## ESTADO DO AMAZONAS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO UATUMÃ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Órgão Emissor:			Dispensa de Licitação		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			№ 008/2023		
Endereço:					
Rua Capitão Silvino, S/Nº, Centro, Cep. 69.1	.35-000				
Dotação Orçamentária:			CNPJ:		
04.01.01.10.302.0052.2.058 - Manutenção das Ações de Média e Alta Complexidade			12.446.725/0001-97		
Ambulatorial e Hospitalar					
Elemento de Despesa: Fonte:		Fonte:			
.3.90.39 – Outros Serviços de Terceiros – PJ 09 - MA		09 - MAC	С		
Órgão Solicitante:		•			
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
Endereço:					
Rua Capitão Silvino, S/Nº, Centro, Cep. 69.1	.35-000				
Objeto:					
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO E CONSERTO DE	<b>EQUIPAMENTO, PARA ATEND</b>	E A REDE MU	JNICIPAL DE SAÚDE		
Fornecedor:					
P. H. A. RODRIGUES - EPP					
Endereço:			CNPJ nº		
Avn. Leonardo Malcher nº 380 – Sala 02 – Nossa Sra Aparecida		14.560.971/0001-09			
Cidade:	Estado: T		Telefone:		
Manaus	Amazonas 9		92 – 3002-2042		
Observação:	•	•			
AUTORIZAMOS a empresa a executar Ser	viço de Instalação e Conserto	de Equipan	nento, para atende a Red		
Municipal de Saúde, abaixo discriminados,	mediante condições constante	s desta <b>ORDI</b>	EM DE SERVIÇOS.		

Item	Descrição	Unid	Qtd	Vlr Unit	Vlr Total
01	Instalação elétrica de uma lavadora e uma secadora de roupas	Serv	1	6.500,00	6.500,00
	com transformação das ligações elétricas das máquinas de 380V				
	para 220V				
02	Conserto de uma Secadora Suzuki cap. 15 Kg	Serv	1	3.950,00	3.950,00
03	Instalação de uma centrífuga de roupas cap 20 kg	Serv	1	2.600,00	2.600,00
04	Instalação de uma Autoclave Phoenix cap. 200 litros	Serv	1	4.500,00	4.500,00
			•	TOTAL	17.550,00

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** O pagamento será efetuado no prazo de 15 (quinze) dias, contado do recebimento definitivo dos materiais, mediante ordem bancária creditada em conta corrente do beneficiário da nota de empenho, desde que haja apresentação do documento fiscal correspondente.

Em cumprimento ao disposto no Parecer 004/2010 – Pleno TCE/AM, nenhum pagamento será efetuado ao FORNECEDOR caso exista pendência quanto à Justiça do Trabalho e às Fazendas Federal, Estadual e Municipal, incluída a regularidade relativa à Seguridade Social e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (FGTS). Para tanto, **Fornecedor** deverá comprovar, no





## ESTADO DO AMAZONAS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO UATUMÃ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



pagamento, a regularidade fiscal e trabalhista, através da apresentação dos seguintes documentos:

- I Prova de **regularidade com a Fazenda Nacional** através de **Certidão Conjunta de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União**, conforme **Decreto Federal nº 5.512 de 15/08/2005**, admitindo-se que seja emitida via Internet, no original, em validade;
- II Prova de regularidade para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (FGTS), através do Certificado de Regularidade do FGTS emitido pela Caixa Econômica Federal demonstrando a situação regular da proponente, no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, em validade;
- III Prova de **regularidade para com a Fazenda Estadual** do domicílio ou sede da proponente em validade;
- IV Prova de **regularidade para com a Fazenda Municipal** do domicílio ou sede da proponente, em validade;
- V Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa expedida pelo Tribunal do Trabalho (www.tst.jus.br), em validade.
- O descumprimento, pelo FORNECEDOR, do estabelecido no parágrafo anterior, não lhe gera direito a alteração de preços ou compensação financeira.
- O ADQUIRENTE pode deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas, ressarcimentos ou indenizações devidas pelo FORNECEDOR.

No caso de atraso de pagamento, desde que o FORNECEDOR não tenha concorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pelo ADQUIRENTE, encargos moratórios à taxa nominal de 6% a.a. (seis por cento ao ano), capitalizados diariamente em regime de juros simples.

O valor dos encargos será calculado pela fórmula: EM = I x N x VP, onde: EM = Encargos moratórios devidos; N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento; I = Índice de compensação financeira = 0,00016438; e VP = Valor da prestação em atraso.

Pelo descumprimento de quaisquer das condições aqui estabelecidas, ficará o FORNECEDOR sujeito às penalidades do Termo de Referência.

São Sebastião do Uatumã-AM, 01 de março de 2023

Recebi e aceito as condições que nela constam.	Emissor:
Data:	
Carimbo e assinatura do FORNECEDOR	moule Pos at Ainda





End.: Rua Álvaro Maia, S/N, Centro, São Sebastião do Uatumã/AM CEP 69135-000

E-mail: <a href="mailto:sms-saosebastiaodouatuma@saude.am.gov.br/">sms-saosebastiaodouatuma@saude.am.gov.br/</a>
Site: <a href="http://www.saosebastiaodouatuma.am.gov.br/">http://www.saosebastiaodouatuma.am.gov.br/</a>