



PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN

Jl. Kartini I No. 7 Kelurahan Pasar Gunungsitoli Kecamatan Gunungsitoli
Telp/Wa : 0821-6183-5018, Email : dinkesgusit@gmail.com
Instagram : dinkesgusit, Fanpage Facebook : dinkesgusit
GUNUNGSITOLI - KODE POS : 22810

Gunungsitoli, 21 Mei 2025

Nomor : 05/MS/KPA-DINKES/2025
Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Undangan *Market Sounding*
Pengadaan BMHP Strip HB pada Rematri.

Yth. (Daftar Undangan Terlampir)
di

Tempat

Sehubungan dengan Pengadaan BMHP Strip HB pada Rematri Tahun Anggaran 2025 dan guna meminimalisir keterlambatan pelaksanaan program, bersama ini kami bermaksud mengundang Bapak/Ibu untuk hadir dalam pertemuan yang akan dilaksanakan pada :

Hari, tanggal	: Jumat, 23 Mei 2025
Waktu	: 09.00 WIB s.d. selesai
Tempat	: Daring, Zoom Meeting
Meeting ID dan password	: ID Rapat: 914 906 4707, Kode Sandi: aAA4qy
Agenda	: Market Sounding Pengadaan BMHP Strip Hb pada Rematri

Tautan

Konfirmasi Kehadiran :

<https://docs.google.com/forms/d/18umtB8yBCZGcw95fM05FeDL3iQV7aQKy3wXhiUw3JXY/edit>

Mengingat pentingnya kegiatan tersebut, mohon kiranya Bapak/Ibu dapat hadir tepat waktu. Untuk konfirmasi kehadiran dan informasi lebih lanjut Bapak/Ibu dapat menghubungi **WARMAN JAYA ZEGA** (Hp : 0813-7077-5776).

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasama Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Kuasa Pengguna Anggaran/
Kuasa Pengguna Anggaran
pada Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli

WARMAN JAYA ZEGA, SKM, M.M
NIP. 19840407 200804 1 001

Lampiran Surat
Nomor : 05/MS/KPA-DINKES/2025
Tanggal : 21 Mei 2025

DAFTAR UNDANGAN

No.	Daftar Undangan
Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli	
1.	Kepala Kesehatan Kota Gunungsitoli
2.	Kabid Kesmas
3.	Kasubag Program
4.	Kasi Promkes
5.	Tim teknis perencanaan e-Purchasing
6.	Pejabat Pengadaan
Pelaku Usaha	
1.	Seluruh Pimpinan Perusahaan Industri Farmasi
2.	Seluruh pedagang besar farmasi
3.	Seluruh apotek