

Nº 016-2021

Resolução SES/MG nº 7.395 de 09 fevereiro de 2021

ORDEM DE FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Nº 64433/2021
Referente a dispensa de licitação Lei 8.666/93 Art. 24 Inciso IV

Empresa

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Endereço

AV. ANHANGUERA S/N KM 307 GP02, PARQUE RESIDENCIAL CAN RIBEIRÃO PRETO – SP CEP: 14093500

CPNJ

31.378.288/0001-66

Telefone

(16) 3505-4900

Email

vendascap14@medicamental.com.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					
Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
26728 - ATROPINA 0,5MG AMP 1ML EV Detalhamento:				* AMPOLA	300,0000	0,7600	0,0000	0,00	0,0000	228,00
Total dos Produtos(+):									228,00	
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 (=):									228,00	

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.

Nº 016-2021

Resolução SES/MG nº 7.395 de 09 fevereiro de 2021

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

Montes Claros, 12 de abril de 2021.



Adriana Inácia Paculdino Ferreira
Diretora HCMRS



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Contratada



Mateus de Oliveira Silva
Coordenador de Compras

Página de assinaturas



Adriana Ferreira
833.596.806-34
Signatário










MOISES SOUSA
402.619.848-02
Signatário



heron madureira
VIDAPLAN SAÚDE LTDA
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|-------------------------|---|--|
| 16 abr 2021
11:28:23 |  | 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
15:20:08 |  | 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. |
| 16 abr 2021
11:55:33 |  | MOISES FERREIRA DE SOUSA (E-mail: vendascap14@medicamental.com.br, CPF: 402.619.848-02) visualizou este documento por meio do IP 177.81.77.140 localizado em São Paulo - Sao Paulo - Brazil. |
| 16 abr 2021
11:55:46 |  | MOISES FERREIRA DE SOUSA (E-mail: vendascap14@medicamental.com.br, CPF: 402.619.848-02) assinou este documento por meio do IP 177.81.77.140 localizado em São Paulo - Sao Paulo - Brazil. |
| 29 abr 2021
11:33:53 |  | 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
11:33:53 |  | 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. |

