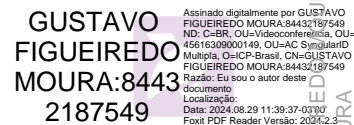
[illegible]

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FORMA DE FORNECIMENTO (art. 55, inciso II, da Lei nº 8.666/93).

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO, DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO(art. 55, inciso III, da Lei n° 8.666/93).

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UF	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
31	Longarina 3 Lugares: Assento e encosto em polipropileno com 03 lugares na cor preta/ Tipo: Pressão Coluna Simples.	UND	46	R\$ 404,00	R\$ 18.584,00	PACHECO FLEX
32	Mesa para impressora: estrutura em aço/ pintada, dimensões mínimas de 50 x 40 x 70 cm, tampo madeira/ MDF/MDP/ similar.	UND	17	R\$194,11	R\$ 3.299,87	MARZO
33	Mesa de escritório: composição simples deverá ter duas gavetas, material de confecção madeira/ MDP/MDF/ similar.	UND	63	R\$ 460,30	R\$ 28.998,90	MARZO
37	Armário para arquivo: deslizamento da gaveta: trilho telescópio/ material de confecção em aço/ gavetas 03 ou 04.	UND	06	R\$ 1.200,00	R\$ 7.200,00	AMAPÁ
39	Escada com 07 degraus: material de confecção: Alumínio.	UND	12	R\$ 306,83	R\$ 3.681,96	BOTAFOGO
40	Mesa de reunião: Tipo: Redonda/ de 1,20 diâmetro/ materieal de confecção: madeira/ MDF/ MDP ou	UND	03	R\$ 533,33	R\$ 1.599,99	MARZO

2



[illegible]

[illegible]



ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

- A) Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: *marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade*;
- B) Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
- C) Se o equipamento ou algum componente do mesmo necessitar ser retirada das dependências do Hospital, para a realização do Serviço de Manutenção Corretiva, a responsabilidade, bem como as despesas, quaisquer que sejam, correrão por conta da Contratada, seja para retirada ou devolução do equipamento.;
- D) A CONTRATADA deverá ter pelo menos um representante no Estado e respeitar o tempo de comparecimento à unidade em caso de defeito no equipamento: no máximo de 24 (vinte e quatro) horas após o chamado;
- E) A CONTRATADA deverá finalizar as correções necessárias ao pleno funcionamento dos equipamentos objeto deste contrato, no prazo máximo de 5 (cinco) dias corridos após abertura do chamado. Caso haja necessidade de importação de peça, o prazo poderá ser prorrogado mediante justificativa e documento comprobatório para aprovação da CONTRATANTE;
- F) A Contratada comunicará imediatamente em papel timbrado da empresa, à Gerência da Central de Equipamentos, a impossibilidade de execução de quaisquer solicitações da unidade, justificando-a no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas após o chamado;
- G) Ficará a licitante obrigada a treinar os profissionais da unidade hospitalar beneficiária desta aquisição sem ônus adicional posterior ao processo de aquisição, na manutenção do(s) equipamento(s), bem como fornecer um Certificado de Conclusão atestando a participação e o conteúdo do treinamento;
- H) Quando o item (ou seus acessórios) se fizer acompanhado de “software/firmware”, seja com finalidade de auxiliar na operação, teste de verificação, e/ou manutenção do equipamento, deverá ser permitido acesso (informar senhas de acesso em todos os níveis: usuário, configuração e manutenção) e fornecido o devido treinamento que habilite a CONTRATANTE, beneficiário desta aquisição, a utilizá-lo como ferramenta de trabalho nas operações e reparos que se fizerem necessários;
- I) O software/firmware não deve possuir licenças com acesso sujeitas a expirar após um determinado período de tempo, nem sujeitas a outras restrições de uso no referido equipamento;

Centro Administrativo da Saúde – Rede Estadual da Saúde – Av. Augusto Franco, Bairro Ponto Novo, nº 3.150, CEP 49.047-040, Aracaju – Sergipe.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Representada por **CLÁUDIO MITIDIERI SIMÕES**
CONTRATANTE

Assinado digitalmente por GUSTAVO FIGUEIREDO
MOURA:84432187549
ND : C=BR, OU=Videoconferencia, OU=45616309000149,
OU=AC SINGULARID Multipia, O=ICP-Brasil, CN=GUSTAVO
FIGUEIREDO MOURA:84432187549
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.08.29 11:41:06-03'00'
Exit: RDE Reader Versão: 2024.2.3

Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.3

CENTRAL DAS VARIEDADES COMÉRCIO EM GERAL LTDA
Representada por **GUSTAVO FIGUEIREDO MOURA REGISTRADA**
CONTRATADA

Centro Administrativo da Saúde – Rede Estadual da Saúde – Av. Augusto Franco, Bairro Ponto Novo, nº 3.150, CEP 49.047-040, Aracaju – Sergipe.

[illegible]

- [illegible]