

**PERJANJIAN KERJA SAMA
ANTARA
DIREKTORAT PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN PENYAKIT MENULAR
DIREKTORAT JENDERAL PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN PENYAKIT
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

DENGAN

DINAS KESEHATAN PROVINSI KEPULAUAN RIAU

NOMOR: HK.03.01/C.III/ /2024

NOMOR: 540 / PKS - DINKES / XII / 2023

TENTANG

**PELAKSANAAN PROGRAM PENGENDALIAN MALARIA BERSUMBER DANA
HIBAH GLOBAL FUND MALARIA**

1. Nama <i>Sub Recipient</i> dan Alamat : Dinas Kesehatan Provinsi Kepulauan Riau Kawasan Perkantoran Sultan Mahmud Riayat Syah Gedung Raja Jaafar Lantai 2 dan 3 Pulau Dompak Seri Darul Makmur Kota Tanjungpinang					
2. Nama Program : <i>Acceleration of Malaria Program in Indonesia</i>					
3. Nama Grant : IDN-M-MOH					
4. Tanggal Awal: 2 Januari 2024	5. Tanggal Akhir: 31 Desember 2026				
6. Total Dana : Rp. 801.547.964,- (Delapan ratus satu juta lima ratus empat puluh tujuh ribu sembilan ratus enam puluh empat rupiah)					
7. Lingkup Program : Malaria					
8. Informasi Nomor Rekening Sub Recipient : Rekening MANDIRI:					
<table border="1"><thead><tr><th>Nama Rekening</th><th>Nomor Rekening</th></tr></thead><tbody><tr><td>RPL 140 DIT P2PTVZ KEMENKES PS KEPRI</td><td>1090015076409</td></tr></tbody></table>		Nama Rekening	Nomor Rekening	RPL 140 DIT P2PTVZ KEMENKES PS KEPRI	1090015076409
Nama Rekening	Nomor Rekening				
RPL 140 DIT P2PTVZ KEMENKES PS KEPRI	1090015076409				
9. Tahun Fiskal Sub Recipient mulai 2 Januari sampai dengan 31 Desember.					
10. Sub Recipient Representative:	11. Authorized Principal Recipient:				
Nama : Dr. Moh. Bisri, M.Kes	Nama : dr. Imran Pambudi, MPH				
Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Kepulauan Riau	Jabatan : Direktur P2PM Ditjen P2P				
Alamat : Kawasan Perkantoran Sultan Mahmud Riayat Syah Gedung Raja Jaafar Lantai 2 dan 3 Pulau Dompak Seri Darul Makmur Kota Tanjungpinang	Alamat : Jl. H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9 12950 Jakarta Selatan				
E-mail : gfmalaria_kepri@yahoo.co.id	E-mail : subditmalaria_kemendes@yahoo. co.id				
Perjanjian ini terdiri dari 2 halaman dan 1 berkas lampiran terdiri dari : Kondisi dan Syarat-syarat Perjanjian					

Perjanjian Kerja Sama, Halaman 1 dari 11 Halaman

Paraf I	Paraf II
	

12. Tanda Tangan *Authorized Principal Recipient*



.....
dr. Imran Pambudi, MPH
Direktur Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular

Tanggal :

13. Tanda Tangan Kepala *Sub Recipient*



.....
Dr. Moh. Bisri, M.Kes
Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Kepulauan Riau

Tanggal : 28 Desember 2023

yang bertanda tangan dalam Perjanjian Kerja Sama ini:

dr. Imran Pambudi, MPH : Direktur Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular selaku *Authorized Principal Recipient* Global Fund Komponen Malaria dalam hal ini bertindak dalam jabatannya untuk dan atas nama Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, berkedudukan dan berkantor di Jalan HR Rasuna Said X5 Kav. 4-9 Jakarta Selatan 12950, selanjutnya disebut ***Authorized Principal Recipient***.

Dr. Moh. Bisri, M.Kes : Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Kepulauan Riau dalam hal ini bertindak dalam jabatannya untuk dan atas nama Dinas Kesehatan Provinsi Kepulauan Riau yang ditetapkan sebagai *Sub Recipient*, berkedudukan dan berkantor di Kawasan Perkantoran Sultan Mahmud Riayat Syah Gedung Raja Jaafar Lantai 2 dan 3 Pulau Dompok Seri Darul Makmur Kota Tanjungpinang, selanjutnya disebut ***Kepala Sub Recipient***

Authorized Principal Recipient dan ***Kepala Sub Recipient*** selanjutnya secara bersama-sama disebut **Para Pihak**, dan masing-masing disebut **Pihak**.

Berdasarkan hal-hal tersebut di atas, **Para Pihak** sepakat untuk mengikatkan diri dalam Perjanjian Kerja Sama tentang Pelaksanaan Program Pengendalian Malaria dengan Bersumber Dana Hibah *Global Fund* Malaria (selanjutnya disebut "Perjanjian"), dengan ketentuan kondisi dan syarat-syarat sebagai berikut:

Paraf I	Paraf II