



PT. IDS Medical Systems Indonesia
Wisma 76, 17th & 22nd Floor, Jl. Letjen. S. Parman Kav. 76
Sliipi - Jakarta 11410, Indonesia
T: +62 21 2567 8989
E: +62 21 5366 1038
E: idsinfo@idsmed.com
www.idsMED.com

Kepada Yth

Seluruh Pelanggan/Rekanan/Vendor/Mitra Kerja/Stakeholder
dari PT. IDS Medical Systems Indonesia

No : 006/JKT/MR/DE/XI/2020

Lampiran : 1 Lembar

Perihal : Penerapan SNI ISO 37001:2016 – Sistem Manajemen Anti Penyuapan

Dengan Hormat

Sesuai dengan komitmen, visi dan misi **PT. IDS Medical Systems Indonesia** dalam mendukung penerapan Sistem Manajemen Anti Penyuapan maka **PT. IDS Medical Systems Indonesia** mengajak dan mendorong semua pihak untuk mendukung pelaksanaan penerapan SNI ISO 37001:2016.

Dalam mendukung hal tersebut di atas dan sebagai upaya pencegahan praktek tindakan kecurangan/penyimpangan pada praktek penyuapan, **PT. IDS Medical Systems Indonesia** berkomitmen menjalankan usaha di atas dengan tetap berpedoman pada dokumen dan prinsip-prinsip Sistem Manajemen Anti Penyuapan sebagai berikut:

- **No Bribery**, tidak diperbolehkan adanya praktek kecurangan, penyimpangan, keterlibatan suap-menyuap atau sejenisnya
- **No Gift**, tidak diperbolehkan adanya pemberian dan penerimaan hadiah-hadiah atau sejenisnya secara langsung maupun tidak langsung diluar batas kewajaran
- **No Luxurious Hospitality**, tidak diperbolehkan adanya jamuan yang diluar batas kewajaran

Apabila ada pihak-pihak yang mengetahui adanya pelanggaran dari *personnel* kami terhadap komitmen tersebut, mohon untuk dapat melaporkan melalui saluran *Whistle Blowing System* (WBS) Perusahaan dengan alamat email: ethics@idsmed.com dan mengisi form terlampir,



PT. IDS Medical Systems Indonesia
Wisma 76, 17th & 22nd Floor, Jl. Letjen. S. Parman Kay. 76
Slipi - Jakarta 11410, Indonesia
T: +62 21 2567 8989
E: +62 21 5366 1038
E: idsinfo@idsmed.com
www.idsMED.com

atau bisa menghubungi *personnel* kami yang bertanggung jawab untuk penanganan pelaporan ke nomor telepon berikut:

Tjan Herman: **+62 819-3237-5555**

Diah Eka Kurniawati: **+62 813-8408-5557**

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan dukungannya diucapkan terimakasih.

Jakarta, 1 September 2020

Hormat Kami,

Rufinus I. Susanto
Pimpinan Perusahaan

Lampiran 1. Kebijakan Sistem Manajemen Anti Penyuapan

Lampiran 2. Form *Whistleblowing System (WBS)*



PT. IDS MEDICAL SYSTEMS INDONESIA

KEBIJAKAN SISTEM MANAJEMEN ANTI PENYUAPAN

Kami jajaran Direksi dan Karyawan **PT. IDS Medical Systems Indonesia** berkomitmen untuk menjalankan **Sistem Manajemen Anti Penyuapan** yg baik dengan:

1. Melarang praktek Penyuapan dan sejenisnya di lingkungan perusahaan dan pihak berkepentingan eksternal.
2. Mematuhi peraturan perundang-undangan yang berlaku tentang Anti Penyuapan.
3. Menyelaraskan Kebijakan Anti Penyuapan dengan Tujuan Perusahaan.
4. Menyusun kerangka kerja untuk menetapkan, meninjau dan mencapai sasaran Anti Penyuapan.
5. Berkomitmen dalam pemenuhan persyaratan Sistem Manajemen Anti Penyuapan.
6. Berkomitmen dalam mengimplementasikan Sistem Manajemen Anti Penyuapan secara berkelanjutan.
7. Mendorong peningkatan kepedulian dan kesadaran kepada seluruh karyawan di lingkungan perusahaan melalui komunikasi dan praktek kerja yang berintegritas, profesional, itikad baik, dan atas dasar keyakinan yang wajar tanpa adanya paksaan ataupun takut tindakan balasan.
8. Menunjuk Fungsi Kepatuhan Anti Penyuapan (FKAP) yang memiliki kewenangan yang memadai dan mandiri.
9. Mengenakan sanksi tegas atas pelanggaran kebijakan dan ketentuan Sistem Manajemen Anti Penyuapan

Kebijakan Anti Penyuapan ini tersedia sebagai informasi yang terdokumentasi, terbuka untuk umum dan dikomunikasikan kepada seluruh pihak yang berkepentingan dengan proses bisnis perusahaan.

Kebijakan ini dibuat dengan kesadaran dan kepedulian yang tinggi dan akan ditinjau secara terus menerus untuk memastikan keselarasan dengan tujuan perusahaan.


Jakarta, 1 September 2020

Ditetapkan oleh:

 **PT. IDS Medical Systems Indonesia**
JAKARTA

Rufinus I. Susanto

President

	PT. IDS MEDICAL SYSTEMS INDONESIA	No. Dok	FM.AMR.03.01
		Rev	00
	Formulir Pengaduan Whistle Blowing System	Tgl	1-Sep-20
		Hal	1 dari 1

PT. IDS Medical Systems Indonesia berkomitmen menerapkan dan mengimplementasikan Sistem Manajemen Anti Penyuapan (SMAP) secara berintegritas dan transparan dalam menjaga kepercayaan, harapan dan kebutuhan pihak berkepentingan serta memberikan pelayanan yang terbaik.

Kami menyediakan sarana pengaduan (*Whistle Blowing System*) untuk setiap pelanggaran terkait SMAP yang dilakukan oleh setiap personil PT. IDS Medical Systems Indonesia. Kami akan menindaklanjuti laporan indikasi pelanggaran/kecurangan yang memenuhi kriteria laporan *Whistle Blowing System*.

No.	Data / Informasi Layanan Pengaduan	Jawaban Informasi
1.	Apakah Anda bersedia memberikan identitas Anda? Jika Ya, mohon cantumkan nama dan No.Tel/Hp atau email (dipersilahkan menggunakan <i>anonym</i> /inisial)	
2.	Pihak yang Anda Laporkan: 1. Nama: 2. Jabatan: (dipersilahkan menyebutkan beberapa nama, apabila lebih dari 1 (satu) orang)	
3.	Dimana lokasi kejadian terjadi:	
4.	Kapan kejadian terjadi? 1. Tanggal, Bulan Tahun: 2. Pada Pukul berapa:	
5.	Bagaimana kejadian terjadi: Tuliskan kronologis singkat kejadiannya	
6.	Mohon dilampirkan bukti yang memadai dan yang dapat diandalkan sebagai data awal untuk proses investigasi selanjutnya. Anda bisa melampirkan foto, dan/atau video, dan/atau dokumentasi lainnya sebagai barang bukti	

Kami berkomitmen dengan tetap memberikan perlindungan atas kerahasiaan identitas pribadi, jabatannya dan hak-haknya sebagai pegawai lainnya yang berkenan dengan kesaksiannya yang akan, sedang atau telah diberikannya, serta tanpa adanya tekanan dari pihak manapun.