

**Nº 062-2021**

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 66663/2021**  
**Referente a dispensa de licitação Lei 8.666/93 Art. 24 Inciso IV**

Empresa

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço

AV. PAULO COSTA nº 320 JARDIM PIOMONT BETIM-MG CEP: 32669712

CPNJ

Telefone

Email

67.729.178/0002-20	(31) 3439-4300 0800 28 36 071	<a href="mailto:franielereino@gmail.com">franielereino@gmail.com</a>
--------------------	----------------------------------	--

Autorizamos V.S.<sup>a</sup> 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
29106 - CLORANFENICOL+RETINOL+AA+METIO (10000UI+25+5+5MG)/G TB 3,5G Detalhamento:				TUBO 3,5 G	18,0000	9,6656	0,0000	0,00	0,0000	173,98
27978 - SORO GLICOSADO 5% FR 100ML SIST. FECHADO EV Detalhamento:				FRASCO	210,0000	2,4624	0,0000	0,00	0,0000	517,10
Total dos Produtos(+):									691,08	
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 (=):									691,08	

**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.

**Nº 062-2021**

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

---

**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, 03 de agosto de 2021.



---

**Adriana Inácia Paculdino Ferreira**  
Diretora HCMRS



---

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
Contratada



---

**Mateus de Oliveira Silva**  
Coordenador de Compras

## Página de assinaturas



**Adriana Ferreira**  
833.596.806-34  
Signatário









**heron madureira**  
VIDAPLAN SAÚDE LTDA  
Signatário



**Franciele Dangelo**  
074.474.216-18  
Signatário

## HISTÓRICO

- |                         |   |   |
|-------------------------|---|---|
| 05 ago 2021<br>14:40:23 |  | <b>Luciano Correia de Souza</b> criou este documento. (E-mail: luciano@icesp.edu.br, CPF: 696.100.371-00)   |
| 06 ago 2021<br>18:19:43 |  | <b>Adriana Inácia Paculdino Ferreira</b> (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.  |
| 06 ago 2021<br>18:19:45 |  | <b>Adriana Inácia Paculdino Ferreira</b> (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.     |
| 10 ago 2021<br>15:58:13 |  | <b>heron cavalcanti madureira</b> (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 Vitória - Espírito Santo - Brazil. |
| 10 ago 2021<br>15:58:13 |  | <b>heron cavalcanti madureira</b> (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 Vitória - Espírito Santo - Brazil.    |
| 05 ago 2021<br>15:28:33 |  | <b>Franciele Ramos Reino Dangelo</b> (E-mail: francielereino@gmail.com, CPF: 074.474.216-18) visualizou este documento por meio do IP 177.36.211.253 localizado em Montes Claros - Minas Gerais - Brazil.                       |



05 ago 2021  
15:28:45



**Franciele Ramos Reino Dangelo** (E-mail: [francielereino@gmail.com](mailto:francielereino@gmail.com), CPF: 074.474.216-18) assinou este documento por meio do IP 177.36.211.253 localizado em Montes Claros - Minas Gerais - Brazil.

