

Ord. Compra: 38947 Cód. Integr.: Solicitação: 18789 Solic:SERV PATRIMONIO
Nº Processo: 1317/2017 Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/03/2019
Fornecedor: 21422 MEDI SAUDE - MEDISAUDE PRODUTOS MED. HOSPITALARES
CNPJ/CPF: 02.563.570/0001-15 Insc Est.:
Endereço: AV ALTINO TOME
Bairro: VILA BRASILIA Nr.: S/N Compl.: QD91-A LT 13/15
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Cep: 74905790 UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): JOANA D'ARC, JOANA D'ARC
E-Mail : COMERCIAL5@FRAGAHOSPITALAR.C om.br
Telefone Comercial : (062) 3094-9040



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 -
Responsável: PATRICIA ALVES DA SILVA CEP: 74653230 UF: GO

Sr. Fornecedor: OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

REALIZAR O PAGAMENTO DA SEGUINTE FORMA: CASO A ENTREGA DO PRODUTO/SERVIÇO OCORRA ATÉ SEXTA-FEIRA, O PAGAMENTO SERÁ EFETIVADO NA SEXTA-FEIRA DA SEMANA SEGUINTE, ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA OU BOLETO 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, PASSARA 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 NUMERO DO PROCESSO DE COMPRAS, O NUMERO DA ORDEM DE COMPRAS E O CONTRATO DE GESTÃO Nº 123/2011 - SES/GO

INFORMAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS, EM CASO DE DEPOSITO EM CONTA;

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

ENTREGAR AS CERTIDÕES ABAIXO, EM CONJUNTO COM A NOTA FISCAL:

1. CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO;
2. CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS JUNTO AO FGTS;
3. CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS JUNTO AO ESTADO DE GOIÁS;
4. CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS JUNTO AO MUNICÍPIO (ISSQN) DA SEDE DA EMPRESA (NOS CASOS DE OBRAS E SERVIÇOS).
5. CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS.

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: _____

PUBLICADO NO SITE

Patricia Alves da Silva
Compradora
AGIR - Mat.: 4196

Ord. Compra: 38947 Cód. Integr: Solicitação: 18789 Solic:SERV PATRIMONIO
 Nº Processo: 1317/2017 Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/03/2019
 Fornecedor: 21422 MEDI SAUDE - MEDISAUDE PRODUTOS MED. HOSPITALARES

Fls. 2042
 Rubrica

Cód. Condição de Pgto.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
 Período p/ Entrega: 25/03/2019 à 08/05/2019 Moeda: R\$ -
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
 Observação: ESSA ORDEM DE COMPRA SE REFERE AO PROCESSO DE Nº 1317/17 - VOL. I, II, III E IV

INFORMAMOS QUE A INFORMAÇÃO DEVERÁ CONSTAR NA NOTA FISCAL:

*CONVÊNIO MS Nº. 838124/16

OS PRODUTOS DEVERÃO SER ENTREGUES SEGUINDO A DESCRIÇÃO, O SOLICITADO E A QUALIDADE INFORMADA NA CARTA COTAÇÃO Nº:1317/17

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

33511 - ESCADA C/ 02 DEGRAUS ACO INOX - TUBO REDONDO	MEDI SAUDE			UNIDADE	20,0000	187,5000	0,0000	0,00	0,0000	3.750,00
--	---------------	--	--	---------	---------	----------	--------	------	--------	----------

Especificação: - ESTRUTURA EM TUBO REDONDO DE AÇO INOX DE NO MÍNIMO 20 X 20 X 1,2 MM;
 - PISO EM AÇO INOX REVESTIDO EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE;
 - PÉS COM PONTEIRAS EM PVC;
 - MODELO: MS-MS-14.001.
 - GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES.

Detalhamento:

33512 - SUPORTE P/ HAMPER MEDI ACO INOX MEDI SAUDE MS- 14.101	SAUDE			UNIDADE	31,0000	396,0000	0,0000	0,00	0,0000	12.276,00
---	-------	--	--	---------	---------	----------	--------	------	--------	-----------

Especificação: - ESTRUTURA EM TUBOS REDONDOS DE AÇO INOX PADRÃO AISI 304 DE 7/8" X 1,20 MM
 DE ESPESSURA COM POLIMENTO DE ALTO BRILHO;
 - DIMENSÕES: 50 X 80 CM (DIÂMETRO X ALTURA).

* ACOMPANHA:

- 03 RODAS DE 3" EM TERMOPLÁSTICO;

* MODELO: MS-14.101;

* GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES.

Detalhamento:

33513 - SUPORTE P/ SORO INOX MEDI SAUDE MS-22.004	MEDI SAUDE			UNIDADE	36,0000	266,0000	0,0000	0,00	0,0000	9.576,00
--	---------------	--	--	---------	---------	----------	--------	------	--------	----------

Especificação: - CONSTRUÍDO EM TUBOS DE AÇO INOX PADRÃO AISI 304 DE 1" X 1,2 MM DE
 ESPESSURA COM POLIMENTO DE ALTO BRILHO;
 - HASTE EM AÇO INOX COM 04 (QUATRO) GANCHOS EM FORMATO DE X RETRÁTEIS;
 - REGULAGEM DE ALTURA ATRAVÉS DE SISTEMA DE TRAVA SEMI GIRATÓRIA;
 - BASE EM AÇO INOX MACIÇO COM DIÂMETRO DE 52 CENTÍMETROS DE DIÂMETRO QUE
 OFERECE DIRIGIBILIDADE E ESTABILIDADE PARA SUPORTAR BOMBAS DE INFUSÃO;
 - 04 (QUATRO) RODAS DE 2" EM TERMOPLÁSTICO.
 - MODELO: MS-22.004.
 - GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES.

Detalhamento:

PUBLICADO NO SITE

Total dos Produtos(+):	25.602,00
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 (=):	25.602,00

Patricia Alves da Silva
 Compradora
 AGIR - Mat.: 4195

[Handwritten signature]

COMPRADOR (A) <i>Patricia Alves</i>	SILMONIA FERNANDES GER. CORP SUPRIMENTOS	CLAUDEMIRO DOURADO SUP. ADM. FINANCEIRO		Fis. <i>4196</i>
Data <i>19.03.2019</i>	Data <i>19.03.2019</i>	Data <i>19.03.2019</i>	Data	Rubrica <i>u</i>

mat. 4196

SUPR-01-287

PUBLICADO NO SITE