

Data e hora da consulta: 14/10/2024 14:36

Usuário: ***.880.894-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
80005	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 13A.REGIAO	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
02.658.544/0001-70	AV. CORALIO SOARES DE OLIVEIRA S/N - CENTRO.	58013-260
Município	UF	Telefone
JOAO PESSOA	PB	0XX83 3533-6138 0XX83 3533-6140

Ano	Tipo	Número
2024	NE	469

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167983	1000000000	449052	-	-

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
02/08/2024	Ordinário	PROAD 411/2024	-	80.970,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
90.909.631/0002-00	INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA	88137-290
Endereço		
ALBATROZ 237 CIDADE UNIVERSITARI		
Município	UF	Telefone
PALHOCA	SC	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
179	PREGAO				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
Lei 14.133/2021	28	-	I	-	

Descrição

EMPENHO para atender as despesas, neste exercício, referente aquisição de equipamentos médico-hospitalares com o objetivo de atender as necessidades da Seção de Assistência em Medicina da Coordenadoria de Saúde, conforme especificações técnicas, quantidades e demais condições constantes no Edital. PROAD TRT Nº 411/2024.

Local da Entrega

Coordenadoria de Material e Patrimônio, situado na Rua Marechal Deodoro da Fonseca, nº 150, Torre 2, CEP: 58.040-140, João Pessoa/PB.

Informação Complementar

Nos termos do art. 13, inciso VI, do Decreto nº 10.024/2019, do Pregão Eletrônico nº 90013/2024

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão	Data/Hora	Operação
002	02/08/2024 14:18:00	Alteração

Data e hora da consulta: 14/10/2024 14:36
Usuário: ***.880.894-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
449052 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	80.970,00

Subelemento 08 - APAR.EQUIP.UTENS.MED.,ODONT,LABOR.HOSPIT.

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	ITEM 02 - Cardioversor/ Desfibrilador, conforme especificações técnicas, quantidades e demais condições constantes do Anexo I (Termo de Referência) do Edital. Marca/Modelo: INSTRAMED / CARDIOMAX	80.970,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
02/08/2024	Inclusão	3,00000	26.990,0000	80.970,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa
SAMARA GAUDENCIO ASFORA LACERDA
***.365.604-**
02/08/2024 13:14:28

Gestor Financeiro
LEONARDO GUEDES PEREIRA
***.457.364-**
02/08/2024 14:18:00