

Nº 018-2021

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 65618/2021
Referente a dispensa de licitação Lei 8.666/93 Art. 24 Inciso IV

Empresa

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço

AV. TANCREDO NEVES Nº 3269, CASTELO BELO HORIZONTE-MG CEP: 31330430

CPNJ	Telefone	Email
44.463.156/0001-84	18.269.125/0001-87	maria.gomide@biohosp.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
22308 - FITA CIRURGICA HIPOALERGENICA 25MMX10M (MICROPORE) Especificação: PARA O HSM: MARCA CREMER OU 3M	3M			ROLO 1000 CM	200,0000	4,2000	0,0000	0,00	0,0000	840,00

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	04/06/2021 à 04/06/2021	200

Detalhamento:

22477 - FITA PARA MEDIR GLICEMIA Especificação: P/ HSM: ON-CALL PLUS	ROCHE			UNIDADE	6.000,0000	0,6000	0,0000	0,00	0,0000	3.600,00
---	-------	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	----------

P/ HSM: ACCU CHECK GUIDE

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	04/06/2021 à 04/06/2021	6000

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.440,00
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 (=):	<u>4.440,00</u>

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

Nº 018-2021

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

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



BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Contratada



Mateus Oliveira Silva
Coordenador de Compras

Página de assinaturas



Adriana Ferreira
833.596.806-34
Signatário









heron madureira
VIDAPLAN SAÚDE LTDA
Signatário



Maria Gomide
014.003.096-46
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|-------------------------|---|--|
| 14 jun 2021
17:37:58 |  | Luciano Correia de Souza criou este documento. (E-mail: luciano@icesp.edu.br, CPF: 696.100.371-00) |
| 16 jun 2021
08:41:11 |  | 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
08:41:16 |  | 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
12:14:08 |  | 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 - Espirito Santo - Brazil. |
| 29 jun 2021
12:14:08 |  | 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 - Espirito Santo - Brazil. |
| 14 jun 2021
17:52:20 |  | Maria Angélica Gomide (E-mail: maria.gomide@biohosp.com.br, CPF: 014.003.096-46) visualizou este documento por meio do IP 187.20.19.124 localizado em Belo Horizonte - Minas Gerais - Brazil. |



14 jun 2021
17:52:42



Maria Angélica Gomide (E-mail: maria.gomide@biohosp.com.br, CPF: 014.003.096-46) assinou este documento por meio do IP 187.20.19.124 localizado em Belo Horizonte - Minas Gerais - Brazil.

