KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
REPUBLIK INDONESIA
LEMBAGA PEMASYARAKATAN KELAS IIB BLITAR
Jln. Merapi No. 2Blitar Telp. (0342) 801743 Surel = kepeglapas_blitar@ymail.com

# PENGELOLAAN LIMBAH B3 MEDIS
# KLINIK PRATAMA LAPAS BLITAR

## LEMBAGA PEMASYARAKATAN KELAS IIB BLITAR

KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
REPUBLIK INDONESIA
LEMBAGA PEMASYARAKATAN KELAS IIB BLITAR
Alamat : Jln. Merapi No. 02 Kota Blitar Telp. (0342) 801743 Surel : blitarlapas @gmail.com

# PERJANJIAN KERJASAMA

Nomor : 016 /PKS-LB3/RSSH/III/2023
Nomor : W15-PAS.PAS16-275.UM.01.01 Tahun 2023

Pada hari ini Rabu tanggal Satu bulan Maret Tahun Dua Ribu Dua Puluh Tiga, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Mas'ud S.Kep.NS.
   Jabatan : Kabag Umum Rumah Sakit Syuhada' Haji Blitar
   Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama Rumah Sakit Syuhada' Haji Blitar yang berkedudukan di Jalan Tanjung No. 158 Blitar, yang selanjutnya akan disebut sebagai ***PIHAK PERTAMA***.

2. Nama : Gatot Tri Rahardjo
   Jabatan : Kepala Lembaga Pemasyarakatan Kelas IIB Blitar
   No wa PIC / No. Telp : 085230022365 / (0342) 801743
   Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama klinik Pratama Rawat Jalan yang berkedudukan di Lembaga Pemasyarakatan Kelas IIB Blitar, yang selanjutnya akan disebut sebagai ***PIHAK KEDUA***.

Kedua belah pihak telah menyatakan persetujuan untuk bekerja sama dalam hal pemindahan dan atau penitipan LB3 termasuk pemusnahan obat-obatan ED dari **PIHAK KEDUA** dengan ketentuan sebagai berikut :

1. **PIHAK PERTAMA** sanggup dan bersedia mengkoordinasikan pengambilan LB3 antara **PIHAK TRANSPORTER** yang telah memiliki ijin dari pihak yang berwenang untuk melakukan pengangkutan LB3 dengan **PIHAK KEDUA** ;
2. **PIHAK KEDUA** sanggup dan bersedia mematuhi persyaratan pengemasan LB3 yang akan diambil oleh **PIHAK TRANSPORTER** sesuai peraturan yang berlaku ;



| PARAH | |
|---|---|
| PIHAK PERTAMA | PIHAK KEDUA |
| | |

3. Segala macam bentuk kegiatan proses perjalanan pengambilan LB3 dari **PIHAK KEDUA** sepenuhnya menjadi tanggung jawab **PIHAK TRANSPORTER ;**
4. Biaya yang timbul dari MOU ini diatur dalam klausul tersendiri;
5. Biaya pemindahan/penitipan akan dibayarkan oleh **PIHAK KEDUA** melalui transfer ke **PIHAK PERTAMA** ke Nomor Rekening Bank Jatim : **0142924994** atas nama RS Syuhada Haji;
6. Kwitansi tanda bukti penitipan akan dikirimkan ke **PIHAK KEDUA** lewat WA oleh **PIHAK PERTAMA** ;
7. Pengambilan LB3 dari **PIHAK KEDUA** oleh **TRANSPORTER BERIJIN** sesuai aturan yang berlaku, atau sewaktu-waktu jika terjadi timbunan LB3 maka **PIHAK KEDUA** menghubungi **PIC PIHAK PERTAMA (Ibu Choirut dhotin nomor/wa ; 081335108184)** selambat-lambatnya dua hari sebelum pengambilan LB3;
8. Jika ada perselisihan/masalah selama proses Oleh para pihak , diselesaikan dengan musyawarah untuk mufakat ;
9. Perjanjian Kerjasama ini berlaku selama 2 (dua) Tahun dan mengikat kedua pihak terhitung sejak tanggal 01 Maret 2023 sampai dengan 31 Maret 2025 dan/atau ada pemberitahuan tertulis dari salah satu pihak untuk memutuskan perjanjian kerjasama ini.

Demikian Perjanjian Kerjasama ini dibuat dan dimengerti dengan baik oleh kedua belah pihak dan tanpa penekanan dari pihak manapun.

**Blitar, 01 Maret 2023**

| **PIHAK PERTAMA** | **PIHAK KEDUA** |
|---|---|
| Kabag Umum Rumah Sakit Syuhada' Haji Blitar | Kepala Lembaga Pemasyarakatan Kelas IIB Blitar |
| **Mas'ud. S.Kep.Ns.** | **Catot Tri Rahardjo** |
| | **NIP. 197109231999031001** |



| PARAH | |
|---|---|
| PIHAK PERTAMA | PIHAK KEDUA |
| | |

**LAMPIRAN I**

**Nomor : 016/PKS-LB3/RSSH/III/2023**
**Tentang : Perjanjian Kerjasama Pengangkutan LB3**

1. Biaya pemindahan/ pengangkutan LB3 berat LB3 ≥ 50 kg = Rp 25.000,- / kg
2. Biaya pemindahan/ pengangkutan LB3 berat LB3 < 50 kg = Rp 30.000,- /kg
3. Bila berat LB3 ≤ 20 kg dikenakan biaya tambahan sebesar Rp. 20.000,- dan dibayarkan langsung kepada transporter waktu pengambilan LB3.

Mengetahui,

Rumah Sakit Syuhada' Haji Blitar
Kabag. Umum

RUMAH SAKIT SYUHADA' HAJI KOTA BLITAR

**Mas'ud. S.Kep.,Ns.**