



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA DOS VALOS
RUA RUBERT, 900
CNPJ: 89.708.051/0001-86
SETOR DE LICITAÇÃO



PREGÃO PRESENCIAL Nº 8/2019
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 1 de 5

Fornecedor:
Endereço:
CNPJ:
E-mail:

Número:
Insc. Estadual:

Cidade:

UF:
Fone:

Validade da Proposta: 30 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1		1,00	UN	<p>Ventilador eletrônico multiprocessado - com capacidade mínima, conforme especificações a seguir: tela gráfica no mínimo de 5", volumétrico e pressométrico para emergência e transporte; aplicação: transporte intra/extra hospitalar e atendimento de emergência; pacientes: adultos pediátricos e neonatais; modalidades mínimas: VCV (assistido/controlado), PCV (assistido/controlado), PSV, CPAP, SIMV, fluxo contínuo, controles diretos para volume corrente, frequência e sensibilidade assistida; alarmes de pressão inspiratória alta e baixa, volume total máximo e mínimo, PEEP, bateria fraca e rede de gases; com pelo menos gráfico de pressão por tempo; misturador de ar ambiente que permita ajuste da FIO2; leitor de fluxo inspiratório integrado ao equipamento; de fácil montagem, limpeza e esterilização; sistema de fixação específico para uso em ambulâncias e unidades móveis de resgate, inclusive aéreo com compensação de altitude; tecla stand by que interrompe as funções do ventilador; botão de ciclo manual, que determina</p> <p>o início do ciclo respiratório; silenciador de alarme por 60 segundos; controle de PEEP eletrônico; entrada de bateria externa de 12V DC; bateria interna recarregável com duração mínima de 900 min. Contendo os seguintes acessórios: Uma fonte alimentação 110/220 W; uma mangueira O2; um braço articulado c/ 3 segmentos; um pedestal para uso ambulatorial, com rodízios; um suporte para ambulância; um suporte para maca; um circuito paciente - sem dreno - adulto/pediátrico, em silicone; um circuito paciente - sem dreno - neonatal, em silicone.</p> <p>Valor de Referência: 20.664,33000</p>			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA DOS VALOS
RUA RUBERT, 900
CNPJ: 89.708.051/0001-86
SETOR DE LICITAÇÃO

PREF. MUN. DE FORTALEZA DOS VALOS	
MOD.	
PROC. Nº	FL.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 8/2019
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 2 de 5

Fornecedor:	Número:	Cidade:	UF:
Endereço:	Insc. Estadual:	Fone:	
CNPJ:	Validade da Proposta: 30 dias		
E-mail:			

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
2		3,00	UN	Autoclave 12 litros- - com capacidade mínima, conforme especificações a seguir: capacidade 12 L; tanque e bandeja em aço inox; com, no mínimo 11 sistemas de segurança; operação automática, com indicação de ciclo através de display de cristal líquido; sistema eletrônico microprocessado de tempo e temperatura; tecla de emergência; sistema eletrônico que interrompa o ciclo de esterilização; termostato; válvulas de sobre-pressão; válvula solenoide; válvula de sub-pressão anti-vácuo; anel de silicone para vedação da porta; dispositivo com sistema de segurança contra abertura acidental da porta; conjunto de fusíveis elétricos; pés de borracha antidesslizantes; desaeração automática; despressurização automática; secagem extra; potência de 1100 W, voltagem 220; temperatura (durante o ciclo da esterilização) programável de mínima de 121°C tempo total de esterilização até 30 min, contendo, no mínimo, os seguintes acessórios: 02 bandejas em aço inox, 01 suporte bandejas, fusíveis, abraçadeira e copo de medida d'água. Dimensões mínimas da câmara: diâmetro 21.6 cm X profundidade 33,3 cm. Medidas externas aproximadas: largura 33,3 cm X altura 33 cm x profundidade 46 cm. Valor de Referência: 3.865,58000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA DOS VALOS
RUA RUBERT, 900
CNPJ: 89.708.051/0001-86
SETOR DE LICITAÇÃO

PREF. MUN. DE FORTALEZA DOS VALOS	
MOD.	
PROC. Nº	FL.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 8/2019
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 3 de 5

Fornecedor:	Número:	Cidade:	UF:
Endereço:	Insc. Estadual:	Fone:	
CNPJ:	Validade da Proposta: 30 dias		
E-mail:			

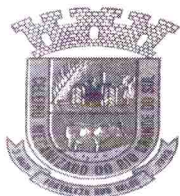
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
3		1,00	UN	Autoclave 21 - com capacidade mínima, conforme especificações a seguir: capacidade 21 L; tanque e bandeja em aço inox; com, no mínimo 11 sistemas de segurança; operação automática, com indicação de ciclo através de display de cristal líquido; sistema eletrônico microprocessado de tempo e temperatura; tecla de emergência; sistema eletrônico que interrompa o ciclo de esterilização; termostato; válvulas de sobre-pressão; válvula solenoide; válvula de sub-pressão anti-vácuo; anel de silicone para vedação da porta; dispositivo com sistema de segurança contra abertura acidental da porta; conjunto de fusíveis elétricos; pés de borracha antideslizantes; desaeração automática; despressurização automática; secagem extra; potência de 1600 W, voltagem bivolt; temperatura (durante o ciclo da esterilização) programável de mínima de 121°C tempo total de esterilização até 30 min, contendo, no mínimo, os seguintes acessórios: 03 bandejas em aço inox, 01 suporte bandejas, fusíveis, abraçadeira e copo de medida d'água. Dime nsões mínimas da câmara: diâmetro 25 cm X profundidade 43 cm. Medidas externas aproximadas: largura 38 cm X altura 39 cm x profundidade 60 cm. Valor de Referência: 3.929,61000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA DOS VALOS
RUA RUBERT, 900
CNPJ: 89.708.051/0001-86
SETOR DE LICITAÇÃO

PREF. MUN. DE FORTALEZA DOS VALOS	
REC.D.	
PROC. Nº	FL.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 8/2019
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 4 de 5

Fornecedor:	Número:	Cidade:	UF:
Endereço:	Insc. Estadual:	Fone:	
CNPJ:	Validade da Proposta: 30 dias		
E-mail:			

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
4		1,00	UN	Aparelho Eletrocardiograma 12 canais ECG - com capacidade mínima, conforme especificações a seguir: aquisição mínima de 12 derivações, com bateria inclusa, com múltiplos formatos de impressão configuráveis: 1, 3, 6 e 12 canais, sensibilidade 5, 10, 20, automática (I~aVF: 10, v1~V6:5) mm/mV, velocidade de impressão mínima de 12,5mm/s, 25mm/s, 50mm/s. Filtros: AC (50/60Hz, -20dB ou melhor); Muscular (25~35Hz, -3dB ou melhor); Da Linha de base (0,1Hz, -3dB ou melhor); Passa baixo (desligado, 40Hz, 100Hz, 150Hz; Tela LCD de 2 linhas, com indicador de sensibilidade, velocidade, filtro, frequência cardíaca, formato de impressão e de derivação de ritmo, Indicador LED de qualidade de sinal e alimentação elétrica e bateria (inclusa), dados do paciente com identificação, nome, idade, sexo, altura e peso; mediadas básicas frequência cardíaca, intervalo PR, duração do QRS, QT/QTc e eixo P-R-T.; papel térmico A4; detecção de eletrodo solto, beep da QRS; Alimentação corrente alternada ou bateria recarregável (inclusa); t ensão de alimentação: 100 – 240V, frequência 50/60Hz, autonomia da bateria de aproximadamente 100 impressões de exames no modo automático; Conexão com PC através de interface RS-232 e LAN RJ-45 ou adaptador USB; Conformidades: Classe I e energizado internamente, tipo BF a prova de desfibrilação; Acessórios: cabo paciente 10 vias, quatro eletrodos de membro tipo clip, seis eletrodos precordiais, gel para eletrodo, cabo de alimentação, papel térmico para impressão, um CD manual de operação, software interno de análise e interpretação automática de ECG; Carro de transporte, EKGViewer Software, bateria>2 horas. Valor de Referência: 9.108,73000			
5		10,00	UN	Tablet com as especificações mínimas a seguir: memória de 8 GB, tela 9,6", wi-fi – android, 4,4, processador dual core, câmera de 5MP, memória expansível até 128 MB Valor de Referência: 874,50000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA DOS VALOS
RUA RUBERT, 900
CNPJ: 89.708.051/0001-86
SETOR DE LICITAÇÃO

PREE MUN. DE FORTALEZA DOS VALOS	
MOD.	
PROC. Nº	FL.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 8/2019
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 5 de 5

Fornecedor:	Número:	Cidade:	UF:
Endereço:	Insc. Estadual:	Fone:	
CNPJ:	Validade da Proposta: 30 dias		
E-mail:			

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
						TOTAL	

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

PREF. MUN. DE FORTALEZA DOS VALOS	
MOD.	
PROC. Nº	FL.

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO

Pregão Presencial nº 08/2019
Menor Preço por Item

Prezados Senhores,

Pela presente, declaramos para efeito do cumprimento ao estabelecido no Inciso VII do artigo 4º da Lei Federal nº 10.520 de 17.07.2002, sob as penalidades cabíveis, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação exigidos neste Edital, inexistindo fatos impeditivos para nossa habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Local e data:

(assinatura e identificação do representante legal/procurador da licitante)

Nome:

R.G.:

Cargo/função:

ANEXAR DO LADO DE FORA DO ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA

PREF. MUN. DE FORTALEZA DOS VALOS	
MOD.	
PROC. Nº	FL.

ANEXO III

EMPRESA:

CNPJ/MF Nº

ENDEREÇO:

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Declaramos, sob as penas da lei, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com a Administração Pública, não havendo fatos impeditivos de nossa participação no PREGÃO PRESENCIAL nº 08/2019.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

_____, ____ de _____ de 2019.

Representante legal

PREF. MUN. DE FORTALEZA DOS VALOS	
MCD.	
PROC. Nº	FL.

ANEXO IV

EMPRESA:

CNPJ/MF Nº

ENDEREÇO:

DECLARAÇÃO

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Licitante, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal combinado com o inciso V do art. 27 da Lei 8.666/93, de que não possuímos em nosso quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em um trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Razão Social:

....., em.....de.....de 2010.

Nome completo e assinatura do(a) representante legal da empresa.

CONTRATO Nº ...DE ...

Processo nº: 24/2019

Requerente: Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação

Assunto: Aquisição de equipamentos hospitalares e de informática.

Modalidade de Licitação: Pregão Presencial nº 24/2018

Regime de Fornecimento: Imediato

Por este Instrumento Particular de Contrato, tendo de um lado o MUNICÍPIO DE FORTALEZA DOS VALOS/RS, com sede na Rua Rubert, nº 900, e inscrito no C.N.P.J. sob o nº 89.708.051/0001-86, neste ato representado pela sua PREFEITA MUNICIPAL, a Sra. MARCIA ROSSATTO FREDI, brasileira, casada, professora, residente nesta Cidade, portadora do CPF. nº 513.301.130-04, e, de outro lado, a empresa, com sede na, n.º, na cidade de, inscrita no C.N.P.J. nº, neste ato representada pelo seu, portador do CPF nº, residente e domiciliado, que, doravante, passam a denominar-se, simplesmente, CONTRATANTE e CONTRATADA, ajustam entre si, por este Instrumento de Contrato, que se rege pela Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores, e legislação pertinente, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Objeto: O objeto do presente contrato é disciplinar o fornecimento de equipamentos hospitalares para o Hospital Municipal Bom Pastor e Unidades Básicas de Saúde, e de informática para uso dos Agentes de Saúde, conforme especifica o Processo Licitatório na modalidade de PREGÃO PRESENCIAL Nº 08/2019, Regido pela Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho 2002, e do Decreto Municipal nº 109, de 10 de abril de 2007, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº 8.666/93.

I – Descrição do objeto:



PMEE MUN. DE FORTALEZA DOS VALOS
MOD.
PROC. Nº _____ FL. _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QNT	UN
01	Ventilador eletrônico multiprocessado - com capacidade mínima, conforme especificações a seguir: tela gráfica no mínimo de 5", volumétrico e pressométrico para emergência e transporte; aplicação: transporte intra/extra hospitalar e atendimento de emergência; pacientes: adultos pediátricos e neonatais; modalidades mínimas: VCV (assistido/controlado), PCV (assistido/controlado), PSV, CPAP, SIMV, fluxo contínuo, controles diretos para volume corrente, frequência e sensibilidade assistida; alarmes de pressão inspiratória alta e baixa, volume total máximo e mínimo, PEEP, bateria fraca e rede de gases; com pelo menos gráfico de pressão por tempo; misturador de ar ambiente que permita ajuste da FIO2; leitor de fluxo inspiratório integrado ao equipamento; de fácil montagem, limpeza e esterilização; sistema de fixação específico para uso em ambulâncias e unidades móveis de resgate, inclusive aéreo com compensação de altitude; tecla stand by que interrompe as funções do ventilador; botão de ciclo manual, que determina o início do ciclo respiratório; silenciador de alarme por 60 segundos; controle de PEEP eletrônico; entrada de bateria externa de 12V DC; bateria interna recarregável com duração mínima de 900 min. Contendo os seguintes acessórios: Uma fonte alimentação 110/220 W; uma mangueira O2; um braço articulado c/ 3 segmentos; um pedestal para uso ambulatorial, com rodízios; um suporte para ambulância; um suporte para maca; um circuito paciente - sem dreno - adulto/pediátrico, em silicone; um circuito paciente - sem dreno - neonatal, em silicone.	01	un
02	Autoclave 12 litros - com capacidade mínima, conforme especificações a seguir: capacidade 12 L; tanque e bandeja em aço inox; com, no mínimo 11 sistemas de segurança; operação automática, com indicação de ciclo através de display de cristal liquido; sistema eletrônico microprocessado de tempo e temperatura; tecla de emergência; sistema eletrônico que interrompa o ciclo de esterilização; termostato; válvulas de sobre-pressão; válvula solenoide; válvula de sub-pressão anti-vácuo; anel de silicone para vedação da porta; dispositivo com sistema de segurança contra abertura acidental da porta; conjunto de fusíveis elétricos; pés de borracha antideslizantes; desaeração automática; despressurização automática; secagem extra; potência de 1100 W, voltagem 220; temperatura (durante o ciclo da esterilização) programável de mínima de 121°C tempo total de esterilização até 30 min, contendo, no mínimo, os seguintes acessórios: 02 bandejas em aço inox, 01 suporte bandejas, fusíveis, abraçadeira e copo de medida d'água. Dimensões mínimas da câmara: diâmetro 21,6 cm X profundidade 33,3 cm. Medidas externas aproximadas: largura 33,3 cm X altura 33 cm x profundidade 46 cm.	03	un

PREF. MUN. DE FORTALEZA DOS VALOS
MOD.
PROC. N° FL.



FORTALEZA DOS VALOS

Construindo uma gestão de resultados!

2017-2020

03	Autoclave 21 Litros - com capacidade mínima, conforme especificações a seguir: capacidade 21 L; tanque e bandeja em aço inox; com, no mínimo 11 sistemas de segurança; operação automática, com indicação de ciclo através de display de cristal liquido; sistema eletrônico microprocessado de tempo e temperatura; tecla de emergência; sistema eletrônico que interrompa o ciclo de esterilização; termostato; válvulas de sobre-pressão; válvula solenoide; válvula de sub-pressão anti-vácuo; anel de silicone para vedação da porta; dispositivo com sistema de segurança contra abertura accidental da porta; conjunto de fusíveis elétricos; pés de borracha antideslizantes; desaeração automática; despressurização automática; secagem extra; potência de 1600 W, voltagem bivolt; temperatura (durante o ciclo da esterilização) programável de mínima de 121°C tempo total de esterilização até 30 min, contendo, no mínimo, os seguintes acessórios: 03 bandejas em aço inox, 01 suporte bandejas, fusíveis, abraçadeira e copo de medida d'água. Dimensões mínimas da câmara: diâmetro 25 cm X profundidade 43 cm. Medidas externas aproximadas: largura 38 cm X altura 39 cm x profundidade 60 cm.	01	un
04	Aparelho Eletrocardiograma 12 canais ECG - com capacidade mínima, conforme especificações a seguir: aquisição mínima de 12 derivações, com bateria inclusa, com múltiplos formatos de impressão configuráveis: 1, 3, 6 e 12 canais, sensibilidade 5, 10, 20, automática (I~aVF: 10, v1~V6:5) mm/mV, velocidade de impressão mínima de 12,5mm/s, 25mm/s, 50mm/s, Filtros: AC (50/60Hz, - 20dB ou melhor); Muscular (25~35Hz, -3dB ou melhor); Da Linha de base (0,1Hz, -3dB ou melhor); Passa baixo (desligado, 40Hz, 100Hz, 150Hz; Tela LCD de 2 linhas, com indicador de sensibilidade, velocidade, filtro, frequência cardíaca, formato de impressão e de derivação de ritmo, Indicador LED de qualidade de sinal e alimentação elétrica e bateria (inclusa), dados do paciente com identificação, nome, idade, sexo, altura e peso; mediadas básicas frequência cardíaca, intervalo PR, duração do QRS, QT/QTc e eixo P-R-T.; papel térmico A4; detecção de eletrodo solto, beep da QRS; Alimentação corrente alternada ou bateria recarregável (inclusa); tensão de alimentação: 100 – 240V, frequência 50/60Hz, autonomia da bateria de aproximadamente 100 impressões de exames no modo automático; Conexão com PC através de interface RS-232 e LAN RJ-45 ou adaptador USB; Conformidades: Classe I e energizado internamente, tipo BF a prova de desfibrilação; Acessórios: cabo paciente 10 vias, quatro eletrodos de membro tipo clip, seis eletrodos precordiais, gel para eletrodo, cabo de alimentação, papel térmico para impressão, um CD manual de operação, software interno de análise e interpretação automática de ECG; Carro de transporte, EKGViewer Software, bateria>2 horas.	01	un
05	Tablet com as especificações mínimas a seguir: memória de 8 GB, tela 9,6", wi-fi – android, 4,4, processador dual core, câmera de 5MP, memória expansível até 128 MB.	un	10

CLÁUSULA SEGUNDA - Do preço e da forma de pagamento: A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor de R\$......, pelo fornecimento do objeto especificado na cláusula primeira, valor constante da proposta final por ela



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA DE FORTALEZA DOS VALOS

Rua Rubert, 900 - CEP: 98125-000 • Fortaleza dos Valos/RS

Fone/Fax: (55) 3328-1133 • E-mail: pmgab@pmfv.rs.gov.br • Website: www.pmfv.rs.gov.br

apresentada, na forma estabelecida na licitação, ou seja: pagamento à vista, contra a entrega do objeto, posto nas dependências da Secretaria Municipal da Saúde, mediante visto fiscal e emissão de nota fiscal.

CLÁUSULA TERCEIRA – Do Prazo: O presente contrato vigorará a contar data de sua assinatura, até a data da entrega do objeto - em sua totalidade, e conclusão do pagamento.

CLÁUSULA QUARTA - Das Obrigações:

- I - A CONTRATADA assume, exclusivamente, todos os encargos decorrentes das obrigações trabalhistas, previdenciárias, sociais, de seguro com pessoal que vier a contratar, transporte, carga e descarga, comprometendo-se, ainda, a observar as normas técnicas, no que lhe for aplicável.
- II - A contratada se obriga a manter, durante a execução do contrato, todas as condições e requisitos atinentes ao objeto contratado, bem como as condições de garantia constantes da sua proposta.

CLÁUSULA QUINTA – Das Alterações e Rescisões:

- I - O presente Instrumento só poderá ser alterado nas hipóteses previstas no Art.65, seus incisos e parágrafos, da Lei Federal nº 8.666/93.
- II - O presente Instrumento poderá, ainda, ser rescindido pôr qualquer uma das razões constantes do Art. 78, da Lei Federal nº 8.666/93.
- III - Ocorrentes motivos de caso fortuito ou de força maior impeditivos da entrega do objeto, deverá a contratada comunicá-las por escrito ao Contratante. Enquanto perdurarem tais motivos, ficam suspensos os direitos e deveres decorrentes do contrato.
- IV - Na ocorrência das hipóteses acima, ao CONTRATANTE fica assegurado o direito de chamar novo fornecedor, respeitadas as condições ou licitações, enquanto perdurar a suspensão.

CLÁUSULA SEXTA – Da Fiscalização: A fiscalização da entrega do objeto estará a cargo do CONTRATANTE, através de funcionários, por ela designados, cabendo aos mesmos que se faça cumprir o que contém o presente instrumento.

Parágrafo Único. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, e, na sua ocorrência, não implica corresponsabilidade da fiscalização.



CLÁUSULA SÉTIMA – Das Dotações: As despesas decorrentes deste ajuste correrão às custas da seguinte Dotação Orçamentária:

06	SECRETARIA DA SAÚDE
06.03	SAÚDE – FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
06.03.10.301.0124.2062.4500	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
287	4490.52.00.00.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

06	SECRETARIA DA SAÚDE
06.03	SAÚDE – FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
06.03.10.301.0124.2062.0040	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
530	4490.52.00.00.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

CLÁUSULA OITAVA – Da Natureza Jurídica: Fica eleito o Foro da Comarca de Cruz Alta – RS, para solucionar todas as questões oriundas deste ajuste, quando não resolvidas por via administrativa, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem as partes assim, justas e contratadas, assinam o presente Instrumento, em duas vias de igual teor e forma e uma só finalidade, perante duas testemunhas que igualmente assinam.

Fortaleza dos Valos,de.....de.....

Prefeita Municipal de Fortaleza dos Valos

Marcia Rossatto Fredi

Contratante

.....

.....

Contratada

TESTEMUNHAS:

