

Ord. Compra: 1222 Solicitação: 766 Solic: SUPERV ENGENHARIA CLINICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 15/09/2020
Fornecedor: 23108 UDILIFE - UDILIFE COM IMP E EXP EIRELI
CNPJ/CPF: 34.061.908/0001-27 Insc Est.: 34804790020
Endereço: ITALIA Nr.: Compl.:
 Bairro: TIBERY Cep: 38405056
 Cidade: UBERLANDIA UF: MG Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): ROGÉRIO
E-Mail: CONTATO@UDILIFE.COM.BR



Comprador: ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO INOVAÇÃO E RESULTADOS EM SAUDE
Endereço: TORRE BUSINESS LOZANDES CORPORATE , A Nº 960 CNPJ: 05.029.600/0002-87
Cidade: GOIANIA Insc. Est.: ISENT0
Bairro: PQ LOZANDES Fone/Fax: 3995 5475 - 3995 5475
Responsável: HOSNE RIBEIRO DE SOUSA CEP: 74884120 UF: GO

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;

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.: 5 Desc. Condição de Pgto.: 21 DIAS
Período p/ Entrega: 15/09/2020 à 30/10/2020 R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: DEVERÁ CONSTAR TAMBÉM NA NOTA FISCAL OS DADOS ABAIXO:
PROCESSO Nº 129/19
CONVENIO SICONV: 882232/18

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	--------	----------

37713 - CARRO MACA P/ RESSONANCIA MAGNETICA	CDF			UNIDADE	2,0000	3.600,0000	0,0000	0,00	0,0000	7.200,00
--	-----	--	--	---------	--------	------------	--------	------	--------	----------

Especificação: - CONFECCIONADA EM MATERIAL NÃO MAGNÉTICO, PARA SER UTILIZADA EM SALA DE
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, EXCLUINDO TODA A POSSIBILIDADE DE INTERFERÊNCIA NO
EQUIPAMENTO.
- ESTRUTURA EM DURALUMÍNIO TUBULAR POLIDO.
- LEITO FIXO.
- CABECEIRA REGULÁVEL.
- CINTO DE SEGURANÇA COM ENGATE RÁPIDO EM PVC.
- RODAS DE APROXIMADAMENTE 5" EMBORRACHADAS PARA REDUÇÃO DE RUÍDOS,
SENDO DUAS COM FREIO:
* DOTADAS DE ROLAMENTOS BLINDADOS QUE PROPORCIONAM SUAVIDADE E LEVEZA

AGIR - ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
<p>NA LOCOMOÇÃO DA MACA; * BAIXO ÍNDICE DE RUIDOS E MENOR ESFORÇO DO OPERADOR; * SISTEMA DE TRAVAMENTO DOS RODÍZIOS EM DIAGONAL.</p> <p>- GRADES LATERAIS BASCULANTES COM SISTEMA DE TRAVAMENTO AUTOMÁTICO, COM MECANISMO DE MOVIMENTO VERTICAL (DESCE E SOBE) OU DE TOMBAR. - COLCHONETE COM ZÍPER, ESTOFADO EM ESPUMA DENSIDADE D-45, ESPESSURA 50MM, COM REVESTIMENTO EM COURVIM DE ALTA QUALIDADE, MONTADO SOBRE QUADRO COM TRAVESSAS EM TUBOS DE ALUMÍNIO.</p> <p>- DIMENSÕES: * LEITO: 1870 X 490 X 800 MM (COMPRIMENTO X LARGURA X ALTURA) * TOTAL: 1900 X 625 X 800 MM (COMPRIMENTO X LARGURA X ALTURA).</p> <p>- CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA DE 150KG. - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.</p>										



Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	7.200,00
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 (=):	7.200,00

COMPRADOR (A) <i>[Signature]</i>	SILMONIA FERNANDES GER. CORP SUPRIMENTOS	CLAUDEMIRO DOURADO SUP. ADM. FINANCEIRO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data <i>15/09/20</i>	Data <i>15/09/20</i>	Data <i>15/09/20</i>	Data <i>[Signature]</i>

Hosne Ribeiro de Sousa
Comprador
Mat. 8456

SUPR-01-2020