

Nº 016-2021

Portaria 501 de 19 de março de 2021 e Portaria 643 07 de abril de 2021

ORDEM DE FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Nº 65616/2021
Referente a dispensa de licitação Lei 8.666/93 Art. 24 Inciso IV

Empresa

CBS MEDICO CIENTIFICA COM. E REPR LTDA

Endereço

AV. ANDRE DE LEAO nº 107 BRAS SÃO PAULO – SP CEP: 03101010

CPNJ

48.791.685/0001-68

Telefone

(11) 3347-2700
(27) 9228-4070

Email

rebeca.antonio@cbsmed.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				
22333 - AGULHA DESCARTAVEL 25 X 0,70 MM	BD		UNIDADE	10.000,0000	0,1090	0,0000	0,00	0,0000	1.090,00
Nº	Período p/ Entrega	Quantidade							
1	06/06/2021 à 06/06/2021	10000							
Detalhamento:									
22302 - COMPRESSA CIRURGICA 45CMX50CM	FAROL		PACOTE 50 UNIDADES	100,0000	78,9700	0,0000	0,00	0,0000	7.897,00
Nº	Período p/ Entrega	Quantidade							
1	06/06/2021 à 06/06/2021	100							
Detalhamento:									
28028 - MALHA TUBULAR 10CM X 15M	MSO		ROLO 15M	5,0000	6,0300	0,0000	0,00	0,0000	30,15
Nº	Período p/ Entrega	Quantidade							
1	06/06/2021 à 06/06/2021	5							
Detalhamento:									
Total dos Produtos(+):								9.017,15	
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 (=):								9.017,15	

Nº 016-2021

Portaria 501 de 19 de março de 2021 e Portaria 643 07 de abril 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, 04 de junho de 2021.



Adriana Inácia Paculdino Ferreira
Diretora HCMRS



CBS MEDICO CIENTIFICA COM. E REPR LTDA
Contratada



Mateus Oliveira Silva
Coordenador de Compras

Página de assinaturas



Adriana Ferreira
833.596.806-34
Signatário









heron madureira
VIDAPLAN SAÚDE LTDA
Signatário



Rebeca Ferreira
480.228.038-63
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|-------------------------|---|--|
| 14 jun 2021
16:54:10 |  | Luciano Correia de Souza criou este documento. (E-mail: luciano@icesp.edu.br, CPF: 696.100.371-00) |
| 16 jun 2021
08:41:12 |  | Adriana Inácia Paculdino Ferreira (E-mail: adriana.paculdino@hcmarioribeiro.com.br, CPF: 833.596.806-34) visualizou este documento por meio do IP 186.248.195.194 localizado em Belo Horizonte - Minas Gerais - Brazil. |
| 16 jun 2021
08:41:17 |  | Adriana Inácia Paculdino Ferreira (E-mail: adriana.paculdino@hcmarioribeiro.com.br, CPF: 833.596.806-34) assinou este documento por meio do IP 186.248.195.194 localizado em Belo Horizonte - Minas Gerais - Brazil. |
| 29 jun 2021
12:14:21 |  | 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 187.36.170.63 localizado em Vila Velha - Espírito Santo - Brazil. |
| 29 jun 2021
12:14:21 |  | 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 187.36.170.63 localizado em Vila Velha - Espírito Santo - Brazil. |
| 16 jun 2021
10:57:36 |  | Rebeca Ferreira (E-mail: rebeca.antonio@cbsmed.com.br, CPF: 480.228.038-63) visualizou este documento por meio do IP 200.246.241.82 localizado em São Paulo - Sao Paulo - Brazil. |



16 jun 2021
10:57:51



Rebeca Ferreira (E-mail: rebeca.antonio@cbsmed.com.br, CPF: 480.228.038-63) assinou este documento por meio do IP 200.246.241.82 localizado em São Paulo - Sao Paulo - Brazil.

