|  |  |
| --- | --- |
| Formulir Pertanyaan Identifikasi Kebutuhan Barang | |
| Perangkat Daerah Nama KPA / PPK Program Kegiatan | : ………………………………………  : ………………………………………  : ………………………………………  : ……………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Pertanyaan | | Jawaban |
| **A. Identifikasi kebutuhan Barang** | | | |
| 1. | Nama/jenis Barang | | ………………………………… |
| 2. | Fungsi/kegunaan | | ………………………………… |
| 3. | Ukuran/kapasitas | | ………………………………… |
| 4. | Jumlah Barang yang diperlukan | | …………………… unit |
| 5. | Waktu pemanfaatan Barang | | ………………………………… |
| 6. | Pihak yang akan menggunakan/ mengelola Barang | | ………………………………… |
| 7. | Total perkiraan waktu pengadaan Barang (termasuk waktu pengiriman barang sampai tiba di lokasi) | | …………………hari/minggu/bulan |
| 8. | Terdapat di e-Katalog LKPP | | Ya/Tidak |
| 9. | Tingkat prioritas kebutuhan  Barang | | Tinggi/Sedang/Kecil |
| 10. | Perkiraan biaya | | Rp. …………………… |
| **B. Dalam rangka menunjang tugas dan fungsi organisasi** | | | |
| 11. | Jumlah pegawai dalam unit kerja | | ………………… orang |
| 12. | Tingkat beban tugas dan tanggung jawab pegawai dalam melaksanakan tugas dan fungsi unit kerja | | Tinggi/Sedang/ Rendah |
| 13. | Jumlah barang yang telah tersedia/dimiliki/dikuasai dapat memenuhi kebutuhan pada unit kerja | | Ya/Tidak |
| **C. Identifikasi barang yang telah tersedia/ dimiliki/ dikuasai** | | | |
| 14. | Jumlah barang sejenis yang telah tersedia/dimiliki/dikuasasi | | …………………… unit |
| 15. | Kondisi/kelayakan Barang | | Layak pakai : … unit  Rusak/dalam perbaikan : … unit  Tidak dapat digunakan : … unit *(Lainnya ……..)* |
| 16. | Lokasi/keberadaan Barang | | ………………………………… |
| 17. | Sumber dana pengadaan barang yang telah tersedia/ dimiliki/dikuasai | | APBN : …… unit APBD : …… unit *(Lainnya ………)* |
| **D. Identifikasi pasokan (*supply*) barang** | | | |
| 18. | Kemudahan memperoleh Barang di pasaran Indonesia sesuai dengan jumlah yang dibutuhkan | Ya/Tidak | |
| 19. | Terdapat produsen/pelaku usaha yang dinilai mampu dan memenuhi syarat | Banyak/Terbatas | |
| 20. | Kriteria Barang | *(dapat dipilih lebih dari satu)*  Produk dalam negeri Barang impor Pabrikan  Produksi tangan/ manual  Produk kerajinan tangan | |
| 21. | Persyaratan Barang memiliki nilai TKDN tertentu | Ya/Tidak  Paling sedikit TKDN: ……% | |
| **E. Persyaratan lain yang diperlukan** | | | |
| 22. | Cara pengiriman | ………………………………… | |
| 23. | Cara pengangkutan | ………………………………… | |
| 24. | Cara pemasangan | ………………………………… | |
| 25. | Cara penimbunan/penyimpanan | ………………………………… | |
| 26. | Cara pengoperasian/penggunaan | Otomatis/manual | |
| 27. | Kebutuhan pelatihan untuk pengoperasian/pemeliharaan Barang | Ya/Tidak | |
| 28. | Aspek pengadaan berkelanjutan | ………………………………… | |
| **F. Konsolidasi pengadaan barang** | | | |
| 29. | Terdapat pengadaan barang sejenis pada kegiatan lain | Ada/Tidak | |
| 30. | Indikasi konsolidasi atas pengadaan Barang | Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan | |

Muara Sabak,………………………………..

Pejabat Pembuat Komitmen,

**Nama Lengkap**

NIP. ……………………

|  |  |
| --- | --- |
| Formulir Pertanyaan Identifikasi Kebutuhan Konstruksi | |
| Pemerintah Daerah  Satuan Kerja/SKPD Pejabat Pembuat Komitmen Program Kegiatan Output | : ………………………………………  : ………………………………………  : ………………………………………  : ………………………………………  : ………………………………………  : ……………………………………… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | | | Pertanyaan | Jawaban |
| **A. Identifikasi kebutuhan Pekerjaan Konstruksi** | | | | |
| 1. | | | Nama/jenis Pekerjaan Konstruksi | ………………………………… |
| 2. | | | Fungsi/kegunaan | ………………………………… |
| 3. | | | Target/sasaran yang akan dicapai | ………………………………… |
| 4. | | | Waktu pemanfaatan hasil  Pekerjaan Konstruksi | ………………………………… |
| 5. | | | Bagaimana tingkat prioritas kebutuhan Pekerjaan Konstruksi? | Tinggi/Sedang/Kecil |
| 6. | | | Studi kelayakan Pekerjaan  Konstruksi dilaksanakan sebelum pelaksanaan desain | Sudah/Belum dilakukan |
| 7. | | | Penyusunan dokumen *Detailed*  *Engineering Design* (DED) | Sudah/Belum dilakukan |
| 8. | | | Kompleksitas pekerjaan | Kompleks/Sederhana  Jika kompleks, dibutuhkan dokumen *Detailed Engineering Design* (DED) paling lambat 1 tahun anggaran sebelum persiapan pengadaan melalui penyedia. |
| 9. | | | Pekerjaan Konstruksi dilaksanakan dengan kontrak tahun jamak (*multi years contract*) | Ya/Tidak  Jumlah tahun pelaksanaan : … tahun |
| 10. | | | Telah memiliki izin tertulis/ persetujuan dari pejabat yang berwenang untuk menggunakan kontrak tahun jamak | Sudah/Belum ada  Nomor surat izin : ……………………. |
| 11. | | | Penggunaan barang/material | Dalam Negeri : …. % Luar Negeri : ….% |
| 12. | | | Terdapat barang/material Pekerjaan Konstruksi yang sudah masuk pada list produk di e- katalog | Ya/Tidak |
| 13. | | | Pekerjaan Konstruksi dapat dilaksanakan oleh usaha kecil | Ya/Tidak |
| 14. | | | Perkiraan biaya | Rp. …………………… |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **B. Dalam hal Pekerjaan Konstruksi membutuhkan pembebasan lahan/pemanfaatan tanah** | | | |
| 15. | | Kebutuhan pembebasan lahan untuk menunjang pelaksanaan Pekerjaan Konstruksi | Ya/Tidak  Luas lahan/tanah: ….. ha/m2 |
| 16. | | Kebutuhan izin pemanfaatan tanah termasuk untuk akses menuju ke lokasi Pekerjaan Konstruksi | Ya/Tidak |
| 17. | | Lama waktu yang dibutuhkan untuk melakukan pembebasan lahan/pengurusan izin pemanfaatan tanah | Waktu yang dibutuhkan: ….  bulan/tahun |
| 18. | | Administrasi pembayaran ganti rugi | Administrasi dilampirkan |
| **C. Identifikasi Pekerjaan Konstruksi yang telah tersedia/ dimiliki/ dikuasai** | | | |
| 19. | | Lokasi/keberadaan Pekerjaan  Konstruksi | ………………………………… |
| 20. | | Jumlah Pekerjaan Konstruksi sejenis yang telah tersedia/dimiliki/dikuasai | …. unit |
| 21. | | Kondisi/kelayakan hasil Pekerjaan  Konstruksi | Layak pakai : … unit  Rusak/dalam perbaikan : … unit  Tidak dapat digunakan : … unit *(Lainnya ……..)* |
| 22. | | Sumber dana pengadaan Pekerjaan Konstruksi yang telah tersedia/dimiliki/dikuasai | APBN : …. unit APBD : …. unit *(Lainnya ………)* |
| **D. Konsolidasi pengadaan Pekerjaan Konstruksi** | | | |
| 23. | Terdapat pengadaan Pekerjaan Konstruksi sejenis pada kegiatan lain | | Ya/Tidak |
| 24. | Indikasi konsolidasi atas pengadaan Pekerjaan Konstruksi | | Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan |

Bogor,………………………………..

Pejabat Pembuat Komitmen,

**Nama Lengkap**

NIP. ……………………

|  |  |
| --- | --- |
| Formulir Pertanyaan Identifikasi Kebutuhan Jasa Lainnya | |
| Pemerintah Daerah  Satuan Kerja/SKPD Pejabat Pembuat Komitmen Program Kegiatan Output | : ………………………………………  : ………………………………………  : ………………………………………  : ………………………………………  : ………………………………………  : ……………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | | Pertanyaan | Jawaban |
| 1. | | Jenis Pengadaan Jasa Lainnya | ………………………………… |
| 2. | | Kebutuhan Rutin Tahunan | Ya/ Tidak |
| 3. | | Perkiraan Masa Pekerjaan | ………………………………… |
| 4. | | Target/sasaran yang akan dicapai | ………………………………… |
| 5. | | Fungsi/kegunaan | ………………………………… |
| 6. | | Kompetensi/ Spesifikasi Teknis | ………………………………… |
| 7. | | Sumberdaya yang telah tersedia/dimiliki/dikuasasi | ………………………………… |
| 8. | | Jumlah pelaku usaha yang dinilai mampumdan memenuhi syarat | Banyak/ Terbatas |
| 9. | | Perkiraan Total Biaya yang dibutuhkan | Rp. .............................................. |
| 10. | Terdapat pengadaan Pekerjaan sejenis pada kegiatan lain | Ya/Tidak |
| 11. | Indikasi konsolidasi atas pengadaan Pekerjaan Konstruksi | Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan |

Bogor,………………………………..

Pejabat Pembuat Komitmen,

**Nama Lengkap**

NIP. ……………………

|  |  |
| --- | --- |
| Formulir Pertanyaan Identifikasi Kebutuhan Konsultansi | |
| Pemerintah Daerah  Satuan Kerja/SKPD Pejabat Pembuat Komitmen Program Kegiatan Output | : ………………………………………  : ………………………………………  : ………………………………………  : ………………………………………  : ………………………………………  : ……………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama  Barang/Jasa | Perorangan/Badan  Usaha | Target/Sasaran  yang Diharapkan | Manfaat | Kuantitas | Spesifikasi | Waktu  Penggunaan | Perkiraan  Biaya | Ketersediaan  Pelaku Usaha (Banyak/Terbatas) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Bogor,………………………………..

Pejabat Pembuat Komitmen,

**Nama Lengkap**

NIP. ……………………