CHRISMA HELTO PRADANA, ST. IAI.

b) Nomor Sertifikat Keahlian

: 1.1.101.3.027.12.1901405

2) Bidang Struktur:

a) Nama

: ANWAR RACHMADI, ST. : 1.2.201.2.088.13.1018393

b) Nomor Sertifikat Keahlian

3) Bidang Utilitas / Instalasi :

a) Nama

: BUDI TRIYONO ,M.T

b) Nomor Sertifikat Keahlian

: 1.4.401.2.056.13.1958779

4) Bidang Tata Ruang-Luar:

a) Nama

: CHRISMA HELTO PRADANA, ST. IAI.

b) Nomor Sertifikat Keahlian

: 1.1.101.3.027.12.1901405

Telah melaksanakan Pemeriksaan Kelaikan Fungsi Bangunan Gedung pada:

1) Nama

: dr. Evariani, M. Kes

2) Nomor Identitas

: 3574036006690006

3) Alamat

: Jl. Dr. M. Saleh No. 56 Kota Probolinggo

4) Telepon

: (0335) 423487

5) Email

: klinikamanah@yahoo.co.id

6) Nama bangunan

: Rumah Sakit Ibu dan Anak Amanah

7) Alamat bangunan

: Jl. Dr. M. Saleh No. 56 Kota Probolinggo

Desa/Kelurahan

: Sukabumi

Kecamatan

: Mayangan

Kabupaten/Kota

: Kota Probolinggo

Provinsi

: JAWA TIMUR

8) Posisi koordinat

: 7.4434081,113.1241856

9) Fungsi bangunan

: Rumah Sakit

10) Klasifikasi kompleksitas

: SLF-BG tdk sederhana,BG khusus, yang pengkajian teknisnya

menggunakan penyedia jasa dan gambar rencana teknis dari penyedia jasa

perencanaan

11) Ketinggian bangunan

: 19,53 M

12) Jumlah lantai bangunan

: 4 LANTAI

13) Luas lantai bangunan

: Lt. 1 Seluas 726,54 M2 dan Lt. II seluas 625,54 M2, dan Lt. III seluas

656,34 M2, dan Lt. IV seluas 439,79 M2

14) Jumlah basemen

: Tidak ada

15) Luas lantai basemen

: Tidak ada

16) Luas tanah : 988 M2

17) Surat Bukti Hak Atas Tanah : Berupa SERTIFIKAT TANAH dengan nomor : 1030

18) Status Hak Atas Tanah : Hak Milik

Berdasarkan hasil pemeriksaan persyaratan kelaikan fungsi yang terdiri dari :

- Pemeriksaan dokumen administratif Bangunan Gedung ;
- 2) Pemeriksaan persyaratan teknis Bangunan Gedung, yaitu:
  - a) Pemeriksaan persyaratan tata bangunan, meliputi:
    - i. Persyaratan peruntukan Bangunan Gedung;
    - ii. Persyaratan Intensitas Bangunan Gedung;
    - iii. Persyaratan arsitektur Bangunan Gedung, dan
    - iv. Persyaratan pengendalian dampak lingkungan.
  - b) pemeriksaan persyaratan keandalan Bangunan Gedung, meliputi :
    - i. persyaratan keselamatan;.
    - ii. persyaratan kesehatan;
    - iii. persyaratan kenyamanan; dan
    - iv. persyaratan kemudahan.

Dengan ini menyatakan bahwa:

## BANGUNAN RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK AMANAH JL. Dr. M. SALEH NO. 56 KOTA PROBOLINGGO DINYATAKAN LAIK FUNGSI

Sesuai kesimpulan dari analisis dan evaluasi terhadap hasil pemeriksaan dokumen dan pemeriksaan kondisi Bangunan Gedung sebagaimana termuat dalam Laporan Pemeriksaan Kelaikan Fungsi Bangunan Gedung terlampir.

Surat pernyataan ini berlaku sepanjang tidak ada perubahan yang dilakukan oleh Pemilik Bangunan Gedung/Pengguna Bangunan Gedung terhadap Bangunan Gedung atau penyebab gangguan lainnya yang dibuktikan kemudian.

Selanjutnya Pemilik Bangunan Gedung/Pengguna Bangunan Gedung dapat menggunakan surat pernyataan ini untuk keperluan permohonan Sertifikat Laik Fungsi (SLF) Bangunan Gedung.

