



**PEMERINTAH KABUPATEN WAJO**  
**SEKRETARIAT DAERAH**

Jl. Rusa Nomor 17 Telp. (0485) 323812 Fax (0485) 21006  
www.wajokab.go.id., Sengkang 90911, Kabupaten Wajo, Provinsi Sulawesi Selatan

---

**PENGUMUMAN**  
**Nomor : 050/131/X/PBJ/2019**

Sehubungan dengan rencana pelaksanaan **Pengadaan Langsung** kegiatan/pekerjaan untuk paket kegiatan sebagaimana terlampir, maka disampaikan kepada penyedia Jasa Konsultansi yang berminat untuk melaksanakan pekerjaan tersebut, kiranya memasukan **Surat Pernyataan Minat** sebagaimana format terlampir.

Surat Pernyataan Minat disampaikan pada :

Hari/Tgl : Jumat, 4 Oktober 2019 s/d Senin, 7 Oktober 2019

Jam : 08.00 s/d 15.00 Wita.

Tempat : Bagian Pengadaan Barang/Jasa Sekretariat Daerah Kabupaten Wajo

Alamat : Jalan Rusa No. 17 Sengkang Kabupaten Wajo

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Sengkang, 3 Oktober 2019

**BAGIAN PENGADAAN BARANG/JASA**  
**SEKRETARIAT DAERAH KAB. WAJO**

ttd

**Pejabat Pengadaan**

Lampiran Pengumuman Nomor : 050/131/X/PBJ/2019

| NO. | KEGIATAN / PEKERJAAN     | LOKASI | PAGU ANGGARAN  |
|-----|--------------------------|--------|----------------|
| A.  | DINAS PERDAGANGAN        |        |                |
| 1.  | Biaya Review Perencanaan | Tempe  | Rp. 50.000.000 |
| 2.  | Biaya Perencanaan        | Tempe  | Rp. 80.000.000 |

## KOP PERUSAHAAN

---

### **SURAT PERNYATAAN MINAT**

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

No. Identitas : ..... (disi dengan no. KTP/SIM/Paspor)

Jabatan : .....

Bertindak untuk dan : ..... PT./CV./Firma/Koperasi.....

atas nama (pilih yang sesuai dan cantumkan nama)

Alamat Perusahaan : .....

NPWP Perusahaan : .....

Dengan ini menyatakan bahwa :

Berminat untuk mengikuti proses pengadaan langsung untuk Paket Kegiatan/Pekerjaan  
Konstruksi / Pengawasan / Perencanaan/Pengadaan Barang : .....

..... dengan nilai Pagu Anggaran / HPS Rp. ....,

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan penuh rasa tanggung jawab  
untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanggal, ..... 2019

**Yang Membuat Pernyataan**

**....NAMA LENGKAP....**  
**Jabatan**

**Catatan :**

Coret yang tidak diperlukan