

KONSORSIUM KOMUNITAS PENABULU-STPI

Dokumen Lelang

LELANG UNTUK:

Pengadaan Masker N95 dan Masker 3 Ply

ISSUANCE DATE:

Tanggal 8 Juli 2021

LAST DATE FOR DOCUMENTS SUBMISSION:

Tanggal 20 Juli 2021, Pukul 17:00 WIB

Daftar isi

1. Permintaan Penawaran / Undangan Lelang	3
2. Daftar Pertanyaan Rahasia Tentang Informasi Perusahaan	4
3. Daftar Kebutuhan Barang	6
4. Syarat dan Kondisi Pengadaan.....	9
4.1 Syarat dan kondisi umum pengadaan.....	9
4.2 Syarat dan kondisi khusus pengadaan.....	9
4.3. Persyaratan Pemasukan Penawaran.....	10
4.4. Masa Berlaku Penawaran	10
4.5. Pembukaan Penawaran	10
5. Harga dan Format Penawaran.....	11
6. Format Screening Perusahaan	12
7. Kebijakan Anti Suap / Korupsi, Keluhan, Mohon Beritahukan Kepada Kami ..	13
8. Pertanyaan, silahkan hubungi kami.....	13

1. Permintaan Penawaran / Undangan Lelang

Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI adalah organisasi non laba penerima hibah dari Global Fund untuk program Eliminasi TB di Indonesia. Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI berkedudukan di Jakarta Selatan dan memiliki wilayah kerja di 30 propinsi dan 190 kota/kabupaten di Indonesia.

Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI mempunyai target dalam pelaksanaan program Eliminasi TB yaitu untuk menurunkan pasien TB di Indonesia

Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI dengan ini mengundang anda untuk memberikan penawaran lelang pengadaan Masker N95 dan Masker 3 Ply.

Penawaran lelang dikirim secara elektronik melalui email berikut:

Email : procurement@penabulu-stpi.id

Dengan subject: Surat Penawaran Lelang Pengadaan Masker

Hard copy penawaran lelang dikirim dalam amplop tertutup bersegel, ditujukan kepada "Panitia Lelang Pengadaan Masker", dengan alamat:

Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI

Jl. H Saidi III No.15, Cipete Selatan, Cilandak, Jakarta Selatan 12410

Tel: +62 21 – 765 6888

Paling lambat pada hari Selasa, **tanggal 20 Juli 2021; Pukul 17:00 (WIB)**

Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI

Panitia Lelang

2. Daftar Pertanyaan Rahasia Tentang Informasi Perusahaan

Nama Lengkap perusahaan (sesuai pendaftaran badan hukum)	
Tanggal pendirian perusahaan (lampirkan sertifikat pendirian)	
Alamat Lengkap.	
Alamat tempat usaha yang terdaftar (jika beda dengan alamat diatas)	
Alamat website perusahaan (jika ada)	
Nama dan posisi orang yang berwenang untuk melakukan negosiasi dan menandatangani segala perjanjian formal.	
Informasi pendaftaran perusahaan seperti, i. Nomor pendaftaran ii. Nomor wajib pajak / NPWP iii. Surat Pengukuhan Kena Pajak / SPKP (jika ada) (Salinan harus dilampirkan)	

<p>Nama kontak penting lainnya: Direktur Tim penjualan Bantuan teknis</p> <p>Salinan kartu identitas Direktur harus dilampirkan</p>	
---	--

Informasi Usaha

<p>Berikan gambaran singkat, mengenai profil, struktur, ukuran, dan lokasi perusahaan anda. Termasuk gambaran tentang marketing dan cakupan operasi.</p> <p>Hubungan dengan perusahaan induk (jika ada)</p> <p>Sertakan informasi terkait dengan kontraktor pihak ketiga (jika ada)</p> <p>Rincian tentang kerja sama operasional (jika ada)</p>	
--	--

Informasi Bank:

Pertanyaan	Jawaban
<p>Nama bank, nama rekening, Cabang, dan nilai total omset perusahaan dalam setahun terakhir (lampirkan laporan keuangan perusahaan tahun terakhir)</p>	

Berikan gambaran pengalaman perusahaan anda dalam bidang sejenis, dengan memperhatikan hal hal berikut:

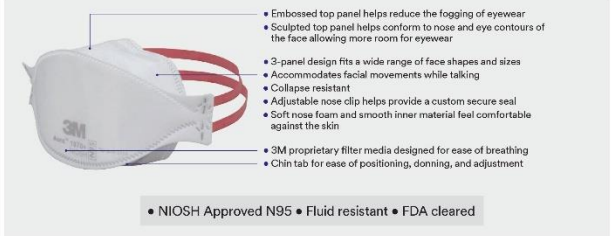



	1	2	3	4
Nama Organisasi /perusahaan pemberi kerja				
Nama kontak, no telpon dan e-mail				
Nama barang/ pekerjaan yang diberikan				
Tanggal Kontrak				
Tanggal Selesaiya kontrak				
Nilai kontrak				

3. Daftar Kebutuhan Barang

Pemenang lelang akan melakukan Pengadaan Masker N95 dan Masker 3 Ply dengan spesifikasi dan standart kualitas yang dijelaskan sebagai berikut berikut.

Spesifikasi dan standart kualitas:

No	Deskripsi barang	Satuan**	Jumlah
1	Masker Merek 3M "Aura"		
	<i>Respirator and Surgical Mask N95 3M tipe 1870+</i>	Box	1,988

	<p>3M™ Aura™ Health Care Particulate Respirator and Surgical Mask 1870+</p> <p>Added Comfort Features</p>  <ul style="list-style-type: none"> • Embossed top panel helps reduce the fogging of eyewear • Sculpted top panel helps conform to nose and eye contours of the face allowing more room for eyewear • 3-panel design fits a wide range of face shapes and sizes • Accommodates facial movements while talking • Collapse resistant • Adjustable nose clip helps provide a custom secure seal • Soft nose foam and smooth inner material feel comfortable against the skin • 3M proprietary filter media designed for ease of breathing • Chin tab for ease of positioning, donning, and adjustment <p>• NIOSH Approved N95 • Fluid resistant • FDA cleared</p> <p>Ordering Information</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cat. Number</th> <th>Description</th> <th>Respirators/Case</th> <th>Respirators/Box</th> <th>Box/Case</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1870+</td> <td>3M™ Aura™ Health Care Particulate Respirator and Surgical Mask</td> <td>120</td> <td>20</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>1870+ Bulk</td> <td>3M™ Aura™ Health Care Particulate Respirator and Surgical Mask</td> <td>440</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table>  <p>For additional information on all 3M™ Health Care Particulate Respirator and Surgical Masks, visit 3M.com/healthcareppe</p>  <p>3M Company 2510 Conway Avenue St. Paul, MN 55144-1000 USA 1-800-228-3967 3M.com/medical</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>WARNING</p> <p>These respirators help protect against certain airborne particulates. Before use, the wearer must read and understand the User Instructions provided as a part of the product packaging. Follow all local regulations. In the U.S., a written respiratory protection program must be implemented meeting all the requirements of OSHA 29 CFR 1910.134 including training, fit testing and medical evaluation. In Canada, CSA standards Z94.4 requirements must be met and/or requirements of the applicable jurisdiction, as appropriate. Misuse may result in sickness or death. For correct use, see supervisor and package instructions, or call 3M in USA at 1-800-243-4630 and in Canada at 1-800-267-4414.</p> </div> <p>3M and Aura are trademarks of 3M. Please recycle. Printed in U.S.A. © 3M 2020. All rights reserved.</p>	Cat. Number	Description	Respirators/Case	Respirators/Box	Box/Case	1870+	3M™ Aura™ Health Care Particulate Respirator and Surgical Mask	120	20	6	1870+ Bulk	3M™ Aura™ Health Care Particulate Respirator and Surgical Mask	440	N/A	N/A		
Cat. Number	Description	Respirators/Case	Respirators/Box	Box/Case														
1870+	3M™ Aura™ Health Care Particulate Respirator and Surgical Mask	120	20	6														
1870+ Bulk	3M™ Aura™ Health Care Particulate Respirator and Surgical Mask	440	N/A	N/A														
<p>2</p>	<p>Masker Merek Sensi</p>																	
	<p><i>3 PLY Surgical Face Mask Headloop 40's (box/40 pcs)</i></p>	<p>Box</p>	<p>4,891</p>															
	 <p>Masker 3 Lapis HEADLOOP Pengait Kepala</p>																	

*Mohon sertakan leaflet/brosur produk yang ditawarkan

**Harga termasuk biaya pengiriman dengan tujuan pengiriman terlampir

Tempat Pengiriman, syarat dan ketentuan.

Masker sesuai uraian diatas harus diselesaikan dalam jangka waktu 22 hari kerja setelah penandatanganan kontrak.

Dengan lokasi distribusi ada di bagian lampiran dokumen lelang ini.

Penjelasan Pekerjaan (Aanwiding) akan dilakukan pada hari Jumat, tanggal 16 Juli 2021; pukul 14:00 WIB, secara online. Peminat lelang dimohon mengakses link zoom berikut, <https://bit.ly/aanwidinglelangmasker>

4. Syarat dan Kondisi Pengadaan

4.1 Syarat dan kondisi umum pengadaan

- **Harga Penawaran.** Harga harus sudah termasuk biaya pengiriman.
- **Mata Uang.** Seluruh harga yang dimasukkan harus dalam mata uang Rupiah
- **Jaminan Pelaksanaan.**
Sebagai syarat penandatanganan kontrak pemenang lelang harus menyediakan jaminan pelaksanaan dari bank dengan nilai sebesar 5% dari nilai kontrak pengadaan.
- **Pembayaran.** Akan dilakukan melalui transfer bank paling lambat 10 hari kerja setelah pengiriman barang yang diterima dengan baik.
- **Hak Pemberi Pekerjaan.** Atas pertimbangannya sendiri Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI berhak untuk menolak salah satu atau seluruh penawaran yang dimasukkan.

4.2 Syarat dan kondisi khusus pengadaan

A. Dokumen Administrasi:

1. Salinan akte pendirian perusahaan dan perubahan terakhirnya, sebagaimana diminta pada daftar Poin 2
2. Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP)
3. Surat Ijin Tempat Usaha (SITU)
4. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) perusahaan, sebagaimana diminta pada daftar Poin 2
5. Laporan Keuangan Perusahaan Tahun Terakhir, sebagaimana diminta pada daftar Poin 2
6. Daftar pengalaman 5 tahun terakhir dengan Nilai pekerjaan minimum masing-masing pengalaman **Rp. 150,000,000** (seratus lima puluh juta rupiah) untuk 2 kontrak pekerjaan dalam 5 tahun terakhir.

B. Syarat tambahan

1. Penawaran lelang dikirim secara elektronik melalui email berikut:
Email : procurement@penabulu-stpi.id
Subject: Surat Penawaran Lelang Pengadaan Masker
2. Penyerahan Hard copy penawaran lelang dikirim dalam amplop tertutup bersegel, ditujukan kepada "Panitia Lelang Pengadaan Masker", dengan alamat:
Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI
Jl. H Saidi III No.15, Cipete Selatan, Cilandak, Jakarta Selatan 12410
Tel: +62 21 – 765 6888
Paling lambat pada hari Selasa, tanggal 20 Juli 2021; Pukul 17:00 (WIB)

3. Pada sampul luar ditulis: **"Jangan dibuka sampai saat Pembukaan Penawaran."**
4. Batas akhir penyerahan Surat Penawaran adalah pada pukul: **17:00 WIB tanggal: 20 Juli 2021**
5. Penyesuaian sehubungan dengan penetapan kriteria evaluasi: tidak berlaku.
6. Surat Jaminan Pelaksanaan harus dalam bentuk Garansi Bank tidak bersyarat yang dikeluarkan oleh Bank Umum (bukan Bank Perkreditan Rakyat atau perusahaan Asuransi).
7. Jumlah uang muka maksimal yang dapat diberikan adalah sebesar 50 % dari nilai kontrak pekerjaan dengan syarat penyediaan jaminan uang muka senilai jumlah uang muka tersebut.
8. Surat Jaminan Uang Muka harus dalam bentuk Garansi Bank tidak bersyarat yang dikeluarkan oleh Bank Umum (bukan Bank Perkreditan Rakyat atau perusahaan Asuransi).

4.3. Persyaratan Pemasukan Penawaran

Dokumen dokumen berikut harus dimasukkan bersama dengan penawaran:

1. Dokumen penawaran tertutup. (Contoh format terdapat pada bagian 5)
2. Daftar pertanyaan rahasia tentang informasi perusahaan.
3. Salinan dokumen yang di minta pada bagian 2 dan syarat dan kondisi khusus pada Bagian 4.2 (Daftar pertanyaan rahasia tentang informasi perusahaan (tanda pendaftaran dan pendirian perusahaan, dokumen pendaftaran pajak, surat pengukuhan kena Pajak bagi PKP, surat izin perdagangan, salinan kartu identitas direktur dan salinan dokumen lainnya yang syaratkan dalam dokumen lelang ini).
4. Format "screening" supplier (format terdapat pada bagian 6)

4.4. Masa Berlaku Penawaran

Penawaran harus tetap berlaku sekurang kurangnya [60] hari dari sejak tanggal pemasukan penawaran. Jika hari terakhir berlakunya penawaran jatuh pada hari libur, maka masa berlaku penawaran akan otomatis diperpanjang sampai hari kerja berikutnya. Namun demikian, berdasarkan kebutuhan, Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI mungkin akan meminta para peserta lelang untuk memperpanjang masa berlaku penawaran mereka.

4.5. Pembukaan Penawaran

Pembukaan penawaran akan dilakukan dilakukan pada hari Rabu, tanggal 21 Juli 2021, pukul 14:00 WIB, secara online. Peserta lelang dimohon mengakses link zoom berikut, <https://bit.ly/pembukaanpenawaranlelangmasker>

5. Harga dan Format Penawaran

Tanggal, 2021

Kepada Yth,

Panitia Lelang Pengadaan Masker Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI

Subject :

Penawaran untuk [sebutkan nama pengadaan]

Setelah membaca dan sepenuhnya memahami dokumen lelang untuk pekerjaan tersebut diatas. Dengan ini kami memasukkan penawaran sebagai berikut:

No	Deskripsi barang	Satuan	Jumlah	Harga	Total
A	Masker Merek 3M "Aura"				
	<i>Respirator and Surgical mask N95 3M tipe 1870+</i>	Box	1,988		
B	Masker merek Sensi				
	<i>3 PLY Surgical Face Mask Headloop 40's (box/40 pcs)</i>	Box	4,891		
Total Harga					

*Mohon sertakan leaflet/brosur produk yang ditawarkan

Dengan ini pula kami menyatakan bahwa kami sepenuhnya setuju dengan segala syarat dan kondisi yang tertera dalam dokumen lelang pengadaan.

Bila Penawaran ini diterima kami menyatakan menyanggupi untuk melaksanakan pekerjaan yang diminta dalam waktu [22] hari kerja setelah penandatanganan kontrak

Tanda tangan dan segel amplop penawaran_____ (dibubuhi materai 10000)

6. Format Screening Perusahaan

Nama Perusahaan (sesuai dengan dokumen pendirian)			
Alamat Perusahaan:			
Negara:	Telephone:	Website:	
Nama Direktur: (Harap lampirkan kartu identitas direktur)			
Apakah perusahaan pernah terlibat dalam kasus pelanggaran hukum?			
Apakah perusahaan memiliki keterkaitan dengan staff Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI dalam kapasitas berikut:			
<i>Pribadi</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	/	<i>Keluarga</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<i>Bisnis</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Jika jawaban dari pertanyaan di atas adalah YA, harap jelaskan dengan siapa dan bagaimana hubungannya dengan perusahaan anda:			
Bagaimana anda mendengar tentang permintaan pekerjaan dari PR Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI?			
Sebagai catatan, anda diharuskan menyediakan dokumen berikut kepada kami:			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokumen pendirian & registrasi perusahaan 2. Kartu Identitas Direktur 			

Perusahaan/organisasi kami tidak terlibat dan tidak mendukung aktifitas apapun yang melanggar hukum pemerintah Republik Indonesia, atau aturan hukum masyarakat internasional atau aksi yang dapat dikaitkan dengan 'aktifitas teroris'

Dengan ini kami menyatakan bahwa semua informasi yang kami berikan adalah benar dan tidak ada informasi yang disembunyikan.

Nama: _____ Jabatan: _____

Tanda Tangan dan Stempel Perusahaan: _____

Tanggal:

Kami akan memberlakukan segala informasi yang diberikan secara rahasia, dan data anda tidak akan di bagikan kepada siapapun. Informasi yang kami minta dalam format ini kami perlukan dalam rangka untuk menyediakan penyaringan keamanan.

7. Kebijakan Anti Suap / Korupsi, Keluhan, Mohon Beritahukan Kepada Kami

PR Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI tidak memberikan toleransi terhadap praktek korupsi/penyuapan dan berkomitmen untuk mendengarkan dan menangani segala bentuk pelanggaran oleh para pekerja kemanusiaan, supplier, kontraktor, para penerima bantuan, dan masyarakat.

Jika anda melihat pelanggaran atau kejadian korupsi, mohon beritahukan kami melalui kontak berikut:

e-mail: secretariat@penabulu-stpi.id atau

Tel: +62 21 – 765 6888

8. Pertanyaan, silahkan hubungi kami

Jika anda memiliki pertanyaan mengenai dokumen lelang ini, silahkan hubungi:

Email : procurement@penabulu-stpi.id

Tel: +62 21 – 765 6888

Lampiran jumlah distribusi setiap kota/kabupaten
 untuk Masker N95 dan Masker 3 Ply

	NAMA PROVINSI	NAMA KOTA/KAB	Total Kebutuhan Masker N95 1 box = 20 pcs	Total Kebutuhan Masker 3 Ply 1 box = 40 pcs
1	SUMATERA UTARA			
		Asahan	7.00	18.00
		Deli Serdang	29.00	58.00
		Karo	4.00	10.00
		Kota Binjai	3.00	8.00
		Kota Medan	68.00	141.00
		Kota Padangsidempuan	4.00	10.00
		Kota Pematang Siantar	4.00	11.00
		Labuhan Batu	8.00	13.00
		Langkat	7.00	20.00
		Simalungun	9.00	26.00
2	SUMATERA BARAT		-	-
		Kota Padang	7.00	44.00
		Padang Pariaman	17.00	13.00
3	RIAU		-	-
		Bengkalis	11.00	16.00
		Indragiri Hilir	9.00	12.00
		Kota Dumai	4.00	13.00
		Kota Pekanbaru	24.00	72.00
		Rokan Hilir	9.00	23.00
		Rokan Hulu	9.00	23.00
4	KEPRI		-	-
		Karimun	3.00	9.00
		Kota Tanjung Pinang	4.00	11.00
		Kota Batam	24.00	58.00
5	SUMATERA SELATAN		-	-
		Banyu Asin	11.00	26.00
		Kota Prabumulih	3.00	8.00
		Kota Palembang	31.00	81.00
		Muara Enim	9.00	19.00
		Ogan Ilir	7.00	13.00
6	BANGKA BELITUNG		-	-
		Bangka	4.00	8.00
		Kota Pangkal Pinang	6.00	10.00
7	BENGKULU		-	-
		Kota Bengkulu	9.00	15.00
		Rejang Lebong	2.00	6.00
8	LAMPUNG		-	-
		Kota Bandar Lampung	20.00	37.00
		Lampung Selatan	12.00	23.00

Lampiran jumlah distribusi setiap kota/kabupaten
 untuk Masker N95 dan Masker 3 Ply

NAMA PROVINSI		NAMA KOTA/KAB	Total Kebutuhan Masker N95 1 box = 20 pcs	Total Kebutuhan Masker 3 Ply 1 box = 40 pcs
		Lampung Tengah	11.00	26.00
		Lampung Timur	8.00	20.00
		Lampung Utara	6.00	14.00
		Pesawaran	4.00	9.00
		Pringsewu	7.00	10.00
		Tanggamus	5.00	13.00
		Tulangbawang Barat	3.00	6.00
9	BANTEN		-	-
		Kota Cilegon	4.00	13.00
		Kota Serang	5.00	19.00
		Kota Tangerang	24.00	64.00
		Tangerang	30.00	85.00
		Kota Tangerang Selatan	17.00	46.00
		Lebak	13.00	26.00
		Serang	12.00	32.00
10	DKI JAKARTA		-	-
		Kota Jakarta Barat	33.00	84.00
		Kota Jakarta Pusat	22.00	58.00
		Kota Jakarta Selatan	31.00	79.00
		Kota Jakarta Timur	53.00	120.00
		Kota Jakarta Utara	22.00	57.00
11	JAWA BARAT		-	-
		Bandung	33.00	92.00
		Bandung Barat	11.00	31.00
		Bekasi	27.00	66.00
		Bogor	51.00	141.00
		Ciamis	7.00	21.00
		Cianjur	15.00	49.00
		Cirebon	18.00	53.00
		Garut	18.00	46.00
		Sumedang	10.00	25.00
		Indramayu	11.00	31.00
		Kota Cirebon	6.00	10.00
		Karawang	18.00	43.00
		Kota Bandung	34.00	80.00
		Kota Bekasi	29.00	66.00
		Kota Bogor	10.00	33.00
		Kota Cimahi	5.00	18.00
		Kota Depok	19.00	55.00
		Kota Tasikmalaya	8.00	19.00

Lampiran jumlah distribusi setiap kota/kabupaten
 untuk Masker N95 dan Masker 3 Ply

NAMA PROVINSI		NAMA KOTA/KAB	Total Kebutuhan Masker N95 1 box = 20 pcs	Total Kebutuhan Masker 3 Ply 1 box = 40 pcs
		Kota Sukabumi	6.00	10.00
		Sukabumi	17.00	51.00
		Kuningan	7.00	23.00
		Majalengka	8.00	24.00
		Purwakarta	6.00	17.00
		Subang	10.00	32.00
		Tasikmalaya	14.00	31.00
12	JAWA TENGAH		-	-
		Banjarnegara	6.00	17.00
		Kebumen	7.00	22.00
		Banyumas	16.00	33.00
		Purbalingga	6.00	18.00
		Batang	5.00	15.00
		Blora	5.00	16.00
		Grobogan	8.00	25.00
		Boyolali	6.00	18.00
		Klaten	8.00	24.00
		Brebes	15.00	37.00
		Cilacap	13.00	33.00
		Demak	10.00	22.00
		Kudus	8.00	18.00
		Jepara	11.00	25.00
		Pati	10.00	24.00
		Karanganyar	6.00	17.00
		Kendal	6.00	19.00
		Pemalang	9.00	27.00
		Kota Pekalongan	6.00	9.00
		Pekalongan	8.00	18.00
		Kota Semarang	20.00	45.00
		Semarang	12.00	20.00
		Kota Surakarta	8.00	16.00
		Sragen	5.00	17.00
		Magelang	10.00	24.00
		Purworejo	4.00	13.00
		Sukoharjo	6.00	19.00
		Wonogiri	8.00	17.00
		Tegal	15.00	29.00
		Temanggung	5.00	14.00
		Wonosobo	5.00	16.00
13	DI YOGYAKARTA		-	-

Lampiran jumlah distribusi setiap kota/kabupaten
 untuk Masker N95 dan Masker 3 Ply

NAMA PROVINSI		NAMA KOTA/KAB	Total Kebutuhan Masker N95 1 box = 20 pcs	Total Kebutuhan Masker 3 Ply 1 box = 40 pcs
		Bantul	7.00	20.00
		Sleman	8.00	24.00
		Gunung Kidul	4.00	12.00
		Kota Yogyakarta	9.00	11.00
		Kulon Progo	3.00	8.00
14	JAWA TIMUR		-	-
		Bangkalan	6.00	17.00
		Banyuwangi	10.00	30.00
		Bojonegoro	7.00	22.00
		Tuban	7.00	22.00
		Bondowoso	7.00	15.00
		Situbondo	5.00	15.00
		Gresik	14.00	27.00
		Lamongan	7.00	23.00
		Jember	23.00	50.00
		Lumajang	6.00	20.00
		Jombang	11.00	24.00
		Mojokerto	7.00	19.00
		Kediri	10.00	28.00
		Nganjuk	6.00	18.00
		Kota Malang	12.00	25.00
		Malang	16.00	46.00
		Kota Surabaya	37.00	94.00
		Sidoarjo	23.00	46.00
		Madiun	6.00	13.00
		Ponorogo	5.00	15.00
		Magetan	4.00	11.00
		Ngawi	7.00	14.00
		Pamekasan	8.00	15.00
		Sampang	5.00	16.00
		Pasuruan	13.00	33.00
		Probolinggo	10.00	21.00
		Sumenep	6.00	19.00
		Trenggalek	7.00	12.00
		Tulungagung	9.00	22.00
15	BALI		-	-
		Badung	5.00	9.00
		Kota Denpasar	12.00	26.00
		Buleleng	4.00	14.00
		Gianyar	5.00	5.00

Lampiran jumlah distribusi setiap kota/kabupaten
 untuk Masker N95 dan Masker 3 Ply

NAMA PROVINSI		NAMA KOTA/KAB	Total Kebutuhan Masker N95 1 box = 20 pcs	Total Kebutuhan Masker 3 Ply 1 box = 40 pcs
		Tabanan	3.00	5.00
16	NUSA TENGGARA BARAT		-	-
		Bima	2.00	6.00
		Kota Mataram	8.00	19.00
		Lombok Barat	7.00	24.00
		Lombok Tengah	8.00	29.00
		Lombok Timur	14.00	40.00
		Sumbawa	4.00	15.00
17	NUSA TENGGARA TIMUR		-	-
		Kota Kupang	6.00	7.00
		Kupang	5.00	17.00
		Sikka	3.00	9.00
		Sumba Barat Daya	3.00	7.00
		Timor Tengah Selatan	4.00	9.00
18	KALIMANTAN BARAT		-	-
		Ketapang	5.00	9.00
		Kota Pontianak	12.00	16.00
		Kota Singkawang	3.00	11.00
		Kubu Raya	5.00	11.00
		Pontianak	3.00	4.00
		Sanggau	4.00	9.00
		Sintang	4.00	8.00
19	KALIMANTAN TENGAH		-	-
		Kota Palangka Raya	6.00	9.00
		Kotawaringin Timur	4.00	12.00
20	KALIMANTAN SELATAN		-	-
		Banjar	8.00	17.00
		Tanah Bumbu	4.00	11.00
21	KALIMANTAN TIMUR		-	-
		Kota Balikpapan	8.00	24.00
		Kota Samarinda	12.00	32.00
		Kutai Timur	4.00	11.00
22	SULAWESI UTARA		-	-
		Kota Bitung	3.00	8.00
		Kota Manado	8.00	18.00
23	SULAWESI SELATAN		-	-
		Bone	9.00	20.00
		Bulukumba	4.00	10.00
		Gowa	9.00	24.00
		Kota Makassar	29.00	62.00

Lampiran jumlah distribusi setiap kota/kabupaten
 untuk Masker N95 dan Masker 3 Ply

NAMA PROVINSI		NAMA KOTA/KAB	Total Kebutuhan Masker N95 1 box = 20 pcs	Total Kebutuhan Masker 3 Ply 1 box = 40 pcs
		Jeneponto	3.00	9.00
		Maros	3.00	9.00
		Pinrang	4.00	10.00
		Sidenreng Rappang	3.00	10.00
		Wajo	4.00	12.00
24	SULAWESI TENGGARA		-	-
		Kota Kendari	7.00	10.00
		Muna	2.00	6.00
			-	-
25	JAMBI	Kota Jambi	12.00	15.00
			-	-
26	KALIMANTAN UTARA	Kota Tarakan	3.00	10.00
			-	-
27	SULAWESI BARAT	Mamuju	3.00	8.00
			-	-
28	SULAWESI TENGAH	Kota Palu	7.00	14.00
			-	-
29	PAPUA	Kota Jayapura	14.00	29.00
			-	-
30	PAPUA BARAT	Kota Sorong	8.00	5.00
	TOTAL		1,988.00	4,891.00

Note: Detil alamat distribusi akan disampaikan setelah penandatanganan kontrak