



Secretaria TRIBUNAL DE JUSTICA

Emitente TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DA BAHIA

Endereço 5ª AV. DO CAB, Nº 560 - CENTRO ADM. DA BAHIA

Cidade Salvador

Estado BA

C.N.P.J. 13100722000160

Insc.Estadual ISENTO

Tel. (71)3372-1598

CEP: 41.746-900

Titular DES. NILSON SOARES CASTELO BRANCO

Decreto 04/02/2014

RM nº: 04.00091/2023

AFM nº: 04.600.00055/2023

Página 1

Licitação nº: 19.004-PE678/2022

Geração 03/07/2023

Dispensa Tradicional nº:

Emissão 03/07/2023

Data Public.

Processo nº:

Data abertura

SRD nº: 04.601.0003.23.0000056-2

Unid.Fiplan: 04601.0003

LID nº: 04.601.0003.23.0000056-1

INT nº:

Dotação Orçamentária: 04601.0003.02.122.501.2000.9900.339030000.17600120000000000000.1

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

C.N.P.J./C.P.F. 03155958000140

Insc.Estadual 582.482.268.112

Endereço RUA CAMPINAS, 2248 - VILA ELISA

E-mail: vendas.07@medpej.com.br

E-mail2:

Insc.Municipal 354340218-266-000018

CEP: 14075070

E-mail3:

Cidade Ribeirão Preto

Estado SP

Representante Legal:

TEL: (16) 3238-0300

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
Un	0	2,00	390,0000	780,00	30

FOCO, auxiliar, clinico, parabolico, com altura regulavel, haste cromada, flexivel, base movel com rodizios, lampada LED, interruptor ou chave liga/desliga.

ACESSORIOS : devem ser entregues com o produto todos os cabos, conectores, adaptadores e demais itens necessarios ao perfeito funcionamento do conjunto ofertado; manuais de operação, em português.

ALIMENTACAO ELETRICA: tensao de alimentacao do equipamento: bivolt automatico ou de acordo com tensao da unidade contemplada.

GARANTIA: deve ser apresentado o Certificado de Garantia completa com duracao minima de 02 (dois) anos a contar da data de aceitacao do equipamento, entendendo-se por aceitacao a etapa que se sucede a entrega do equipamento e que se caracteriza pela realizacao dos testes preconizados nos manuais de operacao e de servico, comprovando que o equipamento esta operando dentro de suas condicoes de normalidade.

ASSISTENCIA TECNICA: devem ser assegurados os servicos de assistencia tecnica, prestada diretamente pelo fabricante, seu representante ou empresa autorizada , no estado da Bahia (a empresa de assistencia tecnica indicada, quando nao for a propria fabricante, deve ter capacitacao comprovada pelo fabricante do equipamento ofertado e seguir todas as normas aplicaveis a assistencia tecnica do equipamento ofertado), mantendo-se para isso a periodicidade de atividades de manutencao de acordo com o cronograma que e recomendado nos manuais de operacao e de servico do fabricante

COPIA DO REGISTRO ANVISA :Deve ser apresentada copia do Registro do equipamento emitido pela Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria - ANVISA / Ministerio da Saude ou comprovacao de que o mesmo e isento de registro/cadastro, quando for o caso.

NORMALIZACAO: o equipamento deve estar de acordo com todas as legislacoes e regulamentos vigentes que se apliquem a ele. Esta secretaria pode exigir, a qualquer momento, se julgar necessario, comprovacao de que o equipamento esta de acordo com norma ou legislacao vigente especifica do equipamento.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFN

Tel. (71)3372-1598
CEP: 41.746-900

Titular DES. NILSON SOARES CASTELO BRANCO
Decreto 04/02/2014

RM nº:	04.00091/2023	AFM nº:	04.600.00055/2023	Página	2
Licitação nº:	19.004-PE678/2022	Geração	03/07/2023		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão	03/07/2023		
Data Public.		Processo nº:			
Data abertura		SRD nº:	04.601.0003.23.0000056-2		
Unid.Fiplan:	04601.0003	LID nº:	04.601.0003.23.0000056-1		
		INT nº			
Dotação Orçamentária: 04601.0003.02.122.501.2000.9900.339030000.17600120000000000000.1					

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor **MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**

C.N.P.J./C.P.F. 03155958000140 Insc.Estadual 582.482.268.112

Endereço RUA CAMPINAS, 2248 - VILA ELISA

E-mail: vendas.07@medpej.com.br E-mail2:

Insc.Municipal 354340218-266-000018

CEP: 14075070

E-mail3:

Cidade **Ribeirão Preto**

Estado SP

Representante Legal :

TEL.: (16) 3238-0300

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft. Emb.
----	-------------

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: SETECENTOS E OITENTA REAIS

TOTAL GERAL:	780,00
--------------	--------

UNIDADE: TRIBUNAL DE JUSTICA - TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DA BAHIA

LOCAL DE ENTREGA: 04.600.0011 - DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

RUA ARCHIMEDES GONÇALVES, Nº 425

Salvador

NAZARE

71.3421-6200

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

2 duoden (Ba), 03.07.23

0307, 223

Jorge Medrado

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

Vivian Dantas Vaz Catelino
Coordenadora de Compras

Diretor de Suprimento e Patrimônio

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



EMP	NOTA DE EMPENHO	04601.0003.23.0000371-9
Nº Pedido (PED): 04601.0003.23.0000411-2		Data de Emissão: 03/07/2023
Nº Pedido (PAD): *** ** *		
Data de criação do docº: 03/07/2023		Nº Instrumento: *** ** *
Unidade Orçamentária: 04601 - Fundo de Aparelhamento Judiciário		Unidade Gestora: 0003 - Diretoria de Suprimento e Patrimônio - DSP
Projeto/Atividade: 2000 - Manutenção de Serviços Técnicos e Administrativos	Recurso: Normal	Tipo de Empenho: Estimativo
Modalidade de Licitação: Pregão Eletrônico	Nº Referência Licitação: 0000000000006782022	Motivo Dispensa/Inexigibilidade licitação *** ** *
Subfonte - Convênio Federal:	Nº IC - Convênio Federal: *****	Restos a Pagar Não
Nº Processo/Exercício Processo: 35824/2023		Nº Processo - SEI: *****

DADOS DO CREDOR	
Código: 2013.39624-9	
Nome: MEDPEJ EQUIPAMNETOS- MEDICOS LTDA	
Endereço: RUA CAMPINAS, 2248	
Bairro: VILA ELISA	Município: São Paulo
CEP: 14.075-070	UF: SP
CPF/ CNPJ/ IG: 03.155.958/0001-40	Insc. Estadual: 582482268
RG: *** ** *	

DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO	
Dotação Orçamentária: 04601.0003.02.122.501.2000.9900.339030000.25010313000000000000.1	
Valor Total do Empenho (R\$): *** 780,00	Valor por Extenso: SETECENTOS E OITENTA REAIS *****
Histórico: Empenho do PED Nº 04601.0003.23.0000411-2 AQUISIÇÃO DE FOCO AUXILIAR (CLÍNICO), DESTINADOS A DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE - DAS. PA 2023/35824, PE678/2022SAEB.	
Data de Autorização da Despesa: 03/07/2023	Ordenador de Despesa: Jorge Medrado Junior
 Jorge Medrado Junior Ordenador de Despesa	
Observações: Situação do EMP: Empenho (EMP) normal	