



ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 155-2023

CONTRATANTE: FUNDAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE CNPJ nº 10.437.005/0001-30. Insc. Estadual: Isenta. Insc. Municipal nº 808265. Endereço: Travessa Manoel Aguiar Menezes (antiga Basílio Rocha) nº 33/49. Bairro Getúlio Vargas. CEP: 49055-100. Aracaju-SE. Telefone: (079) 3198-3800.

CONTRATADA: RCORE INSUMOS MEDICOS LTDA CNPJ: 38.714.672/0001-31. END: Rua Sílvia, nº 579, Santa Maria. CEP: 09.560-530. São Caetano do Sul/SP. TEL: (11) 3807-2652. E-MAIL: atendimento@rcore.com.br

LOCAL PARA ENTREGA: Rua São Cristóvão, No 1524, Bairro Getúlio Vargas – CEP 49.010-380. Aracaju- SE. Tel: (79) 3198-3855 / 99191-3768. **PRAZO:** Em até 10 (dez) úteis dias a partir do recebimento desta Ordem de Fornecimento.

OBJETO: Encaminhamos a presente ORDEM DE FORNECIMENTO, referente ao **Pregão Eletrônico nº 03/2023**, cujo objeto é a Aquisição de Baterias e Eletrodos para desfibriladores automáticos, modelo DEA AED PLUS, com feedback da marca ZOLL, a serem utilizados pela Fundação Estadual de Saúde – FUNESA, do estado de Sergipe, em conformidade com as condições, especificações e quantitativos constantes no Termo de referência e seus anexos. **Processo nº 136/2023-COMPRAS.GOV-FUNESA.**

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QUANT	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Eletrodos compatíveis com o desfibrilador de Zoll, Aed Plus, embalagem deve possuir dois eletrodos, detectam o movimento das compressões torácicas e transmitem-no ao DEA Plus. Tamanho: adulto. Conteúdo: 1 par. Vida útil (meses): 60. Aplicação: Acesso público, EMS – Reanimação; Idade e peso: adulto; Tempo de estimulação (horas): N / A; Tipo de condutor: estanho; Comprimento do cabo condutor (polegadas): 48/48; Tipo de conexão: conector AED verde; Esterilidade: não estéril. Modelos de Ref: Eletrodo Stat padz II ou CPR-D padz Ref. 8900-0800-24.	Par	6	Bluepad	R\$ 2.033,33	R\$ 12.199,98
TOTAL GERAL	Doze mil, cento e noventa e nove reais e noventa e oito centavos					R\$ 12.199,98

1. A referida despesa está prevista e reservada no Contrato Estatal de Serviço da Fundação Estadual de Saúde, sendo garantido o pagamento no prazo de até 30 dias após a execução/entrega definitiva com posterior emissão da respectiva nota fiscal/fatura acompanhada da devida documentação fiscal.
2. O número desta Ordem de Fornecimento e a origem dos recursos de que decorre a despesa, deverão estar informados no campo de observações da Nota Fiscal correlata.

RECURSOS: (X) CONTRATO ESTATAL
() OUTROS RECURSOS

Aracaju, 13 de Junho de 2023



ASSINADO ELETRONICA
Verificar autenticidade conforme n
apresentada no rodapé do docu

CARLA VALDETE FONTES CARDOSO
Diretor(a) Geral



ASSINADO ELETRONICA
Verificar autenticidade conforme n
apresentada no rodapé do docu

VÍTOR LUÍS FREIRE DE SOUZA
Diretor(a) Administrativo e Financeiro

Protocolo de Assinatura(s)

O documento acima foi proposto para assinatura digital. Para verificar as assinaturas acesse o endereço <http://edocsergipe.se.gov.br/consultacodigo> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código de verificação: CB1S-IXB7-T9OW-A7WL



O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 06/07/2023 é(são) :

- Carla Valdete Fontes Cardoso - 14/06/2023 11:03:02
- Vítor Luís Freire de Souza - 14/06/2023 08:52:01