

**FORMULIR PENILAIAN KUALIFIKASI PEKERJAAN  
JASA EKSTERNAL AUDIT (AKUNTAN PUBLIK)  
TAHUN ANGGARAN 2021**

**PEKERJAAN:  
PENGADAAN JASA KANTOR AKUNTAN PUBLIK (KAP)  
UNTUK AUDIT LAPORAN KEUANGAN  
KONSORSIUM PENABULU-STPI  
TAHUN 2021**

**JAKARTA 2021**

**SURAT PERNYATAAN MINAT UNTUK**

**MENGIKUTI PEKERJAAN :**

**PENGADAAN JASA KANTOR AKUNTAN PUBLIK (KAP) UNTUK AUDIT**

**LAPORAN KEUANGAN KONSORSIUM KOMUNITAS PENABULU-STPI**

**TAHUN 2021**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

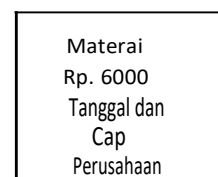
Nama :  
Jabatan :  
Bertindak untuk KAP :  
Dan atas nama :  
Alamat :  
Telepon/Fax :  
Email :

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa setelah mengetahui pengadaan yang akan dilaksanakan oleh Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI, tahun anggaran 2021, maka dengan ini saya menyatakan berminat untuk mengikuti proses pengadaan paket pekerjaan/kegiatan : Pengadaan Jasa Kantor Akuntan Publik (KAP) Untuk Audit Laporan Keuangan Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI Tahun 2021 sampai selesai.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran dan rasa tanggung jawab.

Jakarta, ..... 2021

KAP .....



(Nama Jelas)

Direktur

## PAKTA INTEGRITAS

Saya yang bertanda Tangan di bawah ini, dalam rangka kegiatan **Pengadaan Jasa Kantor Akuntan Publik (KAP) Untuk Audit laporan Keuangan Konsorsium Komunitas Penabulu-STPI Tahun 2021** pada tahun anggaran 2021, dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Tidak akan melakukan praktek KKN;
2. Akan melaporkan kepada pihak yang berwajib/berwenang apabila mengetahui ada indikasi KKN didalam proses pengadaan ini;
3. Dalam proses pengadaan ini, berjanji akan melaksanakan tugas secara bersih, transparan dan profesional dalam arti akan mengerahkan segala kemampuan dan sumber daya secara optimal untuk memberikan hasil kerja terbaik mulai dari penyiapan penawaran, pelaksanaan dan penyelesaian pekerjaan/kegiatan ini;
4. Apabila saya melanggar hal-hal yang leiah saya nyatakan dalam PAKTA INTEGRITAS ini, saya bersedia dikenakan sanksi moral, sanksi administrasi serta dituntut ganti rugi dan pidana yang sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Jakarta, Desember 2021

Pengguna Jasa : PR Konsorsium Komunitas  
Penabulu-STPI : \_\_\_\_\_

Panitia Pengadaan :

a) Fatoni : \_\_\_\_\_

b) Ikhwanul Huda : \_\_\_\_\_

c) Subhan : \_\_\_\_\_

d) Thea Yantra Hutnamon : \_\_\_\_\_

e) Thoriq Hendrotomo : \_\_\_\_\_

f) Rahmat Hidayat : \_\_\_\_\_

g) Yuyun Burhannuridin : \_\_\_\_\_

2. Penyedia Jasa : KAP ..... \_\_\_\_\_

**FORMULIR ISIAN PENILAIAN KUALIFIKASI**

**SELEKSI UMUM PEKERJAAN :**

**PENGADAAN JASA KANTOR AKUNTAN PUBLIK (KAP) UNTUK AUDIT**

**LAPORAN KEUANGAN KONSORSIUM KOMUNITAS PENABULU-STPI**

**TAHUN 2021**

**KONSORSIUM KOMUNITAS PENABULU-STPI**

**TAHUN ANGGARAN 2021**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jabatan :

Bertindak untuk KAP

Dan atas nama :

Alamat :

Telepon/Fax Email :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Saya secara hukum mempunyai kapasitas menandatangani kontrak berdasarkan Surat Akte Pendirian No..... tanggal ..... dan Akte Perubahan No..... tanggal ..... ;
2. Saya/Perusahaan saya tidak sedang dinyatakan pailit atau kegiatan usahanya tidak sedang dihentikan atau tidak sedang menjalani sanksi pidana atau sedang dalam pengawasan pengadilan;
3. Saya tidak pernah dihukum berdasarkan putusan pengadilan atas tindakan yang berkaitan dengan kondite profesional saya;
4. Data-data saya/perusahaan saya adalah sebagai berikut :

## DATA ADMINISTRASI PERUSAHAAN

### 1. Umum

1	Nama Perusahaan (KAP)	:	
2	Status Perusahaan	:	Pusat / Cabang
3	Alamat Perusahaan	:	
	No. Telepon	:	
	No. Fax	:	
	Email	:	
4	Alamat Kantor Pusat	:	
	No. Telepon	:	
	No. Fax	:	
	Email	:	

### A. IJIN USAHA

No. IJIN USAHA KAP	:	
Masa berlaku ijin usaha	:	
Instansi pemberi ijin usaha	:	

### LANDASAN HUKUM PENDIRIAN PERUSAHAAN

1	Akta Pendirian Perusahaan	:	
	a. Nomor Akta	:	.....Tanggal.....
	b. Tanggal	:	.....
	c. Nama Notaris	:	.....
2	Akta Perubahan Terakhir	:	
	a. Nomor Akta	:	.....Tanggal.....
	b. Tanggal	:	.....
	c. Nama Notaris	:	.....

## **B. PENGURUS**

### **1. Komisaris (untuk PT)/Partner**

<b>No</b>	<b>Nama</b>	<b>No. KTP</b>	<b>Jabatan Dalam Perusahaan</b>

### **2. Direksi/Penanggung Jawab Perusahaan/Pengurus Perusahaan/Partner**

<b>No</b>	<b>Nama</b>	<b>No. KTP</b>	<b>Jabatan Dalam Perusahaan</b>

## **C. DATA KEUANGAN**

### **1. Susunan Kepemilikan Saham (untuk PT)/Susunan Persero (untuk CV/Firma)/Susunan Partner (Sekutu)**

<b>No</b>	<b>Nama</b>	<b>No. KTP</b>	<b>Alamat</b>	<b>Presentase</b>

## 2. Pajak

1	Nomor Pokok Wajib Pajak dan PKP	:	
2	Bukti Pelunasan Pajak Tahun Terakhir Nomor/Tanggal	:	
3	Laporan Bulanan PPH/PPN tiga bulan terakhir Nomor/Tanggal	:	

#### D. DATA PERSONALIA

##### 1. Partner/Auditor/Tenaga Ahli yang dimiliki

No	Nama	Tgl/bln/thn Lahir	Pendidikan	Jabatan	Pengalaman kerja (tahun)	Profesi/ Keahlian	Sertifikat / Ijazah
1	2	3	4	5	6	7	8

Direktur Utama/Penanggung Jawab  
Perusahaan

Nama Jelas

#### E. DATA PENGALAMAN PERUSAHAAN 3 (TIGA) TAHUN TERAKHIR

No.	Nama Pekerjaan (sesuai Kontrak)	Bidang/Sub Bidang Pekerjaan	Lokasi	Pemberi Tugas/ Penggunaan Jasa		Kontrak *)		Tanggal Selesai Menurut	
				Nama	Alamat Telepon	No/ Tanggal	Nilai	Kontrak	BA Serah Terima
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



## F. DATA PENGALAMAN AUDIT NON-GOVERMENTAL ORGANIZATION (NGO)

No	Nama Pekerjaan (sesuai Kontrak)	Lokasi	Pemberi Tugas/Pengguna Jasa			Kontrak *)		Tanggal Selesai Menurut	
			Nama	Jumlah Mahasiswa	Alama/ Telepon	No/ Tanggal	Nilai	Kontrak	BA/Serah Terima
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

## G. DATA PEKERJAAN YANG SEDANG DILAKSANAKAN

No.	Nama Pekerjaan (sesuai Kontrak)	Sub Bidang Pekerjaan	Lokasi	Pemberi Tugas/ Penggunaan Jasa		Kontrak *)		Progress	
				Nama	Alamat/ Telepon	No/ Tanggal	Nilai	Tanggal	Prestasi Kerja (%)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

## SURAT PERNYATAAN KEBENARAN DATA/BERKAS/DOKUMEN DALAM FORMULIR ISIAN KUALIFIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Jabatan :  
Bertindak untuk dan  
atas nama KAP :  
Alamat Perusahaan :  
Telepon/Fax :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya bahwa data-data yang kami sampaikan dalam formulir isian penilaian kualifikasi adalah benar.

Apabila dikemudian hari terbukti bahwa data-data yang kami sampaikan dalam formulir isian penilaian kualifikasi ternyata tidak benar dan ada pemalsuan maka kami bersedia dikenakan sanksi administrasi yaitu dimasukkan dalam daftar hitam perusahaan dalam jangka waktu 2 (dua) tahun serta sanksi perdata dan pidana sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, \_\_\_\_\_

Yang Menyatakan

Materai Rp. 10000  
Tanggal dan Cap  
Perusahaan

(\_\_\_\_\_)

Direktur

## SURAT PERNYATAAN BELUM PERNAH TERKENA SANKSI DARI DEPARTEMEN KEUANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Jabatan :  
Bertindak untuk dan  
atas nama KAP :  
Alamat Perusahaan :  
Telepon/Fax :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya bahwa perusahaan kami sampai saat ini belum pernah terkena sanksi terkait dengan pelaksanaan pekerjaan dari Departemen Keuangan RI.

Apabila dikemudian hari terbukti bahwa keterangan yang kami sampaikan ternyata tidak benar dan ada pemalsuan maka kami bersedia dikenakan sanksi dituntut di muka pengadilan sesuai hukum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, \_\_\_\_\_

Yang Menyatakan

Materai Rp. 10000  
Tanggal dan Cap  
Perusahaan

( \_\_\_\_\_ )

Direktur