

 PT. MERSIFARMA TM SUKABUMI-INDONESIA	FORMULIR LATAR BELAKANG PERMINTAAN JASA		Diisi oleh Pemohon		
	DEPARTEMEN: R & D		No. : <u>043 / LBPJ/ XI /2024</u>		
Nama Jasa: Pengujian Kadar Kalium dalam Ringer Laktat Infus			Rencana Waktu Penggunaan: Desember 2024		
Estimasi Harga: Rp. <u>110000</u> Jumlah: <u>1 (Satu)</u>			Lead time Purchasing: 30Hari		
☐ Jasa Perizinan ☐ Jasa Rental ☐ Jasa Sertifikasi ☐ Jasa Kalibrasi ☒ Jasa Pengujian ☐ Jasa Pemusnahan Limbah ☐ Jasa Perbaikan Mesin/Alat ☐ _____					
SYARAT WAJIB : 1. Lampirkan Jadwal Kerja/Timetable 2. Lampirkan Estimasi Harga/Penawaran Harga Lampirkan Berita Acara Kerusakan					
Penggunaan jasa untuk	Pengujian Kalium pada produk OBM Ringer Laktat Infus sesuai dengan Farmakope Indonesia Edisi VI tahun 2020				
Latar belakang permintaan	Sehubungan dengan adanya kebutuhan untuk pemeriksaan kadar Kalium dalam Ringer Laktat infus yang sesuai dengan kompendial Farmakope Indonesia Edisi VI tahun 2020 sehingga diperlukan pengujian di laboratorium eksternal.				
Dibuat:  DWI Tgl. 11/11/24 (Staf/Koord)	Diperiksa:  ITA Tgl. 11/11/24 (Koord./Spv/Ast. Mgr)	Menyetujui:  RWA Tgl. 11/11/24 (Kepala Departemen)	Tgl. _____ (Kepala Divisi/Plant Manager)		
Nomor Dokumen : COM-FPT/001D.00	Tanggal Berlaku : 11 SEP 2023	Disetujui oleh : 			