

LICITAÇÃO COMPARTILHADA PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2/2024 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS DO CONSÓRCIO DE DESENVOLVIMENTO INTERMUNICIPAL DOS MUNICÍPIOS DO ALTO JACUÍ E ALTO DA SERRA BOTUCARAÍ/RS – COMAJA - CNPJ 03.656.200/0001-95.

ATA REGISTRO DE PREÇOS Nº 186-2024

Pelo presente, a empresa abaixo identificada, em 23 de outubro de 2024, concordam plenamente com os Termos constantes da Ata de Registro de Preços e edital, referente à licitação compartilhada do CONSÓRCIO DE DESENVOLVIMENTO INTERMUNICIPAL DOS MUNICÍPIOS DO ALTO JACUÍ E ALTO DA SERRA BOTUCARAÍ/RS – COMAJA - CNPJ 03.656.200/0001-95, através do Pregão Eletrônico 2-2024 - SRP.

Atividade 2146- Rubrica: 339030.00000000

Vigência: 12 meses – 22/10/2025

Fiscal: Pela Secretaria de Saúde – Cleiton Tengaten

Empresa: ODONTOMEDI PROD. ODONT. E HOSPIT. LTDA					
CNPJ: 06.194.440/0001-03					
Endereço: Av. Luiz Antonio Faedo, 1612, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85601-275					
Telefone (46) 3524-1834 / Email: odontomedifb@hotmail.com					
Representante Legal: ANMARI TEREZINHA GUIMARÃES / CPF nº 896.***.***-04					
Item	Descrição	Marca	Quant. estimada	Valor Unitário	Valor Total
22	ALGODÃO HIDRÓFILO EM ROLO. Isento de impurezas, 100º4 algodão. Altamente absorvente e macio. Cor: branco. Peso: 500g. Embalagem individual contendo dados de identificação e procedência. Unidade.	MELHOR MED	30	15,13	453,90
					453,90

OBSERVAÇÕES:

- O pagamento referente aos produtos fornecidos será efetuado da seguinte forma: parcela única em até 10(dez) dias, contados da entrega da Nota Fiscal de fornecimento dos produtos solicitados, devidamente atestada pelo recebedor, sendo verificada também a regularidade fiscal do fornecedor.

- PRAZO PARA ENTREGA: 15 dias consecutivos após recebimento do empenho/solicitação.

- **Local de entrega:**

Posto Odontológico: Rua Sete de Setembro, n.º 824 – Ibirubá – RS.

- Como se trata de Sistema de Registro de Preços, o Município não tem obrigação de compra, como previsto na legislação. Desse modo, as quantidades informadas são estimadas, sendo que o Município realizará a compra dos itens conforme a necessidade, durante a vigência deste Registro de Preços.

Ibirubá – RS, 23 de outubro de 2024.

Abel Grave,
Prefeito

Anmari Teresinha Guimarães,
Odontomedi Prod, Odont. e Hosp. Ltda

Testemunhas:

1. Lucia Fernanda Wohlenberg

2. Andre Leandro Koch

ASSINATURA ELETRÔNICA

Complemento de assinaturas presentes no documento

Código para verificação: 6719-46af-39e6-2600-08d5-069f

Assinado por **LUCIA FERNANDA WOHLBERG** em 23/10/2024 às 15:56:23
Identificador Único: **EwU3pkzrv8LZranSMkwfp9**

Assinado por **Abel Grave** em 24/10/2024 às 13:41:14
Identificador Único: **TRWVpmbwrjHyRgCkwAToN4**

Assinado por **André Koch** em 24/10/2024 às 14:01:49
Identificador Único: **NxVH883bKAmSKBthkDFBPh**

Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://ibiruba.aprova.com.br/consulta?documentAuthenticatorCode=6719-46af-39e6-2600-08d5-069f>
