

PT. Asuransi Jasa Tania, Tbk.

Kantor Pusat : Gedung Agro Plaza Lantai 9, Jl. HR. Rasuna Said Kav. X2 No. 1, Jakarta 12950. Telp. (021) 5262529 (Hunting), Fax. : (021) 5262539, 5262540, Email : suretybond@jastan.co.id, Website : www.jastan.co.id

JAMINAN PELAKSANAAN

Nomor Jaminan : **PP060512250160440**

Nilai : **Rp. 91.542.528,00**

1. Dengan ini dinyatakan, bahwa kami: **CV. AJI JAYA, Tegalsari RT. 003/ RW. 001 Mliwis, Cepogo, Boyolali** sebagai Penyedia, selanjutnya disebut **TERJAMIN**, dan **PT. ASURANSI JASA TANIA, Tbk. Semarang** berkedudukan di **Jl. Pandanaran No. 2 – 6 Blok 4 Semarang**, sebagai Penjamin, selanjutnya disebut sebagai **PENJAMIN**, bertanggung jawab dan dengan tegas terikat pada **Pejabat Penandatanganan Kontrak Satuan Kerja Dinas Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Salatiga, Jl. Osamalki No.19 Salatiga** selanjutnya disebut **PENERIMA JAMINAN** atas uang sejumlah **Rp. 91.542.528,00 (sembilan puluh satu juta lima ratus empat puluh dua ribu lima ratus dua puluh delapan rupiah)**.
2. Maka kami, **TERJAMIN** dan **PENJAMIN** dengan ini mengikatkan diri untuk melakukan pembayaran jumlah tersebut di atas dengan baik dan benar bilamana **TERJAMIN** tidak memenuhi kewajiban dalam melaksanakan **Pekerjaan Bahan Makan Pasien (BMP)** sebagaimana ditetapkan berdasarkan **Surat Penunjukan Penyedia Barang/ Jasa Nomor : 01/SPPBJ/BMP/RSUD/2025** tanggal **23 Desember 2025** yang diselenggarakan oleh **PENERIMA JAMINAN**.
3. Surat Jaminan ini berlaku selama **365 (tiga ratus enam puluh lima)** hari kalender dan efektif mulai dari tanggal **01 Januari 2026** sampai dengan tanggal **31 Desember 2026**.
4. Jaminan ini berlaku apabila :
 - a. **TERJAMIN** tidak menyelesaikan pekerjaan tersebut pada waktunya dengan baik dan benar sesuai dengan ketentuan dalam Kontrak;
 - b. Pemutusan kontrak akibat kesalahan **TERJAMIN**.
5. **PENJAMIN** akan membayar kepada **PENERIMA JAMINAN** sejumlah nilai jaminan tersebut di atas dalam waktu paling lambat 14 (empat belas) hari kerja tanpa syarat (Unconditional) setelah menerima tuntutan pencairan secara tertulis dari **PENERIMA JAMINAN** berdasar Keputusan **PENERIMA JAMINAN** mengenai pengenaan sanksi akibat **TERJAMIN** cidera janji/ lalai/ tidak memenuhi kewajibannya.
6. Menunjuk pada pasal 1832 KUH Perdata dengan ini ditegaskan kembali bahwa **PENJAMIN** melepaskan hak-hak istimewa untuk menuntut supaya harta benda **TERJAMIN** lebih dahulu disita dan dijual guna dapat melunasi hutangnya sebagaimana dimaksud dalam Pasal 1831 KUH Perdata.
7. Tuntutan pencairan terhadap **PENJAMIN** berdasarkan Jaminan ini harus sudah diajukan selambat-lambatnya dalam waktu 30 (tiga puluh) hari kalender sesudah berakhirnya masa berlaku Jaminan ini.

Dikeluarkan di **Semarang**
Pada tanggal **31 Desember 2025**

TERJAMIN
CV. AJI JAYA



ARWAN WIJATMIKO
Direktur

PENJAMIN
PT. ASURANSI JASA TANIA, Tbk



MICHAEL DWI GERTJAN, Spt
Kepala Cabang