



BERITA ACARA PEMERIKSAAN BARANG

Nomor :

Pada hari ini,, tanggal bulan tahun 2026, bertempat di, telah dilaksanakan pemeriksaan barang oleh Tim Teknis Pengadaan Barang dan Jasa Lembaga Pelindungan Saksi dan Korban (LPSK) berdasarkan permintaan pemeriksaan dari Pejabat Pembuat Komitmen (PPK).

I. DASAR PEMERIKSAAN

1. Kontrak/SPK Nomor :
2. Tanggal Kontrak/SPK :
3. Nama Pengadaan/Pekerjaan :
4. Nama Penyedia :

II. TIM PEMERIKSA

No.	Nama
1	
2	
3	

III. HASIL PEMERIKSAAN

Berdasarkan hasil pemeriksaan terhadap barang yang disampaikan oleh Penyedia, diperoleh hasil sebagai berikut:

No.	Uraian Barang	Spesifikasi	Jumlah	Hasil Pemeriksaan	Keterangan
1				Sesuai/Tidak Sesuai	
2				Sesuai/Tidak Sesuai	
3				Sesuai/Tidak Sesuai	
4				Sesuai/Tidak Sesuai	

Pemeriksaan meliputi:

- Kesesuaian jenis dan jumlah barang;
- Kesesuaian spesifikasi teknis dengan Kontrak/SPK;
- Kondisi dan kualitas barang;
- Kelengkapan barang/aksesori;
- Fungsi/kelayakan barang apabila diperlukan;
- Identitas barang, termasuk merek, tipe, nomor seri, dan/atau kode barang;
- Kesesuaian lainnya sebagaimana dipersyaratkan dalam Kontrak/SPK.

IV. KESIMPULAN

Berdasarkan hasil pemeriksaan tersebut, Tim Pemeriksa menyatakan bahwa:

- ☐ Barang telah sesuai dengan Kontrak/SPK dan dapat diterima.
- ☐ Barang belum sesuai dengan Kontrak/SPK dan perlu dilakukan perbaikan/pelengkapan/penggantian oleh Penyedia.
- ☐ Barang perlu dilakukan pemeriksaan ulang setelah tindak lanjut atas hasil pemeriksaan.

Catatan hasil pemeriksaan:

.....
.....
.....

V. DOKUMENTASI

Dokumentasi hasil pemeriksaan berupa foto barang, nomor seri/identitas barang, kondisi barang, dan dokumen pendukung lainnya terlampir dan menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Berita Acara ini.

Demikian Berita Acara Pemeriksaan Barang ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2026

TIM TEKNIS PENGADAAN BARANG DAN JASA

(.....) (.....) (.....)
NIP. NIP. NIP.

MENGETAHUI/MENERIMA HASIL PEMERIKSAAN

Pejabat Pembuat Komitmen (PPK)

PENYEDIA

(.....)
NIP.

(.....)
Jabatan: