



AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS – AMGESP
SUPERINTENDENCIA DE LICITAÇÃO E CONTROLE DE REGISTRO DE PREÇOS -
SULCARP

Fone: 0xx82 3315-3621

E-mail: atendimento.amgesp@gmail.com/ sulcarp.amgesp@gmail.com

AUTORIZAÇÃO PARA FORNECIMENTO N.º AMGESP-054/08/2017

ÓRGÃO DE ORIGEM:	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIENCIAS DA SAUDE DE ALAGOAS
PROCESSO:	41010.9885/2017
FORNECEDOR: MEDCLASS HOSPITALAR LTDA-ME, inscrita no CNPJ Nº 10.390.160/0001-48, e IE: Nº 148.333.223.114, com sede na Rua José Getúlio, 579 – 10º andar cjs 105 e 106 – Aclimação São Paulo/SP, CEP: 01509-001 Telefone/Fax: (11) 2167-5716, E-mail: licitação@medclasshosp.com.br , devidamente representada por sua Representante Legal, a senhora Jéssica Alves Pinto , portadora do RG Nº 47.648.336-0 SSP/SP, inscrita no CPF Nº 434.680.138-25.	
ATA N.º	022/2017
OBJETO	CORRELATOS
PREGÃO ELETRÔNICO N.º	10.169/2016

Autorizamos o fornecimento dos produtos abaixo relacionados, ao órgão participante, tendo em vista que existe saldo de demanda para a aquisição pretendida.

AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS – AMGESP
SUPERINTENDENCIA DE LICITAÇÃO E CONTROLE DE REGISTRO DE PREÇOS -
SULCARP

Fone: 0xx82 3315-3621

E-mail: atendimento.amgesp@gmail.com/ sulcarp.amgesp@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO REGISTRADO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
01 E 02 (COTA)	Cateter de dupla luz reto para uso em hemodiálise, poliuretano, com dilatador de 12 F X 20 cm e guia metálico, 20 cm. Permite-se variação de 5% nas medidas apresentadas. O conjunto como um todo deverá ser devidamente acabado, ter superfície lisa, livre de rebarbas, saliências ou qualquer outro defeito prejudicial a sua utilização. Deverão constar externamente dados de identificação, procedência, tipo de esterilização, data de validade, número do lote, registro no M.S. Prazo de Validade: 75% do prazo de validade total na data de entrega da mercadoria; Cateter de dupla luz reto para uso em hemodiálise, poliuretano, com dilatador de 12 F X 20 cm e guia metálico, 20 cm. Permite-se variação de 5% nas medidas apresentadas. O conjunto como um todo deverá ser devidamente acabado, ter superfície lisa, livre de rebarbas, saliências ou qualquer outro defeito prejudicial a sua utilização. Deverão constar externamente dados de identificação, procedência, tipo de esterilização, data de validade, número do lote, registro no M.S. Prazo de Validade: 75% do prazo de validade total na data de entrega da mercadoria; MARCA: Health Line	50	R\$ 81,20	R\$ 4.060,00
16	Cateter duplo lúmen adulto kit cateter venoso duplo lúmen 7 F X 20cm para acesso central com sistema interlink e AMC thromboshield revestimento de heparina antimicrobiano contendo seringa 5ml, agulha 22GA x 1 1/2 uma agulha de parceira fina 18GA x 21/2 fio guia reto 60 cm com ponta em j, um dilatador de vaso, um cateter duplo lúmen radiopaco recoberto com AMC, duas tampas interlink uma alça de sutura opcional e um clamp diâmetro 7FR (2,3 mm), comprimento 20 cm, fio guia 0,89 mm. Permite-se variação de 5% nas medidas apresentadas. Prazo de Validade: 75% do prazo de validade total na data de entrega da mercadoria; MARCA: Balton	51	R\$ 74,90	R\$ 3.819,90
TOTAL				R\$ 7.879,90

2



AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS – AMGESP
SUPERINTENDÊNCIA DE LICITAÇÃO E CONTROLE DE REGISTRO DE PREÇOS -
SULCARP

Fone: 0xx82 3315-3621
E-mail: atendimento.amgesp@gmail.com / sulcarp.amgesp@gmail.com

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

PT: 10.302.0205.4.329.0000 – PTRES: 270053 – PI: 005356 – ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.30 – FONTE: 0120 – FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DO MESM
PT: 10.302.0205.4.325.0000 – PTRES: 270051 – PI: 005348 – ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.30 – FONTE: 0120 – FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DO HEHA

GESTOR CONTRATUAL

ROSEANE CONCEIÇÃO DOS SANTOS – RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO CENTRAL – MATRICULA: 2567-4
– TELEFONE: 82 3371-5346

LOCAL DE ENTREGA

ALMOXARIFADO CENTRAL – RUA ANADIA, S/N, CANAA, MACEIO-AL – CEP: 57080-120. REFERENCIA: ENTRAR NA ESQUINA DA COAGRO. EM FRENTE A CASA 253

FORMA DE ENTREGA

[] ÚNICA
[X] PARCELADA [DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO ORGÃO]

PRAZO DE ENTREGA

15 (quinze) dias após apresentação da **Ordem de fornecimento** acompanhada da competente **Nota de empenho**.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

30 (trinta) dias

Advertimos ao Fornecedor Beneficiário da ARP que esta autorização não substitui a ordem de fornecimento devidamente acompanhada da Nota de Empenho a serem encaminhadas pelo Órgão Participante.

Maceió, 04 de agosto de 2017.

Alice Rafaela Barbosa Lopes

Estagiária

Sara Mendonça da F. Lisboa das Chagas
Supervisora de Planejamento e Controle de Atas

Manuela de Britto Malta Cavalcanti
Assessora da Superintendência de Licitações
e Controle de Registro de Preços, Portaria Nº 014/2017.

Mat.: 140-6

Rua Manoel Maia Nobre, n.º 281 – Farol, CEP: 57050-120 – Maceió/AL
Fone: 0xx82 3315-3490
CNPJ Nº 07.424.905/001-38