

154  
P

CENTRO EST. DE REAB. E READAPTAÇÃO-CRER  
SOULMV - Sistema de Compras -  
Relatório de Ordem de Compra

Página: 1 / 2  
Emitido por: 4196-PATRICIA  
Em: 18/12/2019 14:24

Ord. Compra: 40267 Cód. Integr: Solicitação: 19377 Solic: SERV PATRIMONIO  
Nº Processo: 815/2019 Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 17/12/2019  
Fornecedor: 7593 LUMIAR HEALTH BUILDE - LUMIAR HEALTH BUILDERS EQ. HOSP LTDA  
CNPJ/CPF: 05.652.247/0001-06 Insc Est.: 6362819638114  
Endereço: GUIDO ALIBERTI Nr.: 3005 Compl.:  
Bairro: JARDIM SAO CAETANO Cep: 09581680  
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s): 62 9106 3575 ROBERTO, ALEXSSANDRA GERENTE, LORENA - LUMIAR GOI  
Telefone Comercial : 11 3775 0700  
Celular : 62 3922-6122/83104140  
E-Mail : LORENA.OLIVEIRA@LUMIARSAUDE.C

Comprador: AGIR - ASSOC GOIANA INTEGR REABILITACAO Nº 1655 CNPJ: 05.029.600/0001-04  
Endereço: AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO Insc. Est.: isento  
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995 5475 -  
Bairro: SETOR: NEGRAO DE LIMA CEP: 74653230 UF: GO  
Responsável: PATRICIA ALVES DA SILVA

Sr. Fornecedor: OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

REALIZAR O PAGAMENTO DA SEGUINTE FORMA: AUSENTE DE CONDIÇÃO MAIS BENÉFICA,  
REALIZAR O PAGAMENTO COM 21 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO PRODUTO E/OU PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇO, MEDIANTE NOTA FISCAL DEVIDAMENTE ATESTADA PELA ÁREA RESPONSÁVEL VIA  
DEPÓSITO BANCÁRIO;

COMUNICAR À CONTRATADA, CASO O PRODUTO/SERVIÇO ESTEJA EM DESACORDO COM A  
ORDEM DE COMPRA;

AVALIAR O FORNECEDOR E TRATAR AS NÃO CONFORMIDADES, CONFORME ROTINA INTERNA.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

ENTREGAR O PRODUTO/SERVIÇO DE ACORDO COM A QUANTIDADE, PREÇO, UNIDADE DE  
MEDIDA, MARCA E DEMAIS INFORMAÇÕES CONTIDAS NA ORDEM DE COMPRA, NO PRAZO  
ESTABELECIDO. NA OCORRÊNCIA DE REJEIÇÃO DA NF, POR DESACORDO COM A ORDEM DE  
COMPRA, O PRAZO DE PAGAMENTO ESTIPULADO ACIMA, PASSARÁ A SER CONTADO, A PARTIR  
DA DATA DA SUA REAPRESENTAÇÃO;

ENTREGAR O PRODUTO DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 14:00 ÀS 17:00H; NO LOCAL  
ESTABELECIDO;

INFORMAR NA NOTA FISCAL O NÚMERO DO PROCESSO DE COMPRAS, O NÚMERO DA ORDEM  
DE COMPRAS E O CONTRATO DE GESTÃO Nº 123/2011 - SES/GO;

INFORMAR NA NOTA FISCAL A DATA PARA PAGAMENTO, CONSIDERANDO 21 DIAS APÓS O  
RECEBIMENTO DO PRODUTO E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, E OS DADOS BANCÁRIOS PARA  
DEPÓSITO;

PRESTAR TODOS OS ESCLARECIMENTOS SOLICITADOS PELA CONTRATANTE,  
PROVIDENCIANDO A IMEDIATA CORREÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES;

O DESCUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS DARÁ AO CONTRATANTE O DIREITO DE  
CANCELAR UNILATERALMENTE A ORDEM DE COMPRAS, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS  
PENALIDADES PREVISTAS NA CARTA COTAÇÃO, INCLUSIVE A SUSPENSÃO DO DIREITO DE  
CONTRATAR COM A AGIR POR PRAZO NÃO SUPERIOR A 1 (UM) ANO.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA  
Período p/ Entrega: 23/12/2019 à 22/01/2020 Moeda: R\$ -  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ESSA ORDEM DE COMPRA /RELATÓRIO DE CONTRATAÇÃO SE REFERE AO PROCESSO DE  
Nº 815/2019 - CONVÊNIO Nº 851971/2017;

A INFORMAÇÃO ABAIXO DEVERÁ CONSTAR NA NOTA FISCAL:

Nº DO PROCESSO: 815/2019 - ORDEM DE COMPRA DE Nº 40267 - CONVÊNIO Nº 851971/2017;

Patricia Alves da Silva  
Coordenadora  
Agir - Mat.: 4196

CENTRO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO DR. HENRIQUE SANTILLO

LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPES INSTITUCIONAIS LTDA

155  
P  
Rubrica

CENTRO EST. DE REAB. E READAPTAÇÃO-CRER  
SOULMV - Sistema de Compras  
Relatório de Ordem de Compra

Página: 2 / 2  
Emitido por: 4196-PATRICIA  
Em: 18/12/2019 14:24

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd. Compr.	Vi. Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
35908 - VENTILADOR PULMONAR P/ RESSONANCIA MAGNETICA	VENT-LOGOS			UNIDADE	1.0000	15.500,0000	0,0000	0,00	0,0000	15.500,00

Especificação: \* VENTILADOR PULMONAR PNEUMÁTICO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS, ADULTOS E OBESOS MÓRBIDOS.

- \* INDICADO PARA TRANSPORTE INTRA/EXTRA HOSPITALAR E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.
- \* APRESENTAR OS MODOS DE VENTILAÇÃO CMV (CONTROLADA), AMV (ASSISTIDA) E MANUAL.
- \* PEEP QUE ABRANJA A FAIXA DE PELO MENOS 1 A 20CMH2O.
- \* PRESSÃO INSPIRATÓRIA PINSPI QUE ABRANJA A FAIXA DE PELO MENOS 12 A 55CMH2O.
- \* TEMPORÁRIO (TI) QUE ABRANJA A FAIXA DE PELO MENOS 0,3 A 3,5S.
- \* FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (FR) QUE ABRANJA A FAIXA DE PELO MENOS 3 A 80 CPM.
- \* CONCENTRAÇÃO DE O2 QUE ABRANJA A FAIXA DE PELO MENOS 40% A 100%.
- \* DIMENSÕES DE APROXIMADAMENTE 30 X 16 X 20 CM.
- \* ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 220 V/60 HZ.
- \* ACESSÓRIOS:
  - 01 CIRCUITO DE VIA AÉREA INFANTIL;
  - 01 CIRCUITO DE VIA AÉREA ADULTO;
  - 01 EXTENSÃO DE OXIGÊNIO.
- \* MANUAL DE OPERAÇÃO OU INSTRUÇÃO DE USO EM PORTUGUÊS.

Detalhamento: \* GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.  
A EMPRESA DEVERÁ REALIZAR TREINAMENTO OPERACIONAL CONFORME SOLICITADO NA CARTA COTAÇÃO Nº815/2019;  
EQUIPAMENTO ORÇADO DA MARCA VENTILOGOS – MODELO S-21 – REGISTRO DA ANVISA 80015660008;  
O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE SEGUINDO O SOLICITADO NA CARTA COTAÇÃO Nº815/2019;

Total dos Produtos(+):	15.500,00
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 (=):	15.500,00

COMPRADOR (A) <i>Patricia Alves</i>	SILMONIA FERNANDES GER. CORP SUPRIMENTOS	CLAUDEMIRO DOURADO SUP. ADM. FINANCEIRO	
Data <i>18.12.2019</i>	Data <i>18.12.2019</i>	Data <i>18.12.2019</i>	Data

*Silmonia Fernandes Ger.*

SUPERINTENDENTE DE COMPRAS ADM. FINANÇAS E ORÇ.