

SURAT PEJANJIAN KERJA SAMA

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Malika Rizuana

Jabatan : Pemilik Sarana Apotek

Nama apotek : Apotek Malika Farma

Alamat : JL Mindi RT 001/RW 003, Sidowayah-Beji

No HP : 085732249947

Yang mana Selanjutnya akan disebut sebagai **Pihak Pertama**

Nama instansi : Rutan Kelas II B-Bangil

Alamat : JL Mangga No.2, Sidodali, Pogar-Bangil

No HP : 082245100590

Selanjutnya akan disebut dengan **Pihak Kedua**

Pada hari ini Senin tanggal 17 April 2023, masing-masing Pihak bersepakat mengadakan perjanjian kerja sama dalam hal penyediaan perbekalan farmasi dengan ketentuan dan syarat-syarat sebagai berikut:

1. **Pihak Pertama** meminta **Pihak Kedua** untuk menyediakan Perbekalan Farmasi meliputi obat, Alat kesehatan, Bahan habis pakai, dll yang dibutuhkan untuk Pihak Pertama.
2. Permintaan Perbekalan Farmasi dilakukan oleh **Pihak Pertama** kepada **Pihak kedua** dengan menyebutkan nama Sediaan farmasi, Jumlah sediaan farmasi.
3. **Pihak Pertama** melakukan Pembayaran sediaan farmasi kepada **Pihak kedua**, sesuai permintaan sediaan farmasi yang diminta oleh **Pihak Pertama** dan sudah disiapkan oleh **Pihak Kedua** dan tanggal pembayaran sudah ditentukan oleh kesepakatan kedua belah pihak
4. Apabila terjadi peselisian antara kedua belah pihak akan diselesaikan secara kekeluargaan.

Demikian surat Perjanjian ini dibuat dan kiranya Pihak Pertama dan Pihak Kedua mematuhi syarat-syarat yang sudah ditetapkan, dan surat perjanjian ini kami buat sebenar-benarnya dalam rangkap dua yang mana masing rangap mempunyai kekuatan hukum yang sama. Dan dalam pembuatan perjanjian kerjasama ini tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Beji, 17 April 2023

Pihak Pertama,



(Rutan Kelas IIB Bangil)

Pihak Kedua,



(Malika Rizuana)

