

Nº 012-2021

Resolução SES/MG nº 7.395 de 09 fevereiro de 2021

ORDEM DE FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Nº 64376/2021
Referente a dispensa de licitação Lei 8.666/93 Art. 24 Inciso IV

Empresa
 SUPERMED COM E IMP PROD MED HOSP LTDA

Endereço
 RUA PROJETADA S/N, MOD 7A19 GALPAO 03 POLO EMPRESARIAL CAMBUI-MG CEP: 37600000

CPNJ	Telefone	Email
11.206.099/0001-07	(35) 3431-3952	vendas37@supermed.net.br

Autorizamos V.S.^a fornecer os equipamentos/medicamentos abaixo discriminados, observadas as especificações e demais condições constantes na dispensa de licitação Lei 8.666/93 Art. 24 Inciso IV.

OBJETO:

Unidade	Marca/Modelo:		QTD	Valor Estimado					
				Unitário	Total				
26698 - AMIODARONA 150MG AMP 3ML EV Detalhamento:			* AMPOLA	200,0000	1,7500	0,0000	0,00	0,0000	350,00
26956 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML IM - SC -IV Detalhamento:			* AMPOLA	200,0000	1,8108	0,0000	0,00	0,0000	362,16
27192 - METFORMINA 850MG COMP VO Detalhamento:			* COMPRIMI DO	240,0000	0,1775	0,0000	0,00	0,0000	42,60
27269 - OMEPRAZOL 20MG COMP VO Detalhamento:			* COMPRIMI DO	672,0000	0,1068	0,0000	0,00	0,0000	71,77
26522 - SIMETICONA 40MG COMP VO Detalhamento:			* COMPRIMI DO	400,0000	0,1100	0,0000	0,00	0,0000	44,00
Total dos Produtos(+):								870,53	
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:								0,00	
Valor Total do Imposto:								0,00	
Valor dos Descontos(-):								0,00	
Valor Outros (+):								0,00	
Valor Total (=):								<u>870,53</u>	

Nº 012-2021

Resolução SES/MG nº 7.395 de 09 fevereiro de 2021

PRAZO DE ENTREGA:

A entrega do produto dar-se-á no prazo máximo de 10 (dez) dias/horas após o recebimento da Ordem de Fornecimento

PRAZO DE GARANTIA:

Os objetos deste Termo terão garantia mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de instalação/recebimento.

Durante o prazo de garantia a Contratada fica obrigada a reparar os defeitos dos materiais, sempre que houver solicitação, sem ônus para o CONTRATANTE.

O fornecedor deve ser responsável por vícios ou defeitos de fabricação, bem como desgastes anormais do equipamento, suas partes e acessórios, obrigando-se a ressarcir os danos e substituir os elementos defeituosos, durante o período de garantia, sem ônus para a Fundação, salvo se comprovado que o problema foi ocasionado pela má utilização do material.

DEMAIS CONDIÇÕES

As condições dos produtos, bem como de pagamento obedecerão ao disposto no Termo de Referência em epígrafe.

Recebi o original desta ordem de fornecimento, ciente das condições estabelecidas.

Montes Claros, 09 de abril de 2021.



Adriana Inácia Paculdino Ferreira
Diretora HCMRS



SUPERMED COM E IMP PROD MED HOSP LTDA
Contratada



Mateus de Oliveira Silva
Coordenador de Compras

Página de assinaturas



Adriana Ferreira
833.596.806-34
Signatário










Monica Petrov
118.362.998-26
Signatário



heron madureira
VIDAPLAN SAÚDE LTDA
Signatário

HISTÓRICO

-
- | | | |
|-------------------------|---|--|
| 16 abr 2021
09:48:18 |  | Luciano Correia de Souza criou este documento. (E-mail: luciano@icesp.edu.br, CPF: 696.100.371-00) |
| 22 abr 2021
15:20:06 |  | Adriana Inácia Paculdino Ferreira (E-mail: adriana.paculdino@hcmarioribeiro.com.br, CPF: 833.596.806-34) visualizou este documento por meio do IP 187.62.195.39 localizado em Montes Claros - Minas Gerais - Brazil. |
| 22 abr 2021
15:20:09 |  | Adriana Inácia Paculdino Ferreira (E-mail: adriana.paculdino@hcmarioribeiro.com.br, CPF: 833.596.806-34) assinou este documento por meio do IP 187.62.195.39 localizado em Montes Claros - Minas Gerais - Brazil. |
| 02 ago 2021
14:10:03 |  | Monica Reis Petrov (E-mail: vendas37@supermed.net.br, CPF: 118.362.998-26) visualizou este documento por meio do IP 186.225.101.98 localizado em São Bernardo do Campo - Sao Paulo - Brazil. |
| 02 ago 2021
14:10:04 |  | Monica Reis Petrov (E-mail: vendas37@supermed.net.br, CPF: 118.362.998-26) assinou este documento por meio do IP 186.225.101.98 localizado em São Bernardo do Campo - Sao Paulo - Brazil. |
| 29 abr 2021
11:34:12 |  | heron cavalcanti madureira (Empresa: VIDAPLAN SAÚDE LTDA, E-mail: heron.cavalcanti@gmail.com, CPF: 003.184.616-50) visualizou este documento por meio do IP 189.50.7.20 localizado em Vila Velha - Espirito Santo - Brazil. |
| 29 abr 2021
11:34:13 |  | heron cavalcanti madureira (Empresa: VIDAPLAN SAÚDE LTDA, E-mail: heron.cavalcanti@gmail.com, CPF: 003.184.616-50) assinou este documento por meio do IP 189.50.7.20 localizado em Vila Velha - Espirito Santo - Brazil. |

