



Diário Oficial do **Município**

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

quarta-feira, 6 de janeiro de 2021

Ano IV - Edição nº 00432 | Caderno 1

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão publica



Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorciportaldosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
FA2D263F0ABD8900900198803AC68207

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

SUMÁRIO

- EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 008/2020
- PEDIDO DE COTAÇÃO - MANUTENÇÃO DE ASPIRADORES CIRÚRGICOS

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Termo Aditivo



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO
CNPJ 29.664.289/0001-25

EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE PRAZO

O **Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana – Portal do Sertão**, representado pelo seu Presidente, **Sr. Kley Carneiro Lima**, torna pública a celebração do 3º Termo Aditivo ao Contrato Administrativo nº **008/2020** com a empresa **LAB SANT ANA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA LTDA**, pessoa Jurídica de direito privado, com sede na Rua Barão de Cotegipe, nº 882 – Centro, Feira de Santana – BA, CEP: 44001-550, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 14.733.489/0001-15, para fins de prorrogação do prazo acordado no contrato inicial, conforme Art. 57, II, da Lei n.º 8.666/93. O presente termo aditivo deverá ser publicado em local costumeiro, para conhecimento dos interessados, conforme estabelecido no Art. 16 da Lei Federal nº. 8.666/93.

Feira de Santana – BA, 04 de janeiro de 2021.

Kley Carneiro Lima
Presidente do CPISRFSA



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:			
CNPJ:		CEP:	
ENDEREÇO:			UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:		CONTATO:	
EMAIL:			

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE ASPIRADOR CIRURGICO PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA-BA EM 2021.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Serviço de manutenção preventiva e corretiva em aparelho ASPIRADOR, CIRÚRGICO, portátil de funcionamento silencioso, com alça para transporte, rodízios giratórios, coletor graduado de no mínimo 5 litros, alimentação 110 v - 60 Hz. A-45 Plus, Olidef. Número de Série: 18C0492 - <u>Serviços a serem realizados: Reparo elétrico, reparo no motor, troca de kit do motor e testes funcionais.</u>	UN	1		R\$ -
2	Serviço de manutenção preventiva e corretiva em aparelho ASPIRADOR, CIRÚRGICO, portátil de funcionamento silencioso, com alça para transporte, rodízios giratórios, coletor graduado de no mínimo 5 litros, alimentação 110 v - 60 Hz. A-45 Plus, Olidef. Número de Série: 18C0490 - <u>Serviços a serem realizados: Reparo elétrico, reparo no pedestal de acionamento e testes funcionais.</u>	UN	1		R\$ -



Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorciportalosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:			
CNPJ:		CEP:	
ENDEREÇO:			UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:		CONTATO:	
EMAIL:			
3	Serviço de manutenção preventiva e corretiva em aparelho ASPIRADOR, CIRÚRGICO, portátil de funcionamento silencioso, com alça para transporte, rodízios giratórios, coletor graduado de no mínimo 5 litros, alimentação 110 v - 60 Hz. A-45 Plus, Olidef. Número de Série: 18C0487 - <u>Serviços a serem realizados: Reparo elétrico e testes funcionais.</u>	UN	1
			R\$ -
VALOR TOTAL			
VALOR GLOBAL POR EXTENSO:			

JUSTIFICATIVA: Os aparelhos são utilizados nos serviços de Endoscopia Digestiva Alta (EDA), Endoscopia Digestiva Baixa (colonoscopia), sedações e possíveis intubações em casos de urgências; e a falta deste equipamento em bom funcionamento na unidade, poderia implicar em paralisação destes serviços ou até riscos para os pacientes.

_____ de _____ de 2021.

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias.

PRAZO PARA ENVIO DA PROPOSTA POR E-MAIL: 11/01/2021

EMAIL: comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____
CPF: _____
RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA

