\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*[Kop Surat SKPD]*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ....................., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Nomor :  Sifat :  Lampiran :  Perihal : | Penting  1 (satu) berkas  **Permintaan *User ID* dan *Password* PA, KPA, PPK Barang Jasa dan Pejabat Pengadaan** |  | Kepada Yth :  Kepala Bagian Pengelolaan Pengadaan Barang dan Jasa Sekretariat Daerah Kabupaten Sigi  di -  Tempat |
|  |  | | |
|  | Sehubungan dengan pelaksanaan Pengadaan Barang/Jasa pada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*[Nama SKPD]* Kabupaten Sigi Tahun Anggaran 2022, dimana pemilihan penyedia barang/jasanya akan dilakukan dengan cara elektronik(*e-Tendering*) yang diselenggarakan oleh LPSE.  Berkenaan dengan itu, untuk lancarnya Pengadaan Barang/Jasa dimaksud, kami meminta bantuan untuk memperoleh *User ID* dan *Password* PA, KPA, PPK Barang Jasa dan Pejabat Pengadaan (pilih salah satu) pada Sub Bagian LPSE Kabupaten Sigi, dan untuk melengkapi persyaratan Permintaan *User ID* dan *Password*, terlampir kami sampaikan:   1. Formulir Permintaan *User ID* terlampir; 2. SK Penunjukan User Id yang dimaksud; 3. Foto copy Sertifikat Keahlian pengadaan Barang jasa (untuk PPK Barang Jasa dan Pejabat Pengadaan); 4. SK Kuasa Pengguna Anggaran dan Pelimpahan Sebagian wewenang Pengguna Anggaran (jika KPA bertindak sebagai PPK).   .  Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **KEPALA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **KABUPATEN SIGI** | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*[Nama]*** |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*[Pangkat]* |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*[Nip]* |  |

***Catatan : Untuk Kuasa Pengguna Anggaran yang bertindak sebagai Pejabat Pembuat Komitmen (PPK) tidak perlu memiliki atau melampirkan Sertifikat Keahlian pengadaan barang jasa, cukup dengan SK KPA dan Pelimpahan Sebagian wewenang Pengguna Anggaran.***

**ISIAN DATA PENGGUNA**

* Nama Pegawai : .......................................................................................................................................................\*)
* NIP : .......................................................................................................................................................\*)
* NIK : .......................................................................................................................................................\*)
* Alamat :.......................................................................................................................................................
* Telepon :....................................................................................................................................................... \*)
* Email :....................................................................................................................................................... \*)
* Pangkat :.......................................................................................................................................................
* Jabatan :.......................................................................................................................................................
* Golongan :.......................................................................................................................................................
* User group : Anggota Pokja Pemilihan Kepala UKPBJ Aparatur Sipil Negara

Pejabat Pengadaan Pejabat Pembuat Komitmen

* No. Sertifikat PBJ :....................................................................................................................................................... \*\*)
* Nomor SK :....................................................................................................................................................... \*)
* Nomor SK Pelimpahan   
   Wewenang PA :....................................................................................................................................................... \*)
* Masa berlaku SK :.......................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| *\*\*) Wajib diisi untuk Pokja Pemilihan, Pejabat Pengadaan dan PPK yg ditunjuk PA*  *\*) Wajib diisi*  ***Informasi :***   * *Lampirkan Sertifikat PBJ dan SK PPK/Pokja Pemilihan/Pejabat Pengadaan;* * *Lampirkan SK Kuasa Pengguna Anggaran (KPA) dan Pelimpahan Sebagian wewenang Pengguna Anggaran apabila KPA ditunjuk sebagai PPK;* * *Untuk User Aparatur Spil Negara (ASN) Diperuntukan pada Aplikasi Toko Daring;* * *Password otomatis dikirim ke email yang didaftarkan.* | Sigi, 2022  Pemohon,  ....................................................... |