**PERJANJIAN KERJASAMA**
**PENEMPATAN PETUGAS FISIKAWAN MEDIK**
**ANTARA**
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. KANUJOSO DJATIWIBOWO BALIKPAPAN**
**DENGAN**
**ALIANSI FISIKAWAN MEDIK INDONESIA**
**DPW KALIMANTAN TIMUR**

**NOMOR : 415.4/10/KEMITRAAN/RSKD/2022**
**NOMOR :** 5 / AFISMI - KALTIMTARA / 1 / 2023

---

Perjanjian kerjasama ini dibuat dan ditandatangani di Balikpapan pada hari **ini Senin** tanggal **Dua** bulan **Januari** tahun **Dua Ribu Dua Puluh Tiga (2-1-2023)** , oleh dan antara:

I. **dr. Edy Iskandar, Sp.PD., FINASIM., MARS**
Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Kanujoso Djatiwibowo yang berkedudukan dan berkantor di Jalan M.T. Haryono No.656 Balikpapan, dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Kanujoso Djatiwibowo selanjutnya disebut sebagai **PIHAK KESATU**.

II. **Errol Gersong Wajong, S.Si**
Anggota Aliansi Fisikawan Medik Indonesia DPW Kalimantan Timur yang berkedudukan dan berkantor di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Jl. Dr. Soetomo Samarinda, dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama Aliansi Fisikawan Medik Indonesia DPW Kalimantan Timur selanjutnya disebut sebagai **PIHAK KEDUA**.

Untuk selanjutnya **PIHAK KESATU** dan **PIHAK KEDUA** secara bersama-sama disebut sebagai PARA PIHAK dan masing-masing disebut sebagai PIHAK.

Dengan ini terlebih dahulu mempertimbangkan hal-hal sebagai berikut :
1. **PIHAK KESATU** sebagai pihak Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Kanujoso Djatiwibowo membutuhkan jasa atau layanan Fisikawan Medik secara berkala atau periodik.
2. **PIHAK KEDUA** sebagai petugas Fisikawan Medik yang sanggup dan bersedia melakukan tugasnya di lingkungan Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Kanujoso Djatiwibowo.

PARA PIHAK sepakat dan setuju saling mengikatkan diri satu dengan yang lain, yang dituangkan dalam perjanjian dengan ketentuan dan syarat-syarat sebagai berikut :

**Pasal 1**
**MAKSUD DAN TUJUAN**

(1) Maksud dari perjanjian ini adalah sebagai pelaksanaan dari ketentuan Permenkes Nomor 83 tahun 2015 Tentang Standar Pelayanan Fisikawan Medik di Rumah Sakit dan Peraturan Kepala Badan PengawasTenaga Nuklir Nomor 8 Tahun 2011 serta Peraturan Perundang-undangan lain yang berlaku;
(2) Perjanjian ini bertujuan untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan di RSUD Daerah Dr. Kanujoso Djatiwibowo melalui QA dan QC Pesawat X-Ray yang dimilikinya secara berkala atau periodik.

## Pasal 2
## RUANG LINGKUP

(1) **PIHAK KESATU** memerlukan jasa Fisikawan Medik untuk QA dan QC Pesawat X-Ray di lingkungan RSUD Dr. Kanujoso Djatiwibowo sebanyak 12 (dua belas) unit dan **PIHAK KEDUA** sanggup dan bersedia melakukan QA dan QC Pesawat X-Ray dimaksud sesuai standar yang berlaku. Daftar Pesawat X-Ray yang dimaksud terlampir pada Perjanjian Kerjasama ini;
(2) **PIHAK KESATU** memerlukan jasa Fisikawan Medik untuk persyaratan perizinan penggunakan Pesawat X-Ray yang dimiliki oleh **PIHAK KEDUA**.

## Pasal 3
## JADWAL KUNJUNGAN

Jadwal kunjungan dari Fisikawan Medik setiap bulan adalah minimal 2 (dua) kali setiap bulan.

## Pasal 4
## HAK DAN KEWAJIBAN PIHAK KESATU

Dalam perjanjian ini **PIHAK KESATU** mempunyai KEWAJIBAN sebagai berikut :
(1) Membayar jasa Fisikawan Medik sebagai penanggung jawab peralatan pesawat X-Ray kepada **PIHAK KEDUA**;
(2) Memberikan data peralatan pesawat X-Ray, menyediakan pemantauan dosis perorangan/TLD dan pemeriksaan kesehatan tenaga Fisikawan Medik secara berkala kepada pihak **PIHAK KEDUA**;

(3) Memberikan kontribusi untuk peningkatan keilmuan Fisikawan Medik dalam menunjang kegiatan QA dan QC peralatan pesawat X-Ray;
(4) Apabila **PIHAK KESATU** tidak melakukan perpanjangan kontrak atau pemberhentian kepada **PIHAK KEDUA** atas alasan apapun maka **PIHAK KESATU** wajib mengganti Fisikawan Medik yang terdaftar di perizinan alat BAPETEN dalam waktu selambat-lambatnya
30 (tiga puluh) hari sebelumnya. Jika **PIHAK KESATU** tidak melakukan penggantian Tenaga Fisikawan Medis sebelum masa kontrak berakhir, maka **PIHAK KESATU** wajib mencabut/merivisi identititas **PIHAK KEDUA** didalam perizinan alat yang sedang berlaku;

Dalam perjanjian ini **PIHAK KESATU** mempunyai HAK sebagai berikut :
(1) Mendapatkan atau menerima hasil pelaporan kegiatan QA dan QC peralatan X-Ray milik **PIHAK KESATU** sesuai *Standart Operasional Procedure* (SOP) yang berlaku dan modalitas yang dimiliki pihak RSUD Dr. Kanujoso Djatiwibowo dari **PIHAK KEDUA;**
(2) Melakukan evaluasi dan follow up atas hasil laporan .QA dan QC yang dilakukan oleh **PIHAK KEDUA**;

**Pasal 5**
**HAK DAN KEWAJIBAN PIHAK KEDUA**

Dalam perjanjian ini **PIHAK KEDUA** mempunyai KEWAJIBAN sebagai berikut :
(1) Melakukan kunjungan/visitasi QA dan QC peralatan pesawat X-Ray minimal 2 (dua) kali dalam sebulan;
(2) Melakukan QA dan QC pesawat X-Ray sesuai kesepakatan dengan **PIHAK KESATU**;
(3) Memberikan laporan secara tertulis kepada **PIHAK KESATU** mengenai hasil QA dan QC yang dilakukan oleh **PIHAK KEDUA**;

Dalam perjanjian ini **PIHAK KEDUA** mempunyai HAK sebagai berikut :
(1) Menerima pembayaran jasa QA dan QC peralatan pesawat X-Ray sesuai kesepakatan;
(2) **PIHAK KEDUA** berhak mendapatkan perlindungan secara hukum, profesi maupun keselamatan selama **PIHAK KEDUA** menjalankan tugasnya sebagai Fisikawan Medik di RSUD Dr. Kanujoso Djatiwibowo;

**Pasal 6**
**JANGKA WAKTU**

(1) Perjanjian Kerjasama ini berlaku sejak tanggal 01 Januari 2023 sampai dengan 31 Desember 2023 dan dapat diperpanjang kembali atas kesepakatan **PARA PIHAK**;

(2) Selambat-lambatnya 1 (satu) bulan sebelum berakhirnya jangka waktu Perjanjian Kerjasama ini **PARA PIHAK** sepakat saling memberitahukan maksudnya apabila hendak memperpanjang Perjanjian Kerjasama ini;
(3) Apabila selambat-lambatnya sampai dengan 1 (satu) bulan sebelum berakhirnya jangka waktu Perjanjian ini tidak ada surat pemberitahuan dari **PIHAK KESATU** untuk memperpanjang waktu Perjanjian, maka Perjanjian ini berakhir dengan sendirinya;
(4) **PARA PIHAK** dapat mengakhiri perjanjian kerjasama sebelum habis masa berlaku Perjanjian Kerjasama ini dengan memberitahukan maksudnya kepada **PIHAK KEDUA** selambat-lambatnya 1 (satu) bulan sebelumnya.

**Pasal 7**
**TARIF DAN BIAYA**

(1) Biaya-biaya yang harus dibayar **PIHAK KESATU** kepada **PIHAK KEDUA** adalah sebesar Rp 3,000,000 (tiga juta rupiah) per bulan sudah termasuk biaya tranportasi dan akomodasi;
(2) Apabila terjadi perubahan tarif, maka biaya–biaya dimaksud ayat (1) pasal ini akan disesuaikan dengan ketentuan tarif yang berlaku dan **PIHAK KEDUA** wajib memberitahukan secara tertulis kepada **PIHAK KESATU** setiap perubahan tarif tersebut.

## Pasal 8
## TATA CARA PEMBAYARAN

(1) **PIHAK KESATU** melakukan pembayaran kepada **PIHAK KEDUA** sebagaimana maksud pasal 6;
(2) Pembayaran dapat dilaksanakan dengan cara langsung ke petugas Fisikawan Medik di rumah sakit tersebut sebelum tanggal 5 (lima) atau transfer ke rekening **PIHAK KEDUA**:

| | |
|---|---|
| **Bank** | **: BCA** |
| **Cabang** | **: TOMOHON** |
| **No. Rekening** | **: 1700531046** |
| **Atas Nama** | **: Errol Gerson Gerbie Wajong** |

dengan biaya transfer ditanggung oleh **PIHAK KESATU.**

## Pasal 9
## PEMUTUSAN PERJANJIAN

(1) Pelanggaran terhadap ketentuan dalam perjanjian ini oleh salah satu PIHAK dapat berakibat putusnya perjanjian ini apabila pelanggaran ini tidak diperbaiki dalam waktu 1 (satu) bulan sejak tanggal diterimanya surat pemberitahuan tentang pelanggaran tersebut;
(2) PARA PIHAK sepakat untuk mengesampingkan berlakunya pasal 1266 dan 1267 Kitab undang-undang Hukum Perdata (KUHP) terhadap segala sesuatu yang bertalian dengan pemutusan perjanjian ini, sehingga pemutusan perjanjian ini dapat dilakukan oleh masing-masing PIHAK tanpa menunggu keputusan hakim.
(3) Apabila pada saat perjanjian ini berakhir dan atau diputuskan, masih terdapat kewajiban yang belum diselesaikan oleh **PARA PIHAK**, maka ketentuan-ketentuan dalam perjanjian ini tetap berlaku sampai diselesaikannya hak dan kewajiban masing-masing pihak.

## Pasal 10
## FORCE MAJEURE

(1) Yang dimaksud *Force Majeure* dalam Kontrak ini adalah keadan–keadaan diluar kekuasaan salah satu atau kedua belah pihak yang mengakibatkan pihak dimaksud tidak dapat melaksanakan perjanjian ini, yaitu:
   a. Gempa bumi besar, angin ribut (topan), kebakaran besar, hujan terus menerus selama lebih dari 10 (sepuluh) hari kalender, banjir besar, tanah longsor, dan wabah penyakit;
   b. Pemogokan umum, huru-hara, pemberontakan, perang dan keadaan-keadaan lain yang oleh PARA PIHAK dinyatakan sebagai *Force Majeure;*
(2) Dalam hal terjadi *Force Majeure* dimaksud ayat (1) Pasal ini, maka Pihak yang mengalami *Force Majeure* berkewajiban memberitahukan secara tertulis kepada PIHAK lainnya dalam waktu paling lambat 7 (tujuh) hari kalender sejak terjadinya peristiwa tersebut dan 7 (tujuh) hari kalender setelah berakhirnya peristiwa tersebut.

(3) Kelalaian atau keterlambatan dalam memenuhi kewajiban pemberitahuan dimaksud ayat (2) pasal ini, mengakibatkan tidak diakuinya peristiwa dimaksud ayat (1) Pasal ini sebagai *Force Majeure;*
(4) Semua kerugian yang timbul atau diderita salah satu pihak karena terjadinya *Force Majeure* bukan merupakan tanggung jawab pihak lain.
(5) Apabila alat CT-Scan rusak/tidak operasional dalam masa kontrak berlaku maka **PIHAK KEDUA** tetap menerima hak dan kewajibannya sesuai dengan pasal 6;

**Pasal 11**
**HUKUM YANG BERLAKU**

PARA PIHAK sepakat bahwa perjanjiann ini tunduk dan diinterpretasikan berdasarkan ketentuan Hukum dan Peraturan Perundang–undangan yang berlaku di Negara Republik Indonesia.

**Pasal 12**
**PENYELESAIAN PERSELISIHAN**

(1) Masalah yang timbul sebagai akibat dari perjanjian ini akan diselesaikan dengan cara musyawarah dan mufakat;
(2) Apabila cara musyawarah dan mufakat tidak tercapai, maka PARA PIHAK sepakat untuk memilih domisili hukum yang tetap pada Pengadilan Negeri Balikpapan.

**Pasal 13**
**ALAMAT KORESPONDENSI**

(1) Semua pemberitahuan yang diperlukan untuk disampaikan oleh salah satu pihak kepada pihak yang lainnya dalam perjanjian ini akan dianggap telah diserahkan apabila tanda penerimaan yang sah dari pihak yang menerima pemberitahuan itu, dan setiap pemberitahuan wajib dialamatkan kepada:

**a. RSUD Dr. KANUJOSO DJATIWIBOWO INSTALASI RADIOLOGI**

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | dr. Julhismira , Sp.Rad |
| Jabatan | : | Kepala Instalasi Radiologi Rumah Sakit RSUD Dr.Kanujoso Djatiwibowo |
| Alamat | : | Instalasi Radiologi RSUD Dr. Kanujoso Djatiwibowo |
| Telepon | : | 081283324366 |

**b. ALIANSI FISIKAWAN MEDIK INDONESIA (AFISMI) DPW KALTIM**

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | Djoko Susilo, ST |
| Jabatan | : | Ketua DPW Kaltimtara |
| Alamat | : | Instalasi Radiologi RSUD Abdul Wahab Sjaranie Jl. Sutomo, Samarinda |
| Telepon | : | 081347849504 |
| Email | : | dsusilost@gmail.com |

(2) Semua pihak dapat pindah alamat dengan memberitahukan secara tertulis kepada pihak lainnya, dengan jangka waktu 14 (empat belas) hari sebelum pindah alamat.

**Pasal 14**
**PENUTUP**

Demikian Perjanjian ini dibuat rangkap 3 (tiga), masing-masing sama bunyinya, diatas kertas bermaterai cukup serta mempunyai kekuatan hukum yang sama setelah ditandatangani oleh **PARA PIHAK**. Asli pertama dipegang oleh **PIHAK KESATU** dan asli kedua dipegang oleh **PIHAK KEDUA** dan 1 (satu) rangkap lainnya disimpan sebagai arsip.

| | |
|---|---|
| **PIHAK KEDUA**, | **PIHAK KESATU**, |
| Asosiasi Fisikawan Medik Indonesia | RSUD Dr. Kanujoso Djatiwibowo |
| DPW Kalimantan Timur | Balikpapan |
| METERAI TEMPEL 10000 SEPULUH RIBU RUPIAH 10F10AKX233262579 | PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr.KANUJOSO DJATIWIBOWO BALIKPAPAN |
| **Errol G Wajong, S.Si** | **dr. Edy Iskandar, Sp.PD, FINASIM., MARS** |
| Anggota | Direktur |

**ASOSIASI FISIKAWAN MEDIK INDONESIA**

**DPW KALIMANTAN TIMUR**

ALIANSI FISIKAWAN MEDIK INDONESIA DPW KALTIM

**Djoko Susilo, ST**
Ketua