



Divisão de Compras UFPI &lt;divisaodecompras@ufpi.edu.br&gt;

---

**Instrução Processual - Inexigibilidade (Proc. 23111.010890/2022-34)**

7 mensagens

---

**Divisão de Compras UFPI** <divisaodecompras@ufpi.edu.br>

14 de julho de 2022 11:28

Para: fvdavelino@ufpi.edu.br, sylvieasilva@hotmail.com, chrystiany@ufpi.edu.br

Prezadas, ao cumprimentá-las, em atenção ao processo administrativo de contratação direta nº 23111.010890/2022-34, solicita-se:

**1 - Identificação e Análise dos preços** dos itens que constam nas notas fiscais e notas de empenho que seguem em anexo com relação aos preços dos itens que fazem parte do Projeto Básico, tendo em vista que após análise pela CCL, não conseguimos identificar preços iguais ou superiores nas notas fiscais para todos os itens que confirmem que essa contratação é vantajosa para a UFPI em relação ao preço;

**OBS.: JUSTIFICATIVA DE PREÇO:** Para fins de instrução processual para contratação direta, do objeto descrito na proposta em anexo para **a justificativa de preço**, referente ao valor da proposta comercial, **apresentando 03 (três) notas fiscais e/ou notas de empenho da referida empresa com outros órgãos ou iniciativa privada** que comprovem que **o valor a ser pago é o mesmo cobrado para todos**, considerando a Lei 8.666/93 em seu art. 26 - Parágrafo Único - Inciso III.

"Importa registrar recomendação no sentido do órgão atestar a compatibilidade dos preços comparando-o com serviço semelhante fornecido a outro ente público ou privado, a fim de atender à Orientação Normativa AGU nº 17, de 01/04/2009, segundo a qual: "a razoabilidade da proposta poderá ser avaliada mediante comparação com os preços praticados pelo fornecedor junto a outros entes públicos e/ou privados, sem afastar, todavia, outros meios idôneos aptos a atender finalmente".

**2 - Enviar uma Declaração de Justificativa de Preços** (modelo em anexo).

Favor enviar o mais brevemente possível para que possamos concluir o processo.

Atenciosamente,

Administrador: Jôde Vecturine Vieira de Araújo Castro  
Chefe da Divisão de Compras  
Coordenadoria de Compras e Licitações  
Universidade Federal do Piauí (UASG 154048 / GESTÃO 15265)  
CNPJ: 06.517.387/0001-34

---

**4 anexos****Projeto Básico pág 1.pdf**

267K

**ORÇAMENTO ESTIMADO.pdf**

444K

**Notas Fiscais ok.pdf**

6025K

**Modelo de declaração de Justificativa de Preços.pdf**

135K

---

**Chrystiany Plácido de Brito Vieira UFPI UFPI** <chrystiany@ufpi.edu.br>

14 de julho de 2022 16:39

Para: Divisão de Compras UFPI &lt;divisaodecompras@ufpi.edu.br&gt;

Cc: fvdavelino@ufpi.edu.br, sylvieasilva@hotmail.com

Boa tarde!

Confirmando recebimento do e-mail e informo que iremos providenciar.

Atenciosamente,

**Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup>. Chrystiany Plácido de Brito Vieira**

Mestre em Cuidados Clínicos em Saúde (UECE).

Doutora em Enfermagem (UFPI).

Docente do Departamento de Enfermagem da UFPI e do Programa Profissional em Saúde da Família/Fiocruz/UFPI.

Coordenadora do Laboratório de Simulação de Práticas Clínicas em Enfermagem e Saúde (LABSIMENFS/UFPI).

E-mail Institucional: [chrystiany@ufpi.edu.br](mailto:chrystiany@ufpi.edu.br)

Telefone: (86) 3215-5862

Currículo Lattes:

<http://lattes.cnpq.br/2891753723732588>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Divisão de Compras UFPI** <[divisaodecompras@ufpi.edu.br](mailto:divisaodecompras@ufpi.edu.br)>

3 de agosto de 2022 16:11

Para: Chrystiany Plácido de Brito Vieira UFPI UFPI <[chrystiany@ufpi.edu.br](mailto:chrystiany@ufpi.edu.br)>

Prezada, boa tarde!

Favor informar se já foi providenciado o que eu havia solicitado anteriormente. Preciso dessas informações para que possamos enviar o processo para a PRAD e posteriormente a PGF.

Atenciosamente,

Administrador: Jôde Vecturine Vieira de Araújo Castro

Chefe da Divisão de Compras

Coordenadoria de Compras e Licitações

Universidade Federal do Piauí (UASG 154048 / GESTÃO 15265)

CNPJ: 06.517.387/0001-34

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

**Por favor, acusar recebimento.**

**Coordenadoria de Compras e Licitações - CCL/UFPI**

**Fone/fax: (86) 3215-5924/(86) 3237-1773**

---

**Chrystiany Plácido de Brito Vieira UFPI UFPI** <[chrystiany@ufpi.edu.br](mailto:chrystiany@ufpi.edu.br)>

3 de agosto de 2022 17:06

Para: Divisão de Compras UFPI <[divisaodecompras@ufpi.edu.br](mailto:divisaodecompras@ufpi.edu.br)>

Boa tarde. Aguardando a empresa me enviar algumas notas.

**Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup>. Chrystiany Plácido de Brito Vieira**

Mestre em Cuidados Clínicos em Saúde (UECE).

Doutora em Enfermagem (UFPI).

Docente do Departamento de Enfermagem da UFPI e do Programa Profissional em Saúde da Família/Fiocruz/UFPI.

Coordenadora do Laboratório de Simulação de Práticas Clínicas em Enfermagem e Saúde (LABSIMENFS/UFPI).

E-mail Institucional: [chrystiany@ufpi.edu.br](mailto:chrystiany@ufpi.edu.br)

Telefone: (86) 3215-5862

Currículo Lattes:

<http://lattes.cnpq.br/2891753723732588>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Divisão de Compras UFPI** <[divisaodecompras@ufpi.edu.br](mailto:divisaodecompras@ufpi.edu.br)>

4 de agosto de 2022 10:16

Para: Chrystiany Plácido de Brito Vieira UFPI UFPI <[chrystiany@ufpi.edu.br](mailto:chrystiany@ufpi.edu.br)>

Prezada, bom dia!

Conversei com a Silvia e ela me informou que até sexta-feira me envia esses documentos, muito obrigado.

Atenciosamente,

Administrador: Jôde Vecturine Vieira de Araújo Castro  
Chefe da Divisão de Compras  
Coordenadoria de Compras e Licitações  
Universidade Federal do Piauí (UASG 154048 / GESTÃO 15265)  
CNPJ: 06.517.387/0001-34

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Chrystiany Plácido de Brito Vieira UFPI UFPI** <chrystiany@ufpi.edu.br>  
Para: Divisão de Compras UFPI <divisaodecompras@ufpi.edu.br>

4 de agosto de 2022 21:40

Boa noite!

Venho por meio deste, em atenção ao processo administrativo de contratação direta nº 23111.010890/2022-34, encaminhar as documentações solicitadas:

- Planilha com descrição dos valores e respectivas notas;
- Notas (arquivo único em PDF e na ordem de citação da planilha para consulta);
- Declaração de compatibilidade de preços emitida pela empresa.

Encaminho ainda, o ETP corrigido, pois o mesmo apresentava um erro de digitação no quadro da relação dos manequins e especificações técnicas/orçamento estimado, na coluna CÓDIGO CATMAT, que tinha sinal de interrogação nas últimas três linhas (página 24). Foi realizada a correção, colocando-se o número correto. O mesmo também será anexado no sistema (SIPAC).

Por favor, confirme o recebimento deste e-mail. Estarei à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

**Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup>. Chrystiany Plácido de Brito Vieira**

Mestre em Cuidados Clínicos em Saúde (UECE).

Doutora em Enfermagem (UFPI).

Docente do Departamento de Enfermagem da UFPI e do Programa Profissional em Saúde da Família/Fiocruz/UFPI.

Coordenadora do Laboratório de Simulação de Práticas Clínicas em Enfermagem e Saúde (LABSIMENFS/UFPI).

E-mail Institucional: [chrystiany@ufpi.edu.br](mailto:chrystiany@ufpi.edu.br)

Telefone: (86) 3215-5862

Currículo Lattes:

<http://lattes.cnpq.br/2891753723732588>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

#### 4 anexos



**PLANILHA DE NOTAS.pdf**  
429K



**NOTAS.pdf**  
1426K



**Declaração de Compatibilidade de Preços\_Laerdal-UFPI.docx.pdf**  
197K



**Estudo Técnico Preliminar da contratação.pdf**  
569K

---

**Divisão de Compras UFPI** <divisaodecompras@ufpi.edu.br>  
Para: Chrystiany Plácido de Brito Vieira UFPI UFPI <chrystiany@ufpi.edu.br>

8 de agosto de 2022 08:51

Prezada, bom dia!

Recebido e obrigado.

Atenciosamente,

Administrador: Jôde Vecturine Vieira de Araújo Castro  
Chefe da Divisão de Compras  
Coordenadoria de Compras e Licitações  
Universidade Federal do Piauí (UASG 154048 / GESTÃO 15265)  
CNPJ: 06.517.387/0001-34

[Texto das mensagens anteriores oculto]



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO-MEC**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ-UFPI**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS EM SAÚDE-CCS**  
**DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM**  
Campus Univers. Min. Petrônio Portella- Bairro Ininga –  
CEP 64049-550-Teresina-PI Fone FAX (86) 3215-5862



## PLANILHA DE APRESENTAÇÃO DE NOTAS

### 1. Informações Básicas

**Número do processo:** 23111010890/2022-34

### 2. Descrição do objeto

Contratação de serviço continuado de manutenção preventiva e corretiva de simuladores de média e alta fidelidade, do Laboratório de Simulação de Práticas Clínicas em Enfermagem e Saúde (LABSIMENFS), do Departamento de Enfermagem, do Centro de Ciências da Saúde (CCS), da Universidade Federal do Piauí (UFPI), no Campus Ministro Petrônio Portella (Teresina-PI). Segue abaixo descrição com valores e respectivas notas (numeração), a ser conferida no arquivo de notas (em PDF), enviado em anexo.

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário Máximo OU Valor de Referência	NOTAS*
1	Serviço de Manutenção Preventiva – Nursing Kid (manequim pediátrico de 6 anos de idade) - 350-05050PMC	Serviço	01	6.640,00	1.1
2	Serviço de Manutenção Preventiva – Nursing Anne (manequim simulador de paciente adulto feminino) - 325-05050PMC.	Serviço	01	7.564,00	2.1
3	Manutenção Preventiva Add Value – SimMan Essential (simulador de paciente adulto) - 213-00050PMS.	Serviço	01	12.550,00	3.1, 3.2
4	Serviço Técnico Especializado de Manutenção Preventiva para	Serviço	01	22.480,00	4.1, 4.2, 4.3

	o SimMan Classic (simulador de paciente adulto) - 210-84050.				
5	Serviço Técnico Especializado para Despesas Operacionais -210-84050*	Serviço	01	10.000,00	5.1, 5.2, 5.3
6	Serviço Técnico Especializado de Upgrade LLEAP para SimMan Classic - 210-84050**	Serviço	01	35.781,00	6.1, 6.2, 6.3

\*Notas fiscais; Notas de Empenho; Contratos.

### 3. Responsáveis

CHRYSTIANY PLÁCIDO DE BRITO VIEIRA  
Departamento de Enfermagem/CCS

ELAINE MARIA LEITE RANGEL ANDRADE  
Departamento de Enfermagem/CCS

SILVIA ARAÚJO DA SILVA  
Departamento de Enfermagem/CCS

PATRÍCIA MARIA GOMES DE CARVALHO  
Departamento de Enfermagem/CCS

VANECY MATIAS DA SILVA  
Coordenadoria de Compras e Licitações da PRAD

Teresina, 04 de agosto de 2022.



**Laerdal do Brasil**  
**CNPJ: 08.014.804/0001-51**  
 Al. Mamoré, nº: 503  
 14º Andar – Conj.: 143-144  
 Alphaville – Barueri – SP  
 CEP: 06454-040  
 Telefone: +55 11 4193-8007  
 E-mail: [comercial@laerdal.com](mailto:comercial@laerdal.com)

**Executivo de Vendas**  
 Paulo Sampaio  
 +5531997499063  
[paulo.sampaio@laerdal.com](mailto:paulo.sampaio@laerdal.com)  
**Suporte de Vendas**  
 Mike Gondim  
 +551197357-6289  
[mike.gondim@laerdal.com](mailto:mike.gondim@laerdal.com)

**Para evitar atrasos no processamento de sua compra, inclua o número da cotação ao fazer o pedido.**

**Data:** 01/04/2022  
**Atte:** Sr. Rodrigo Fonseca  
 Administrativo  
 +55212018-9040  
[rodrigo.fonseca@rj.senac.br](mailto:rodrigo.fonseca@rj.senac.br)

**Para:**  
**Senac RJ – Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial**  
 Rua Vinte e Quatro de Maio, nº: 543 - Sampaio  
 Rio de Janeiro RJ 20950-091

**CNPJ:**  
**I.E.: ISENTO**  
 Consumidor Final - Contribuinte de ICMS

**Número da Cotação:** Q-553279  
**Condição de Pagamento:** Antecipado  
**Data de Validade:** 30/07/2022  
**Endereço de Entrega**  
 Senac Centro Politécnico Riachuelo  
 Rodrigo Fonseca  
 Rua Vinte e Quatro de Maio, nº: 543 - Sampaio  
 Rio de Janeiro Rio de Janeiro 20950-091

**Transportadora:**  
**Condição de Entrega:** CIF  
**Ponto de Entrega:**

Qtd	Produto #	Descrição	Preço Unitário	Valor Total
1	325-05050PMC	Serviço de Manutenção Preventiva – Nursing Anne	R\$7.564,00	R\$7.564,00
1	350-05050PMC	Serviço de Manutenção Preventiva – Nursing Kid	R\$6.640,00	R\$6.640,00
<b>Total =</b>				<b>R\$14.204,00</b>

**Prazo de Execução dos Serviços:** Os serviços serão agendados para execução em até 45 (quarenta e cinco) dias após o aceite da proposta.

**Local de Execução dos Serviços:** Os serviços serão executados nas dependências do cliente.

**Condição de Pagamento:** Pagamento efetuado via boleto para 30 (trinta) dias após à execução dos serviços.

**Garantia dos Serviços Prestados:** A Laerdal garante por 30 (trinta) dias os serviços de mão de obra prestados, e por 90 (noventa) dias as peças que venham a apresentar defeito sob condições normais de uso, conforme especificado no manual do usuário de cada produto.

**Dados Bancários:**  
 Banco Itaú – 341  
 Agência: 2000 – Conta Corrente: 47102-5  
 Razão Social: Laerdal Medical Importação e Comércio de Produtos Médicos Ltda  
 CNPJ: 08.014.804/0001-51 (PIX)

Atenciosamente,

Assinatura Representante de Vendas

Assinatura do Cliente

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

### Tipos de Serviços Contemplados nesta Proposta:

Serviço de Manutenção Preventiva com o Kit de Peças Preventivas.

#### Manutenção Preventiva

O Serviço de Manutenção Preventiva oferece ao cliente, pelo período de um ano, uma alternativa eficaz para minimizar as interrupções não planejadas no funcionamento de seu simulador.

Durante a manutenção preventiva programada, nosso engenheiro efetuará diversas atividades, tais como: testes de funcionamento e ou segurança do seu simulador, atualizações (Update) que forem necessárias e substituição de partes e peças recomendados pela fábrica (constantes no kit de peças para Manutenção Preventiva), garantindo assim o bom funcionamento e durabilidade do seu simulador.

#### **Manutenção Preventiva (MP) inclui:**

- Revisão geral do Manequim conforme guia de manutenção da fábrica, uma vez ao ano;
- Reabastecimento do material consumível constante no kit de Manutenção Preventiva);
- Inspeção interna do compressor e LinkBox, caso seja aplicável;
- Substituição do filtro do Compressor, caso seja aplicável;
- Ajuste/Calibração dos fluidos, caso seja aplicável;
- Atualização do software do simulador (manequim, instrutor e monitor) para sua última versão;
- Demais peças previstas no kit de manutenção preventiva, específico para cada simulador;
- Limpeza do simulador;
- Teste final do simulador;
- A Manutenção Preventiva será agendada com no mínimo 45 dias de antecedência em data a ser definida entre o cliente e a Laerdal Medical.

**Obs.:** Todas as peças a serem substituídas fazem parte e se limitam aos modelos e quantidades integrantes do kit de manutenção preventiva.

#### **Este tipo de serviço não inclui:**

- Reparos ou substituição de partes e peças danificadas, que não estejam no kit de manutenção preventiva, sob circunstâncias normais ou mau uso;
- Cobertura de defeitos pré-existent;
- Manutenção em computadores e seus sistemas operacionais.

#### PEÇAS INCLUSAS NESTA PROPOSTA

Código: 325-79950	
Descrição: PM Kit para Nursing Anne	
Descrição das Peças	Qtd
Chest Skin	1
Breast L Foam	1
Arm Skin and Veins	1
Set w/ Hardware and Tools for Leg	1
Breast R Foam	1
Injection Pads Kits	1
ECG Kit	1
Tracheal Plug	1
Stomach Reservoir	1
Lung Assy	2
Neck Cradle	1
Fastner 5/16 x 1 3/4	1

Código: 350-79950	
Descrição: PM Kit para Nursing Kid	



Descrição das Peças	Qtd
Arm Skin and Veins	1
Pad Deltoid Pedi-Std	1
Pad Thigh Pedi-Std	2
Pad Gluteal Pedi-Std	1
Plug Arm Pedi	1
Band Amber 3/80	2
Ballon 18 in Clr	2

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO PREVENTIVA NOS SIMULADORES  
LAERDAL DO CENTRO DE SIMULAÇÃO (CSIM).**

Contrato de prestação de serviços que entre si firmam, de um lado a SOCIEDADE DE EDUCAÇÃO TIRADENTES S.A e **LAERDAL MEDICAL IMPORTAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.**

**CONTRATANTE**

**SOCIEDADE DE EDUCAÇÃO TIRADENTES S.A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob o n.º 13.013.263/0010-78, com sede na Avenida Comendador Gustavo Paiva, 5017, Bairro Cruz das Almas, Município de Maceió, Estado de Alagoas, CEP 57038-000, neste ato representada pelo Reitor **DARIO ARCANJO DE SANTANA.**

**CONTRATADA**

**LAERDAL MEDICAL IMPORTAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 08.014.804/0001-51, com sede na Avenida Mamoré, 503, Andar 14, Conjunto 143 e 144 - Bairro - Alphaville Industrial, Barueri, Estado de São Paulo, neste ato representada pelo administrador Sr. **REINALDO LINO.**

**CLÁUSULA I - DO OBJETO**

O objeto do presente contrato é a prestação pela **CONTRATADA** dos serviços de Manutenção preventiva com substituição de peças conforme orçamento de número Q-555068, nos simuladores do Centro de Simulação Realística (CSIM) da **CONTRATANTE**, no Estado de Alagoas.

**Parágrafo único** – A **CONTRATADA** declara que apresentou a documentação exigida pela **CONTRATANTE**, para formalização deste contrato.

**CLÁUSULA II – DA DESCRIÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

A **CONTRATADA** executará o serviço de testes de funcionamento e/ou segurança dos simuladores, atualizações (UPDATE) que forem necessárias, substituição de partes e peças essenciais recomendados pela fábrica (constantes no kit de peças para Manutenção Preventiva Add Value) garantindo assim o perfeito funcionamento e durabilidade dos simuladores. Abaixo segue a lista se simuladores e peças adicionais solicitadas.

Qtd	Producto #	Descrição	Preço Unitário	Valor Total
1	235-00050PMS	Manutenção Preventiva Add Value – SimMan ALS	R\$10.240,00	R\$10.240,00
1	246-00050PMS	Manutenção Preventiva Add Value – SimBaby	R\$9.580,00	R\$9.580,00
1	377-00050PMS	Manutenção Preventiva Add Value – SimMom	R\$11.890,00	R\$11.890,00
1	213-00050PMS	Manutenção Preventiva Add Value – SimMan Essential	R\$12.550,00	R\$12.550,00
1	212-67850	Compressor GD SimMan 3G	R\$13.594,00	R\$13.594,00
1	377-15550	SimMom Peri-Birth Canal	R\$7.381,00	R\$7.381,00
Total =				R\$65.235,00

**Parágrafo primeiro** – Os serviços de manutenção serão realizados pela **CONTRATADA** nas dependências do Centro de Simulação (CSIM) localizado no Hospital Veredas em Maceió/Alagoas. Conforme descrito na proposta orçamentaria.

**CLÁUSULA III – DO PRAZO**

O prazo de vigência do presente contrato é de 06 (seis) meses, contados da data em que todas as informações relativas ao processo tenham sido fornecidas, podendo ser prorrogado mediante termo aditivo acordado entre as partes.

Esse documento foi assinado por Dario Arcanjo de Santana e Reinaldo Lino. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://portal.digiforte.com.br/validate/R29V8-9K9WK-F86MH-JY5R7>

#### **CLÁUSULA IV - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

Pela execução dos serviços, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor de **R\$ 65.235,00 (Sesenta e cinco mil, duzentos e trinta e cinco reais)**, quantia esta que abrange todas as despesas com mão-de-obra técnica, peças adicionais solicitadas, locomoção, e todos os encargos e tributos referentes a todo pessoal contratado.

**Parágrafo primeiro** – A **CONTRATADA** responsabiliza-se pela emissão de fatura, que deverá ser enviada à **CONTRATANTE** em até 30 (trinta) dias úteis de antecedência da data de vencimento da mesma.

**Parágrafo segundo** – A **CONTRATANTE** deverá sustar os pagamentos, nas seguintes hipóteses:

- a) Não cumprimento dos prazos, em desobediência às condições estabelecidas no Contrato;
- b) Erro ou vício da fatura, notas fiscais ou recibos;
- c) Defeito no material utilizado ou irregularidade identificada na execução do serviço.

**Parágrafo terceiro** – Na ocorrência da hipótese prevista nas alíneas supra, os documentos serão devolvidos para respectiva correção, contando-se o prazo de seu vencimento a partir da data da sua reapresentação.

**Parágrafo quarto** – Os tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais) que sejam devidos em decorrência, direta ou indireta, do contrato ou de sua execução, serão de exclusiva responsabilidade do contribuinte assim definido na norma tributária, sem direito a reembolso. A **CONTRATANTE**, quando fonte retentora, descontará e recolherá, nos prazos da Lei, dos pagamentos que efetuar, os tributos a que esteja obrigada pela legislação vigente.

#### **CLÁUSULA V – DO INADIMPLEMENTO**

Caso o pagamento seja efetivado pela **CONTRATANTE** após os prazos previstos no parágrafo segundo da Cláusula IV, o valor em mora será atualizado com juros de 1% ao mês, mais 2% de multa pecuniária.

**Parágrafo primeiro** – A não realização pela **CONTRATADA** dos serviços estabelecidos nos itens do presente contrato importará em multa de 10% sobre o valor do contrato.

**Parágrafo segundo** – Os preços fixados neste contrato serão reajustados após 01 (um) ano de sua assinatura pelo IGP-M/FGV (Índice Geral de Preços do Mercado da Fundação Getúlio Vargas).

#### **CLÁUSULA VI – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

- a) Permitir ao pessoal técnico da **CONTRATADA** acesso as dependências do Centro de Simulação Realística (CSIM) para a manutenção dos simuladores, sempre que for necessário,
- b) Notificar a **CONTRATADA**, fixando prazo para corrigir defeitos ou irregularidades verificadas na execução dos serviços objeto do contrato.
- c) Efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na Cláusula IV, após constatado pelo responsável da **CONTRATANTE** a correta realização dos serviços da emissão dos laudos técnicos bem como envio da nota fiscal/fatura mensal.
- d) A **CONTRATANTE** obriga-se a somente receber da **CONTRATADA** os serviços objeto deste contrato.

#### **CLÁUSULA VII – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

- a) A **CONTRATADA** executará a prestação dos serviços elencados no objeto deste contrato sob sua inteira responsabilidade técnica, mão-de-obra e equipamentos necessários ao total cumprimento de suas obrigações.
- b) A **CONTRATADA** utilizará somente pessoal técnico especializado e treinado para o desempenho das respectivas funções, pertencente ao seu quadro de empregados e devidamente uniformizados e identificados com crachá, assumindo integralmente a responsabilidade por todo

o ônus decorrente do fornecimento e administração dos recursos humanos necessários à execução do contrato, que não terão nenhum vínculo trabalhista para com a **CONTRATANTE**.

**c)** A **CONTRATADA** deverá fornecer Nota Fiscal de Serviços, referente ao(s) pagamento(s) efetuado(s) pela **CONTRATANTE**.

**d)** Além do disposto nas demais Cláusulas deste Contrato, a **CONTRATADA** é integralmente responsável pela boa execução dos serviços, nos termos do Código Civil Brasileiro.

**e)** Arcar, pontualmente, com os encargos decorrentes das Leis Trabalhistas e da Previdência e Assistência Social, bem como pagar quaisquer adicionais que sejam ou venham a ser devidos aos seus funcionários.

**f)** – Os tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais) que sejam devidos em decorrência, direta ou indireta, do contrato ou de sua execução, serão de exclusiva responsabilidade do contribuinte assim definido na norma tributária, sem direito a reembolso. A **CONTRATANTE**, quando fonte retentora, descontará e recolherá, nos prazos da Lei, dos pagamentos que efetuar, os tributos a que esteja obrigada pela legislação vigente.

**g)** A **CONTRATADA** declara haver levado em conta, na apresentação de sua proposta, os tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais) incidentes sobre a execução dos serviços, não cabendo qualquer reivindicação devida a erro nessa avaliação, para o efeito de solicitar revisão de preço ou reembolso por recolhimentos determinados pela autoridade competente.

**h)** É dever da **CONTRATADA** cumprir com todas as normas de segurança do trabalho estabelecidas pelas Leis Trabalhistas e pelo Ministério do Trabalho, bem como as estabelecidas pela **CONTRATANTE**. Além disso, deverá fornecer e exigir o uso de fardamento e equipamentos de proteção (EPIs e/ou EPCs), quando necessário.

**i)** A **CONTRATADA** é responsável pelos danos causados à **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes de dolo ou culpa na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou o acompanhamento pela **CONTRATANTE**.

#### **CLÁUSULA VIII – DA RESCISÃO**

Sem prejuízo das hipóteses previstas nas demais cláusulas, o presente contrato poderá ser rescindido, a qualquer tempo, por qualquer das partes contratantes, mediante aviso prévio por escrito, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem direito a qualquer indenização ou ressarcimento.

#### **CLÁUSULA IX – DO DESCUMPRIMENTO DO CONTRATO**

Pelo descumprimento de qualquer das cláusulas do presente instrumento, fica a parte que o infringiu obrigada a ressarcir a parte contrária em 10% do valor do contrato.

#### **CLÁUSULA X – DA SUBCONTRATAÇÃO**

Salvo com a expressa autorização do **CONTRATANTE**, não pode a **CONTRATADA** transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer à rescisão imediata.

#### **CLÁUSULA XI - DO CÓDIGO DE CONDUTA DA CONTRATANTE**

As partes deverão observar as regras de relacionamento dispostas no Código de Conduta da **CONTRATANTE**, estando sujeitas às disposições contidas nesse instrumento.

**Parágrafo único** – No caso de a **CONTRATANTE** tomar conhecimento de quaisquer ações ou condições que violem o seu Código de Conduta, esta, se reserva ao direito de exigir da **CONTRATADA** medidas corretivas, sob pena de rescisão imediata do contrato.

#### **CLÁUSULA XII – DO FORO**

Todas as questões suscitadas pelo presente contrato serão dirimidas pelo foro da Comarca de Maceió, Estado de Alagoas, eleito pelas partes, com preferência sobre outro qualquer, por mais privilegiado que se apresente.

E, assim, por estarem justos e contratados, assinam as partes o presente, em duas vias do mesmo teor e forma, com as testemunhas abaixo, obrigando-se por si e seu sucessor.

Maceió/AL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2022.

## CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
SOCIEDADE DE EDUCAÇÃO TIRADENTES S.A  
DARIO ARCANJO DE SANTANA  
REITOR

## CONTRATADA

\_\_\_\_\_  
LAERDAL MEDICAL IMPORTAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.  
REINALDO LINO  
ADMINISTRADOR

## TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_  
PELO GRUPO TIRADENTES  
CPF:

\_\_\_\_\_  
PELA CONTRATADA  
CPF:

Assinado eletronicamente por:  
Dario Arcanjo de Santana  
CPF: \*\*\*.842.735-\*\*  
CONTRATANTE  
Data: 12/05/2022 08:07:23 -  
03:00

DigiForte

Electronically signed by:  
Reinaldo Lino  
CPF: \*\*\*.025.098-\*\*  
CONTRATADA  
Date: 5/12/2022 3:51:23 PM -  
03:00

DigiForte



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: R29V8-9K9WK-F86MH-JY5R7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Dario Arcanjo de Santana - CONTRATANTE (CPF \*\*\*.842.735-\*\*) em 12/05/2022 08:07 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.32.242.193	Lat: -9,633951 Long: -35,703517
	Precisão: 13 (metros)
Autenticação	dario_arcanjo@unit.br
Email verificado	
a4/lxwxsRyiXb9ksV+/F36M37tEfgi8VWwtptQLxfp0=	
SHA-256	

- ✓ Reinaldo Lino - CONTRATADA (CPF \*\*\*.025.098-\*\*) em 12/05/2022 15:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.126.7.50	Lat: -23,493046 Long: -46,849018
	Precisão: 29 (metros)
Autenticação	reinaldo.lino@laerdal.com
Email verificado	
bOGqJFY00emgts3Xs3HH0ttVsd8hWI1P2f71ioDVRgA=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://portal.digiforte.com.br/validate/R29V8-9K9WK-F86MH-JY5R7>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://portal.digiforte.com.br/validate>



**Laerdal do Brasil**  
**CNPJ: 08.014.804/0001-51**  
 Al. Mamoré, nº: 503  
 14º Andar – Conj.: 143-144  
 Alphaville – Barueri – SP  
 CEP: 06454-040  
 Telefone: +55 11 4193-8007  
 E-mail: [comercial@laerdal.com](mailto:comercial@laerdal.com)

**Executivo de Vendas**  
 Ingrid Coelho  
 +5581982537661  
[ingrid.coelho@laerdal.com](mailto:ingrid.coelho@laerdal.com)

**Suporte de Vendas**  
 Mike Gondim  
 +551197357-6289  
[mike.gondim@laerdal.com](mailto:mike.gondim@laerdal.com)

**Para evitar atrasos no processamento de sua compra, inclua o número da cotação ao fazer o pedido.**

**Data:** 06/04/2022

**Atte:** Jackelyne Tenório  
 Professora  
[jackelyneoct@hotmail.com](mailto:jackelyneoct@hotmail.com)

**Para:** 50002960  
**Sociedade de Educação Tiradentes - Unit Alagoas**  
 Av. Comendador Gustavo Paiva, nº: 5017 - Cruz das Almas  
 Maceió AL 57.038-000

**CNPJ:** 13.013.263/0010-78  
**I.E.:** ISENT0  
 Consumidor Final - Não contribuinte de ICMS

**Número da Cotação:** Q-555068

**Condição de Pagamento:** 30DDF

**Data de Validade:** 04/08/2022

**Endereço de Entrega**  
 Sociedade de Educação Tiradentes -  
 Jackelyne Tenório  
 Av. Comendador Gustavo Paiva, nº: 5017 - Cruz das  
 Almas  
 Maceió Alagoas 57.038-000

**Transportadora:**  
**Condição de Entrega:** CIF  
**Ponto de Entrega:**

Qtd	Producto #	Descrição	Preço Unitário	Valor Total
1	235-00050PMS	Manutenção Preventiva Add Value – SimMan ALS	R\$10.240,00	R\$10.240,00
1	246-00050PMS	Manutenção Preventiva Add Value – SimBaby	R\$9.580,00	R\$9.580,00
1	377-00050PMS	Manutenção Preventiva Add Value – SimMom	R\$11.890,00	R\$11.890,00
1	213-00050PMS	Manutenção Preventiva Add Value – SimMan Essencial	R\$12.550,00	R\$12.550,00
1	212-67850	Compressor GD SimMan 3G	R\$13.594,00	R\$13.594,00
1	377-15550	SimMom Peri-Birth Canal	R\$7.381,00	R\$7.381,00
<b>Total =</b>				R\$65.235,00

**Prazo de Execução dos Serviços:** Os serviços serão agendados para execução em até 45 (quarenta e cinco) dias após o aceite da proposta.

**Local de Execução dos Serviços:** Os serviços serão executados nas dependências do cliente.

**Condição de Pagamento:** Pagamento efetuado via boleto para 30 (trinta) dias após à execução dos serviços.

**Garantia dos Serviços Prestados:** A Laerdal garante por 30 (trinta) dias os serviços de mão de obra prestados, e por 90 (noventa) dias as peças que venham a apresentar defeito sob condições normais de uso, conforme especificado no manual do usuário de cada produto.

**Dados Bancários:**

Banco Itaú – 341 – Agência: 2000 – Conta Corrente: 47102-5  
 Razão Social: Laerdal Medical Importação e Comércio de Produtos Médicos Ltda  
 CNPJ: 08.014.804/0001-51 (PIX)

Atenciosamente,

Assinatura Representante de Vendas

Assinatura do Cliente



## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA ADD VALUE

### Tipos de Serviços Contemplados nesta Proposta:

Serviço de Manutenção Preventiva com o Kit Lite de Peças Preventivas.

#### Manutenção Preventiva Add Value

O Serviço de Manutenção Preventiva Add Value, oferece ao cliente uma alternativa eficaz para minimizar as interrupções não planejadas no funcionamento de seu simulador. O plano Add Value foi exclusivamente desenvolvido para atender as solicitações dos clientes que gostariam de receber um plano de serviço mais acessível no orçamento, trocando só as peças essenciais para garantir o bom funcionamento do simulador e ainda contar com o mesmo serviço de mão de obra especializada.

Durante a manutenção preventiva programada, nosso engenheiro efetuará diversas atividades, tais como: testes de funcionamento e/ou segurança do seu simulador, atualizações (Update) que forem necessárias, e substituição de partes e peças essenciais recomendados pela fábrica (constantes no kit de peças para Manutenção Preventiva Add Value), garantindo assim o bom funcionamento e durabilidade do seu simulador.

#### O serviço de Manutenção Preventiva Add Value inclui:

- Revisão geral do manequim conforme guia de manutenção da fábrica, uma vez ao ano;
- Troca das peças previstas no kit de manutenção preventiva add value, específico para cada simulador;
- Inspeção interna do compressor e Link Box, caso seja aplicável;
- Substituição do filtro do compressor, caso seja aplicável;
- Ajuste/Calibração dos fluidos, caso seja aplicável;
- Atualização do software do simulador (manequim, instrutor e monitor) para sua última versão;
- Limpeza do simulador;
- Teste final do simulador;
- A Manutenção Preventiva será agendada com no mínimo 45 (quarenta e cinco) dias de antecedência em data a ser definida entre o cliente e a Laerdal Medical.

**Obs.:** Todas as peças a serem substituídas fazem parte e se limitam aos modelos e quantidades constantes no kit de manutenção preventiva de cada simulador.

#### Este tipo de serviço não inclui:

- Reparos ou substituição de partes e peças danificadas, que não estejam no kit de manutenção preventiva add value, sob circunstâncias normais ou mau uso;
- Cobertura de defeitos pré-existentes;
- Manutenção em computadores e seus sistemas operacionais.

#### PEÇAS INCLUSAS NESTA PROPOSTA

<b>Código: 235-79950PML</b>	
<b>Descrição: PM Kit Lite para SimMan ALS</b>	
Descrição das Peças	Qty
Left Leg Band	1
Lung assy	2
Pneumothorax Assy	2
Compliance O-ring	4
Chest drain pleura	2
Double sided tape, 50mm	0.31
Chestrise Bladder	2
Finger Protection	1
Clip	1
Neck Skin	1

<b>Código: 246-79950PML</b>	
<b>Descrição: PM Kit Lite para SimBaby Light</b>	
Descrição das Peças	Qty
Bladder 40x90mm	1
Pivot Slip Ring	2

Bladder, Liver	1
Bladder, Neck	1
Lungs Bladders, Infant	1
Slloted Spring Pin 2x6m	2
Tube 20-1068 70mm	1
Tube 20-1068 65mm	1
Tube N1279 4,7mm	8
Stomach Foam	1
Tube 5898 10mm	2
Tube 5898 5mm	2
Tube 20-1068 55mm	1
Chest Rise Bladder	1

<b>Código: 377-79950PML</b>	
<b>Descrição: PM Kit Lite para SimMom</b>	
<b>Descrição das Peças</b>	<b>Qtd</b>
Neck Skin	1
Chest Foam	1
Lung Assy	2
Chestrise Bladder	1
Connector Defib 3mm Thread	2
Cable Tie	2

<b>Código: 213-79950PML</b>	
<b>Descrição: PM Kit Lite para SimMan Essential</b>	
<b>Descrição das Peças</b>	<b>Qtd</b>
Left Leg Band	1
Lung Assy mk. 2	2
Pneumothorax Assy	2
Spring Clip f/ Electrode	2
Connection Ped Defib	2
Compliance O-ring	4
Chest Drain Pleura	2
Double Sided Tape 50mm	0,01
Chestrise Bladder	2
Finger Protection	1
Xmas Tree Type Clip	2
Neck Skin with Velcro	1



**Laerdal do Brasil**  
**CNPJ: 08.014.804/0001-51**  
 Al. Mamoré, 503  
 14º Andar – Conj.: 143-144  
 Alphaville – Barueri – SP  
 CEP: 06454-040  
 Telefone: +55 (11) 4193-8007  
[comercial@laerdal.com](mailto:comercial@laerdal.com)

**Executivo de Vendas**  
 Ingrid Coelho  
 +551198253-7661  
[ingrid.coelho@laerdal.com](mailto:ingrid.coelho@laerdal.com)

**Suporte de Vendas**  
 Mike Gondim  
 +551197357-6289  
[mike.gondim@laerdal.com](mailto:mike.gondim@laerdal.com)

**Para evitar atrasos no processamento de sua compra, inclua o número da cotação ao fazer o pedido.**

**Data:** 05/11/2021

**Atte:** Bruno Carreiro  
 Médico do Laboratório de Ciências Médicas  
 +558433422337  
[bocarreiro@gmail.com](mailto:bocarreiro@gmail.com)

**Para:**  
**Fundação Norte-Riograndense de Pesquisa e Cultura**  
 Avenida Senador Salgado Filho, 3000 Campus Universitário  
 Lagoa Nova - RN – CEP: 59.075-970  
 E-mail: [funpec@funpec.br](mailto:funpec@funpec.br)

**CNPJ:** 08.469.280/0001-93  
**I.E.:** ISENT0 **I.M:** 104.433-8  
 Consumidor Final - Não contribuinte de ICMS

**Número da Cotação:** Q-499650  
**Condição de Pagamento:** Empenho  
**Data de Validade:** 05/11/2021

**Endereço de Entrega**  
 Fundação Norte-Riograndense de Pesquisa e Cultura  
 Avenida Senador Salgado Filho, 3000 Campus  
 Universitário Lagoa Nova - RN – CEP: 59.075-970  
 E-mail: [funpec@funpec.br](mailto:funpec@funpec.br)

**Transportadora:** Braspress Aereo  
**Condição de Entrega:** CIF  
**Ponto de Entrega:**

Qtd	Produto #	Descrição	Preço Unitário	Valor Total
1	212-00050PMC	Serviço de Manutenção Preventiva – SimMan 3G	22.940,00	22.940,00
1	200-05050PMC	Serviço de Manutenção Preventiva – MegaCode Kelly	14.560,00	14.560,00
2	325-05050PMC	Serviço de Manutenção Preventiva – Nursing Anne	6.740,00	13.480,00
<b>Total =</b>				<b>R\$ 50.980,00</b>

**Prazo de Vigência:** Os contratos terão validade de 12 (doze) meses, **com exceção do Serviço de Manutenção Preventiva**, cuja vigência expira após a execução dos serviços.

**Prazo de Execução dos Serviços:** Os serviços serão agendados para execução em até 45 (quarenta e cinco) dias após o aceite da proposta.

**Local de Execução dos Serviços:** Os serviços serão executados em local indicado pelo cliente.

**Condição de Pagamento:** Pagamento efetuado via nota de empenho.

**Garantia dos Serviços Prestados:** A Laerdal garante por 30 (trinta) dias os serviços de mão de obra prestados, e por 90 (noventa) dias as peças que venham a apresentar defeito sob condições normais de uso, conforme especificado no manual do usuário de cada produto.

**Dados Bancários:** Banco Itaú – 341 - AG: 2000 C/C: 47.102-5  
 Razão Social: Laerdal Medical Importação e Comércio de Produtos Médicos Ltda  
 CNPJ: 08.014.804/0001-51 (PIX)

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Assinatura Representante de Vendas

Assinatura do Cliente

## **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA**

### **Tipos de Serviços Contemplados nesta Proposta:**

- Possuem os serviços de Manutenção Preventiva com Kit de Peças Preventivas.

Durante a manutenção preventiva programada, nosso engenheiro efetuará diversas atividades, tais como: testes de funcionamento e ou segurança do seu simulador, atualizações (Update) que forem necessárias e substituição de partes e peças recomendados pela fábrica (constantes no kit de peças para Manutenção Preventiva), garantindo assim o bom funcionamento e durabilidade do seu simulador.

### **Manutenção Preventiva (MP) inclui:**

- Revisão geral do(s) manequim(ins) conforme guia de manutenção da fábrica (uma vez ao ano);
- Reabastecimento do material consumível constante no kit de manutenção preventiva);
- Inspeção interna do compressor e da linkbox (quando aplicável);
- Substituição do filtro do compressor (quando aplicável);
- Atualização do software do(s) simulador (manequim, instrutor e monitor) para sua última versão, se estiver(em) disponível(is);
- Demais peças previstas no kit de manutenção preventiva, específico para cada simulador;
- Limpeza do(s) simulador(es);
- Teste final do(s) simulador(es);
- Despesa(s) de envio do(s) simulador(es) para manutenção preventiva nas dependências da Laerdal do Brasil, se necessário. É de responsabilidade do cliente a retirada do material na Laerdal;
- Agendamento da execução dos serviços a ser efetuado com no mínimo 45 (quarenta e cinco) dias de antecedência. A data será definida entre o cliente e a Laerdal.

**Obs.:** Todas as peças a serem substituídas fazem parte e se limitam aos modelos e quantidades integrantes do kit de manutenção preventiva.

### **Este tipo de serviço não inclui:**

- Reparos ou substituição de partes e peças danificadas, que não estejam no kit de manutenção preventiva Add Value, sob circunstâncias normais ou mau uso;
- Defeitos pré-existentes;
- Manutenção em computadores e seus sistemas operacionais.

## **PEÇAS INCLUSAS NESTA PROPOSTA**

<b>Código: 212-79950</b>	
<b>Descrição: PM Kit para SimMan 3G</b>	
<b>Descrição das Peças</b>	<b>Qtd</b>
Left Leg Band	1
Lung Assmbly mk. 2	2
Tibia Pad	1
Tibia Bone	1
Left Leg Band	1
Lung Assy	2
Lung mk2 Leaflet	1
O-ring	1
Inline Filter, Blood	1
Pneumothorax Assy	2
Air-Coupling w/ Snap Lock	1
Cable Tie 102mm	4
Hand R	1
Thumb R	1
Arm Drain Lead-Through	1

Tube N0817, 400mm	1
IV Catheter USA	1
Chest Compression Foam	1
Screw 22x8	2
Compliance O-ring	4
Cable Tie	4
Screw 40x16	5
Correct Hand Position Switch	1
Inline Filter, Fluid	2
Chest Drain Pleura	2
Double Sided Tape, 50mm	0,01
Spherical Washer, Pelvis	2
Chestrise Bladder	2
Froth Filter	1
Fluid Tank Connector Male	1
Blood Tank Connector	1
IO Bone	1
IV Catheter Colour	1
Tube N1278, 65mm	2
Tube 9576, 275mm	1
Tube 9576, 340mm	1
IV Filter	1
Finger Protection	1
Clip	2
Fitting T-Barb 1/16x1/6x1/16	3
Tube N1278, 750mm	2
Tube N1462, 750mm	2
Tube N1462, 40mm	2
O-ring 4,5 x 1,5	1
O-ring 9,52 x 1,78	1
Carina R Tube	1
Filter 1/8" 90-130u	1
Foil for Button	2
Microphone Cap	2
Spacer for Eye Holder	2
Thin Spacer for Eye Holder	2
Jaw Thrust Magnetic	1
Torso Skin	1
Neck Skin	1
IV Arm Skin	1
IV Catheter Assy	1

<b>Código: 200-79950</b>	
<b>Descrição: PM Kit para MegaCode Kelly</b>	
<b>Descrição das Peças</b>	<b>Qty</b>
Arm Skin and Veins	1

Neck Skin	1
Upper Teeth, Soft	1
Thoracentesis Pad	2
Mid-Axillary Bladder Assy	1
Bladder Kit	1
Head Skin	1
Lung Assy	2
Chest Skin	1
ECG/Defib Connector Kit	1
Pulse Assy (no flench)	1
Spacer Hex 1/4"D Brass	2
Neck Cradle Kit	1
Injection Pads Kit	1
ECG/Defib Set	1
Airway Assy	1
Cable Tie	5
Crico Tape	1
<b>Obs.:</b> São quatro unidades deste PM Kit pois são quatro unidades deste modelo de simulador.	

<b>Código: 325-79950</b>	
<b>Descrição: PM Kit para Nursing Anne</b>	
<b>Descrição das Peças</b>	<b>Qtd</b>
Chest Skin	1
Breast L Foam	1
Arm Skin and Veins	1
Set w/ Hardware and Tools for Leg	1
Breast R Foam	1
Injection Pads Kits	1
ECG Kit	1
Tracheal Plug	1
Stomach Reservoir	1
Lung Assy	2
Neck Cradle	1
Fastner 5/16 x 1 3/4	1
<b>Obs.:</b> São duas unidades deste PM Kit pois são duas unidades deste modelo de simulador.	


**FUNDAÇÃO NORTE-RIO-GRANDENSE DE PESQUISA E CULTURA**

AV. SENADOR SALGADO FILHO, 3000 - CAMPUS UNIVERSITÁRIO, LAGOA NOVA - CAIXA POSTAL 1540 - CEP: 59078-900

NATAL/RN - FONE: (84) 3092-9200 FAX: 3092-9271 - E-MAIL: FUNPEC@FUNPEC.BR - CNPJ: 08.469.280/0001-93

IMPRESSO EM 01/12/2021

4.2

**NOTA DE EMPENHO - 97552021**

**DADOS DO EMPENHO**

<b>Requisição(ões):</b>	70372021	<b>Pré-Empenho:</b>	55972021
<b>Empenho:</b>	97552021	<b>Modalidade:</b>	ORDINÁRIO <b>Data Emissão:</b> 01/12/2021
<b>Projeto:</b>	662020 - FUNPEC/UFRN/CENÁRIOS DE PRÁTICAS (CONTRATO Nº 8365.21.1420)		
<b>Conta Bancária:</b>	BANCO DO BRASIL - AG: 3795-8 - CC: 12381-1		
<b>Processo de Compra:</b>	CONTRATAÇÃO DIRETA - 1858/2021		
<b>Rubrica:</b>	(39) 339039 - OUTROS SERVICOS TERCEIROS - PJ		
<b>Valor do Empenho:</b>	R\$ 50.980,00	<b>INSS Patronal:</b>	R\$ 0,00

**DADOS DO CREDOR**

<b>Credor:</b>	08.014.804/0001-51 - LAERDAL MEDICAL IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
<b>Conta Bancária:</b>	BANCO ITAU UNIBANCO - AG: 2000 - CC: 47102-5
<b>Telefone:</b>	(55) 1141- 9380
<b>Email:</b>	tamires.oliveira@laerdal.com;ingrid.coelho@laerdal.com;comercial@laerdal.com
<b>Endereço:</b>	Alameda Mamoré, 503, Alphaville Centro Industrial e Empresarial/Alphaville.. BARUERI / SP - BRASIL. CEP: 06454-040

**ITENS DO EMPENHO**

Item	Descrição	Quant.	Preço Unit.(R\$)	Total (R\$)
3	Manutenção preventiva e corretiva de modelos e simuladores da marca LAERDAL utilizados nas práticas clínicas do Internato do curso de Medicina. * 2 (DOIS) SIMULADORES AVANÇADO ADULTO DE CORPO INTEIRO, DO SEXO FEMININO, PARA SIMULAÇÕES E PRÁTICAS DE PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM Quantidade: 2 (duas) unidades	2,0000	6.740,0000	13.480,00
2	Manutenção preventiva e corretiva de modelos e simuladores da marca LAERDAL utilizados nas práticas clínicas do Internato do curso de Medicina. * 1 (UM) MANEQUIM DE RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR AVANÇADO ADULTO (MEGACODE KELLY AVANÇADO) Quantidade: 1 (uma) unidade	1,0000	14.560,0000	14.560,00
1	Manutenção preventiva e corretiva de modelos e simuladores da marca LAERDAL utilizados nas práticas clínicas do Internato do curso de Medicina. * 1 (UM) SIMULADOR AVANÇADO DE PACIENTE REALÍSTICO ADULTO DE ALTA FIDELIDADE, INTERATIVO, COM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, MONITORAMENTO MULTIPARAMÉTRICO SIMULADOR DE PACIENTE COM SOFTWARE EM PORTUGUÊS E SISTEMA DE RESPOSTA FISIOLÓGICA A PRESENÇA DE DROGAS. SIMULADOR DE PACIENTE REALÍSTICO DE ALTA FIDELIDADE, ADULTO, INTERATIVO, PRODUZIDO EM MATERIAL RÍGIDO, REALÍSTICO, DURÁVEL, MÓVEL PARA USO EM MÚLTIPLOS AMBIENTES CLÍNICOS E SIMULAR TRANSPORTE HOSPITALAR Quantidade: 1 (uma) unidade	1,0000	22.940,0000	22.940,00
<b>Obrigações Patronais s/Autônomos:</b>				<b>R\$ 0,00</b>
<b>Despesas com Credor</b>				<b>R\$ 50.980,00</b>
<b>Valor Reforçado:</b>				<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Anulado:</b>				<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Total da Despesa:</b>				<b>R\$ 50.980,00</b>

**LOCAL PARA ENTREGA:** ESCOLA MULTICAMPI DE CIÊNCIAS MÉDICAS, CAICÓ-RN

**PRAZO DE ENTREGA:** 45 dia(s) - (Dias Consecutivos) 15/01/2022

O não cumprimento do prazo de entrega implicará no imediato cancelamento do

empenho.

**OBSERVAÇÕES:**

\* No Ato da entrega do material deverá vir em anexo:

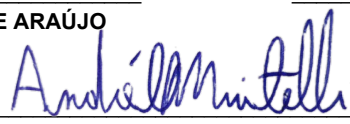
- A proposta original
- Uma cópia do empenho
- A 1ª via da nota fiscal
- E os dados bancários da empresa

\* Não trabalhamos com boleto bancário

CONTRATAÇÃO DIRETA, CONFORME Art. 26, Inciso VI, do Decreto nº 8.241/2014. Cotação de Preços Q-499650. ENVIAR CÓPIA DA NOTA DE EMPENHO PARA: administracao@emcm.ufrn.br; bruno.carreiro@ufrn.br; georgeddazevedo@gmail.com.

  
**ANDRÉA KARINA FREITAS DE ARAÚJO**  
 Responsável

  
**JOSE JORGE MEDEIROS SILVA**  
 Coordenador do Grupo Financeiro

  
**ANDRE LAURINDO MAITELLI**  
 Ordenador de Despesa

**Atenção**

Informamos que a Nota Fiscal deverá ser apresentada concomitantemente a entrega do material ou após a realização do serviço (quando for o caso), no local de entrega descrito no Empenho, juntamente com cópia de todas as Certidões Negativas regulares, para procedermos o processo de pagamento do empenho supra.

Qualquer dúvida em relação à este empenho, favor entrar em contato através dos e-mails marly@funpec.br (Compras), alex@funpec.br (Licitação) ou clediston@funpec.br (Patrimônio), ou ainda pelo telefone (84) 3092-9200.

FAVOR ACUSAR RECEBIMENTO DESTE EMPENHO por e-mail no prazo máximo de 48h após o recebimento. Após este período iniciar-se-a a contagem do prazo de entrega.





**Laerdal do Brasil**  
**CNPJ: 08.014.804/0001-51**  
 Al. Mamoré, nº: 503  
 14º Andar – Conj.: 143-144  
 Alphaville – Barueri – SP  
 CEP: 06454-040  
 Telefone: +55 11 4193-8007  
 E-mail: [comercial@laerdal.com](mailto:comercial@laerdal.com)

**Executivo de Vendas**  
 Paulo Sampaio  
 +5531997499063  
[paulo.sampaio@laerdal.com](mailto:paulo.sampaio@laerdal.com)

**Suporte de Vendas**  
 Mike Gondim  
 +551197357-6289  
[mike.gondim@laerdal.com](mailto:mike.gondim@laerdal.com)

**Para evitar atrasos no processamento de sua compra, inclua o número da cotação ao fazer o pedido.**

**Data:** 04/05/2022

**Atte:** Sra. Thaianne Lemos  
 Administrativo  
 +552198602-7328  
[thianne.lemos@uhgbrasil.com.br](mailto:thianne.lemos@uhgbrasil.com.br)

**Para:** 50002592  
 ESHO - Empresa de Serviços Hospitalares SA  
 Rua Voluntários da Pátria, nº: 435 - Botafogo  
 Rio de Janeiro RJ 22.270-005

**Número da Cotação:** Q-552971  
**Condição de Pagamento:** 30 DDF  
**Data de Validade:** 29/07/2022  
**Endereço de Entrega**

ESHO - Empresa de Serviços Hospitalares SA  
 Rua Voluntários da Pátria, nº: 435, 1º andar  
 Botafogo  
 Rio de Janeiro RJ 22.270-005  
 Aos cuidados de Jamille Castro de Oliveira.

**CNPJ:** 29.435.005/0091-85  
**I.E.:** ISENT0  
 Consumidor Final - Não contribuinte de ICMS

**Transportadora:** Braspress Rodoviario  
**Condição de Entrega:** CIF  
**Ponto de Entrega:** No cliente

Qtd	Producto #	Descrição	Preço Unitário	Valor Total
1	212-00050PMC	Serviço de Manutenção Preventiva – SimMan 3G	R\$25.684,00	R\$25.684,00
2	325-05050PMC	Serviço de Manutenção Preventiva – Nursing Anne	R\$7.364,00	R\$14.728,00
<b>TOTAL:</b>				R\$40.412,00

**Prazo de Execução dos Serviços:** Os serviços serão agendados para execução em até 45 (quarenta e cinco) dias após o aceite da proposta.

**Local de Execução dos Serviços:** Os serviços serão executados nas dependências do cliente.

**Condição de Pagamento:** Pagamento efetuado via boleto para 30 (trinta) dias após à execução dos serviços.

**Garantia dos Serviços Prestados:** A Laerdal garante por 30 (trinta) dias os serviços de mão de obra prestados, e por 90 (noventa) dias as peças que venham a apresentar defeito sob condições normais de uso, conforme especificado no manual do usuário de cada produto.

**Dados Bancários:**

Banco Itaú – 341  
 Agência: 2000 – Conta Corrente: 47102-5  
 Razão Social: Laerdal Medical Importação e Comércio de Produtos Médicos Ltda  
 CNPJ: 08.014.804/0001-51 (PIX)

Atenciosamente,

Assinatura Representante de Vendas

Assinatura do Cliente

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

### Tipos de Serviços Contemplados nesta Proposta:

Serviço de Manutenção Preventiva com o Kit de Peças Preventivas.

#### Manutenção Preventiva

O Serviço de Manutenção Preventiva oferece ao cliente, pelo período de um ano, uma alternativa eficaz para minimizar as interrupções não planejadas no funcionamento de seu simulador.

Durante a manutenção preventiva programada, nosso engenheiro efetuará diversas atividades, tais como: testes de funcionamento e ou segurança do seu simulador, atualizações (Update) que forem necessárias e substituição de partes e peças recomendados pela fábrica (constantes no kit de peças para Manutenção Preventiva), garantindo assim o bom funcionamento e durabilidade do seu simulador.

#### **Manutenção Preventiva (MP) inclui:**

- Revisão geral do Manequim conforme guia de manutenção da fábrica, uma vez ao ano;
- Reabastecimento do material consumível constante no kit de Manutenção Preventiva);
- Inspeção interna do compressor e LinkBox, caso seja aplicável;
- Substituição do filtro do Compressor, caso seja aplicável;
- Ajuste/Calibração dos fluidos, caso seja aplicável;
- Atualização do software do simulador (manequim, instrutor e monitor) para sua última versão;
- Demais peças previstas no kit de manutenção preventiva, específico para cada simulador;
- Limpeza do simulador;
- Teste final do simulador;
- A Manutenção Preventiva será agendada com no mínimo 45 dias de antecedência em data a ser definida entre o cliente e a Laerdal Medical.

**Obs.:** Todas as peças a serem substituídas fazem parte e se limitam aos modelos e quantidades integrantes do kit de manutenção preventiva.

#### **Este tipo de serviço não inclui:**

- Reparos ou substituição de partes e peças danificadas, que não estejam no kit de manutenção preventiva, sob circunstâncias normais ou mau uso;
- Cobertura de defeitos pré-existent;
- Manutenção em computadores e seus sistemas operacionais.


#### PEÇAS INCLUSAS NESTA PROPOSTA

Código: 212-79950	
Descrição: PM Kit para SimMan 3G	
Descrição das Peças	Qtd
Left Leg Band	1
Lung Assmby mk. 2	2
Tibia Pad	1
Tibia Bone	1
Left Leg Band	1
Lung Assy	2
Lung mk2 Leaflet	1
O-ring	1
Inline Filter, Blood	1
Pneumothorax Assy	2
Air-Coupling w/ Snap Lock	1
Cable Tie 102mm	4
Hand R	1
Thumb R	1
Arm Drain Lead-Through	1
Tube N0817, 400mm	1

IV Catheter USA	1
Chest Compression Foam	1
Screw 22x8	2
Compliance O-ring	4
Cable Tie	4
Screw 40x16	5
Correct Hand Position Switch	1
Inline Filter, Fluid	2
Chest Drain Pleura	2
Double Sided Tape, 50mm	0,01
Spherical Washer, Pelvis	2
Chestrise Bladder	2
Froth Filter	1
Fluid Tank Connector Male	1
Blood Tank Connector	1
IO Bone	1
IV Catheter Colour	1
Tube N1278, 65mm	2
Tube 9576, 275mm	1
Tube 9576, 340mm	1
IV Filter	1
Finger Protection	1
Clip	2
Fitting T-Barb 1/16x1/6x1/16	3
Tube N1278, 750mm	2
Tube N1462, 750mm	2
Tube N1462, 40mm	2
O-ring 4,5 x 1,5	1
O-ring 9,52 x 1,78	1
Carina R Tube	1
Filter 1/8" 90-130u	1
Foil for Button	2
Microphone Cap	2
Spacer for Eye Holder	2
Thin Spacer for Eye Holder	2
Jaw Thrust Magnetic	1
Torso Skin	1
Neck Skin	1
IV Arm Skin	1
IV Catheter Assy	1

<b>Código: 325-79950</b>	
<b>Descrição: PM Kit para Nursing Anne</b>	
<b>Descrição das Peças</b>	<b>Qtd</b>
Chest Skin	1
Breast L Foam	1

Arm Skin and Veins	1
Set w/ Hardware and Tools for Leg	1
Breast R Foam	1
Injection Pads Kits	1
ECG Kit	1
Tracheal Plug	1
Stomach Reservoir	1
Lung Assy	2
Neck Cradle	1
Fastner 5/16 x 1 3/4	1
<b>Obs.:</b> São duas unidades deste PM Kit pois são duas unidades deste modelo de simulador.	

PEDIDO DE COMPRA Nº		051078		DATA 19/05/2022	MOEDA REAL	1ª via Fornecedor	Página: 1				
DADOS DO FORNECEDOR											
RAZÃO SOCIAL LAERDAL MEDICAL IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.											
ENDEREÇO		Alameda Mamoré, 503				BAIRRO Alphaville Centro Industr		<div>5.1</div>			
CEP		06454040		CNPJ 08.014.804/0001-51		CIDADEBarueri					
CONTATO		IE TEL		FAX		UF SP					
DADOS P/FATURAMENTO			LOCAL DE ENTREGA			LOCAL PARA COBRANÇA					
SENAC - FLAMENGO - SEDE RUA MARQUÊS DE ABRANTES, 99 22230-060 Rio de Janeiro RJ CNPJ 03.672.347/0001-79 I.E.			SENAC - FLAMENGO - SEDE RUA MARQUÊS DE ABRANTES, 99 22230-060 Rio de Janeiro RJ CONTATO TEL./FAX 2131383202			SENAC - FLAMENGO - SEDE RUA MARQUÊS DE ABRANTES, 99 22230-060 Rio de Janeiro RJ CONTATO Rodolfo Siqueira Egues TEL./FAX 2131383202					
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				UNID.	QUANTIDADE	ENTREGA	PREÇO UNIT. IMP.	% IMPOSTO	PREÇO TOTAL MAPA
1	SV141601	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS REALIZADOS POR PESSOA JURÍDICA SV (NÃO CONTIDOS EM OUTROS ITENS DESTA LISTA)					1,00	27/05/22	14.204,00		14.204,00 099952
REQUISIÇÃO(ÕES): 152458;											
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 DIAS						TIPO DO FRETE	CIF	TOTAL DO FRETE	0,00	TOTAL DO PEDIDO	14.204,00
<p>1- PREÇOS ESTÃO EM R\$, A MENOS QUE INFORMADO EM CONTRÁRIO.</p> <p>2- O NÚMERO DO PEDIDO DE COMPRA DEVE SER INFORMADO NA NOTA FISCAL E NOS DEMAIS DOCUMENTOS RELATIVOS A ESTA COMPRA.</p> <p>3- ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO EM ANEXO EM DUAS PÁGINAS A ESTE PEDIDO.</p> <p>4- PARA GERENCIAMENTO DE PRODUTOS QUÍMICOS :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- FAVOR ENVIAR LAUDO, FICHA DE EMERGÊNCIA E MSDS.</li><li>- FAVOR CONSTAR :<ul style="list-style-type: none"><li>1) NAS EMBALAGENS : PESO BRUTO E LÍQUIDO DATAS DE FABRICAÇÃO E VALIDADE NÚMERO DO LOTE</li><li>2) NA NOTA FISCAL : NÚMERO DESTA ORDEM DE COMPRA NÚMERO DO LOTE</li></ul></li></ul>											
OBSERVAÇÃO											
APROVADO ELETRONICAMENTE POR:								COMPRADO POR			
[#1] - 073(GERENTE DE SUPRIMENTOS) / 073(GERÊNCIA DE SUPRIMENTOS) - Otavio Bueno Sant Clair - 19/05/2022 17:34:29 - (Aprovada)								Rodolfo Siqueira Egues			



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a> >	Data Emissão <b>19/05/2022</b>	Hora Emissão <b>13:04</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>846Q.7639.2819.9441299-V</b>		Número da Nota <b>003327</b>	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS Data RPS

Prestador de Serviços <b>LAERDAL MEDICAL IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PROD. MÉDICOS LTDA</b> ALAMEDA MAMORE , 503 - Andar 14 - Sala CJ 143E144 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-040 - BARUERI - SP CNPJ/CPF <b>08.014.804/0001-51</b> Telefone Inscrição Municipal <b>5.48021-9</b> e-mail
---

Nome Tomador de Serviços <b>FACS SERVIÇOS EDUCACIONAIS LTDA</b>		CPF/CNPJ <b>13.526.884/0001-64</b>			
Endereço AVENIDA TANCREDO NEVES, 2131		Complemento			
CEP 41820-020	Bairro CAMINHO DAS ARVORES	Cidade SALVADOR			UF BA
E-mail nfservicos@laureate.com.br;compras@unifacs.br;marcelo.campos@laureate.com.br;suportefinanceiroSSC@laureate.com.br					
Qtde 1	Descrição do Serviço ASSISTÊNCIA TÉCNICA	Código Serviço 140201217	Aliquota 2,00	Valor Unitário 78.800,00	Valor Total 78.800,00

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b> <b>01 X 210-84050 SERVICO TECNICO ESPECIALIZADO</b>  Cliente: 50000492 - P3084399 Ordem de compra: TS-BRA11-25661  DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAU 341 AG 2000 CC 47102-5  INAPLICABILIDADE DA RETENÇÃO PARA IRRF E CRF - O serviço de assistência técnica não se sujeita à retenção na fonte de imposto de renda, por não se enquadrar nas hipóteses previstas no artigo 714 do RIR/2018 e Lei nº 10.833, de 2003, art. 30 Não cabe retenção na Fonte de ISS visto que possuímos cadastro como prestador de Outro Município					
---	--	--	--	--	--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS  <b>R\$ 0,00</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>78.800,00</b>
----------------------------	------------------

Fatura Nº 3327	Valor da Fatura R\$ R\$ 78.800,00	Forma Pagamento 30DDF
Valor por Extenso setenta e oito mil e oitocentos reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>		Código Autenticidade <b>846Q.7639.2819.9441299-V</b>	
RECEBEMOS DA EMPRESA LAERDAL MEDICAL IMPORTAÇÃO E C OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota <b>003327</b>	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a> >	Data Emissão <b>26/04/2022</b>	Hora Emissão <b>09:17</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>182R.4074.5021.8871599-R</b>		Número da Nota <b>003254</b>	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS Data RPS

Prestador de Serviços <b>LAERDAL MEDICAL IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PROD. MÉDICOS LTDA</b> ALAMEDA MAMORE , 503 - Andar 14 - Sala CJ 143E144 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-040 - BARUERI - SP CNPJ/CPF <b>08.014.804/0001-51</b> Telefone	Inscrição Municipal <b>5.48021-9</b> e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços <b>HOSPITAL SIRIO LIBANES</b>		CPF/CNPJ <b>61.590.410/0001-24</b>			
Endereço RUA ADMA JAFET, 91		Complemento			
CEP 01308-050	Bairro BELA VISTA	Cidade SÃO PAULO			UF SP
E-mail mayara.jtiago@hsl.org.br;ana.ptschirk@hsl.org.br;kelly.ouchoa@hsl.org.br;priscila.mpaixao@hsl.org.br					
Qtde 1	Descrição do Serviço ASSISTÊNCIA TÉCNICA	Código Serviço 140201217	Aliquota 2,00	Valor Unitário 117.000,00	Valor Total 117.000,00

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b>					
01 X 210-84050 <b>SERVICO TECNICO ESPECIALIZADO</b>					
Cliente: 2196603 - P3093639 Ordem de compra: TS-1.517.323					
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAU 341 AG 2000 CC 47102-5					
INAPLICABILIDADE DA RETENÇÃO PARA IRRF E CRF - O serviço de assistência técnica não se sujeita à retenção na fonte de imposto de renda, por não se enquadrar nas hipóteses previstas no artigo 714 do RIR/2018 e Lei nº 10.833, de 2003, art. 30 Não cabe retenção na Fonte de ISS visto que possuímos cadastro como prestador de Outro Município					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS  <b>R\$ 0,00</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>117.000,00</b>
----------------------------	-------------------

Fatura Nº 3254	Valor da Fatura R\$ R\$ 117.000,00	Forma Pagamento 30DDF
Valor por Extenso cento e dezessete mil reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>		Código Autenticidade <b>182R.4074.5021.8871599-R</b>	
RECEBEMOS DA EMPRESA LAERDAL MEDICAL IMPORTAÇÃO E C OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota <b>003254</b>	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	

Recebemos de LAERDAL DO BRASIL os Produtos e/ou Serviços constantes a Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado		
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	No. 000.025.272 FL 1/1 Série 0



**LAERDAL DO BRASIL**  
AL. MAMORE, 503 14 ANDAR CJ 143-144 ALPHAVILLE  
Tel: 11 4193-8007 Fax: 11 4193-8007  
Cep: 06454-040 BARUERI/SP

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0- Entrada **1**  
1- Saída  
**No. 000.025.272 FL 1/1**  
**Série 0**



**6.1**

CHAVE DE ACESSO  
3522 0108 0148 0400 0151 5500 0000 0252 7214 1461 0344  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
135220011077025 04/01/2022 16:08:32

<b>Natureza da Operação</b> VENDA MERC ORGÃOS PUBLIC		<b>CNPJ</b> 08.014.804/0001-51
<b>Inscrição Estadual</b> 206.234.088.114	<b>Inscrição Estadual do SUBST Tributário</b> 09909423-07	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		<b>Razão Social</b> UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA		<b>CNPJ / CPF</b> 75.095.679/0001-49		<b>Data da Emissão</b> 04/01/22	
<b>Endereço</b> RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1299		<b>Bairro / Distrito</b> CENTRO		<b>CEP</b> 80060-000		<b>Data de Saída / Entrada</b> 04/01/22	
<b>Município</b> CURITIBA		<b>Telefone / Fax</b> (41) 3360-7246		<b>UF</b> PR		<b>Inscrição Estadual</b> ISENTO	
						<b>Hora da Saída</b> 16:08:35	

<b>FATURA</b>	
Parcela 1: 282.319,97 03/02/2022	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
Base de Cálculo do ICMS 282.319,97		Valor do ICMS 11.292,80		Base de Cálculo do ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	Valor do ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	Valor Total dos Produtos 263.615,56
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00		Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 18.704,41	Valor Total da Nota 282.319,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
Razão Social BRASPRESS			Frete por Conta 0 - Emitente 1 - Destinatário	0	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 48.740.351/0001-65
Endereço RUA CORONEL MARQUES RIBEIRO				Município SAO PAULO			UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
Quantidade 3	Espécie VOLUMES	Marca	Numeração			Peso Bruto 90,0	Peso Líquido 90,0	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código Produto	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	UM	QTD	V.Unitário	V.Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alq.ICMS	Alq.IPI
400-10201	LAPTOP INSTRUTOR LLEAP/S ONOSIM PEDIDO CLIENTE: EMPENHO 2021NE002064 Lote(s)/Serie(s): J1WW8G3	8471.30.12	100	6.108	PC	1,0	11.783,6579	11.783,66	13.551,21	542,05	1.767,55	4,0	15,0
400-29301	AIO MONITOR PACIENTE SIM PAD LLEAP PEDIDO CLIENTE: EMPENHO 2021NE002064 Lote(s)/Serie(s): MXL129420X	8471.41.90	100	6.108	PC	1,0	15.078,2571	15.078,26	17.340,00	693,60	2.261,74	4,0	15,0
400-96050	WEB CAMERA PEDIDO CLIENTE: EMPENHO 2021NE002064	8525.80.29	100	6.108	PC	1,0	1.349,99946	1.350,00	1.620,00	64,80	270,00	4,0	20,0
212-29650	FONE DE OUVIDO COM MICRO FONE PEDIDO CLIENTE: EMPENHO 2021NE002064	8518.30.00	100	6.108	PC	1,0	521,739	521,74	600,00	24,00	78,26	4,0	15,0
212-17050	SENSOR SATURAÇÃO DE O2 connector PEDIDO CLIENTE: EMPENHO 2021NE002064	9023.00.00	100	6.108	PC	1,0	3.895,6512	3.895,65	4.480,00	179,20	584,35	4,0	15,0
390-00150	LAERDAL SONOSIM ULTRASSO M PARA SIMMAN PEDIDO CLIENTE: EMPENHO 2021NE002064 Lote(s)/Serie(s): UPID4282	9023.00.00	100	6.108	PC	1,0	79.833,0931	79.833,09	91.808,05	3.672,32	11.974,96	4,0	15,0
400-10201	LAPTOP INSTRUTOR LLEAP/S ONOSIM PEDIDO CLIENTE: EMPENHO 2021NE002064 Lote(s)/Serie(s): 9LGY0B3	8471.30.12	100	6.108	PC	1,0	11.783,6579	11.783,66	13.551,21	542,05	1.767,55	4,0	15,0
235-03350	SIMMAN ALS LIVESHOCK PEDIDO CLIENTE: EMPENHO 2021NE002064 Lote(s)/Serie(s): 23535212408	9023.00.00	100	6.108	PC	1,0	139.369,50	139.369,50	139.369,50	5.574,78	0,00	4,0	0,0

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total do Serviço	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
<b>Dados Adicionais</b> PE015526    Cliente: 50002227 Numero da OV: P3068325 INFORMAÇÕES REF. LEI 12.741/2012 PIS/COFINS/ICMS/IPI    38,74%    Valor: R\$ 109377,58 NF emitida nos termos da EC 87/2015, Convênio ICMS 93 e 152 de 2015 e NT 2015/003: Memória de cálculo: Aliq. interna da UF de destino: 18,00% - Aliq. Interestadual: 4,00% = 14,00% de diferencial de Aliq. ICMS. Valor recolhido ao Estado de SP: R\$        0,00 e para a UF de Destino: R\$ 39.524,80 FCP UF de Destino: R\$    0,00 (    0,00%) Duplicata - Num: FT30826    Venc.: 03/02/2022    Valor: S\$                0,00 *** Retencoes na fonte: IRRF 1,20% 3387,83; CSLL 1,00% 2823,20; PIS-SV 0,65% 1835,07 COF-SV 3,00% 8469,61; Total 16515,71 **DADOS BANC: BCO ITAU 341-AG2000-CC47102-5** LOCAL DE ENTREGA: Laboratório de Habilidades Rua Padre Camargo 280, Alto da Glória - Curitiba/PR - CEP: 80060-240 - 2 andar - Laboratório de Habilidades - Responsáveis: Sara de Freitas/Daniele Aparecida Felix - Telefone: 41 3360-7254 PEDIDO DO CLIENTE: EMPENHO 2021NE002064		<b>Reservado ao Fisco</b>	



Recebemos de LAERDAL DO BRASIL os Produtos e/ou Serviços constantes a Nota Fiscal Eletronica indicada ao lado

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

No. 000.025.674 FL 1/1 Série 0



**LAERDAL DO BRASIL**  
AL. MAMORE, 503 14 ANDAR CJ 143-144 ALPHAVILLE  
Tel: 11 4193-8007 Fax: 11 4193-8007  
Cep: 06454-040 BARUERI/SP

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletronica  
0- Entrada 

1

  
1- Saida 

1

  
**No. 000.025.674 FL 1/1**  
**Série 0**



CHAVE DE ACESSO  
3522 0308 0148 0400 0151 5500 0000 0256 7410 8830 1546  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
135220283068432 03/03/2022 14:18:12  
**CNPJ**  
08.014.804/0001-51

6.2

**Natureza da Operação**  
VENDA NAO CONTRIBUINTE

**Inscrição Estadual**  
206.234.088.114

**Inscrição Estadual do SUBST Tributário**  
0950495-84

**CNPJ**  
08.014.804/0001-51

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**Razão Social**  
INST DE MEDICINA INTEGRAL PROF FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

**CNPJ / CPF**  
10.988.301/0008-03

**Data da Emissão**  
03/03/22

**Endereço**  
VISCONDE DE JEQUITINHONHA N.1144

**Bairro / Distrito**  
BOA VIAGEM

**CEP**  
51030-020

**Data de Saída / Entrada**  
03/03/22

**Município**  
RECIFE

**Telefone / Fax**  
(81) 99822-4836

**UF**  
PE

**Inscrição Estadual**  
ISENTO

**Hora da Saída**  
14:18:14

**FATURA**

Parcela 1: 27.228,94 02/04/2022 Parcela 2: 27.228,94 02/05/2022 Parcela 3: 27.237,11 01/06/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS SUBSTITUIÇÃO		Valor do ICMS SUBSTITUIÇÃO
81.694,99		3.267,80	0,00		0,00
Valor do Frete		Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
911,00		0,00	0,00	0,00	2.487,91
					Valor Total dos Produtos
					78.296,08
					Valor Total da Nota
					81.694,99

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**Razão Social**  
AEROPRESS

**Frete por Conta**  
0 - Emissante  
1 - Destinatário 

0

**Código ANTT**

**Placa do Veículo**

**UF**

**CNPJ / CPF**  
48.740.351/0113-61

**Endereço**  
AC RODOVIA PRESIDENTE DUTRA,

**Município**  
GUARULHOS

**UF**  
SP

**Inscrição Estadual**  
796350421110

**Quantidade**  
4

**Espécie**  
VOLUMES

**Marca**

**Numeração**

**Peso Bruto**  
47,54

**Peso Líquido**  
47,54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código Produto	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	UM	QTD	V.Unitário	V.Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alq.ICMS	Alq.IPI
150-27000S	RA SIMULATOR PAS DEFIB S IMPAD PLUS BRACO P	902500.00	100	6.108	PC	1,0	61.710,00	61.710,00	62.428,02	2.497,12	0,00	4,0	0,0
400-29301	PEDIDO CLIENTE: 7300 Lote(s)/Serie(s): 15027182954 AIO MONITOR PACIENTE SIM PAD LLEAP PEDIDO CLIENTE: 7300 Lote(s)/Serie(s): 1H0BFF3	8471.60.90	100	6.108	PC	1,0	16.586,0828	16.586,08	19.266,97	770,68	2.487,91	4,0	15,0

**CÁLCULO DO ISSQN**

**Inscrição Municipal**

**Valor Total do Serviço**

**Base de Cálculo do ISSQN**

**Valor do ISSQN**

**Dados Adicionais**  
PE015818 Cliente: 50005035  
Numero da OV: P3107938  
INFORMAÇÕES REF. LEI 12.741/2012 PIS/COFINS/ICMS/IPI 15,64% Valor: R\$ 12780,1  
Duplicata - Num: FT31278 Venc.: 01/06/2022 Valor: S\$ 0,00  
NCM 9023.00.00 - Ex-Tarifario 02 - Modelos de anatomia para Ensino -Alíquota do IPI - 0%.  
NF emitida nos termos da LC 190/2022 e Lei nº 17625/2021 PE  
MODAL AEREO  
PEDIDO DO CLIENTE: 7300

**Reservado ao Fisco**

Recebemos de LAERDAL DO BRASIL os Produtos e/ou Serviços constantes a Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado		
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	No. 000.025.693 FL 1/1 Série 0



**LAERDAL DO BRASIL**  
AL. MAMORE, 503 14 ANDAR CJ 143-144 ALPHAVILLE  
Tel: 11 4193-8007 Fax: 11 4193-8007  
Cep: 06454-040 BARUERI/SP

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0- Entrada 1  
1- Saída 1  
**No. 000.025.693 FL 1/1**  
**Série 0**



6.3

CHAVE DE ACESSO  
3522 0308 0148 0400 0151 5500 0000 0256 9315 6500 5260  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
135220299919232 07/03/2022 15:06:12

<b>Natureza da Operação</b> VENDA NAO CONTRIBUINTE		<b>CNPJ</b> 08.014.804/0001-51
<b>Inscrição Estadual</b> 206.234.088.114	<b>Inscrição Estadual do SUBST Tributário</b> 11.987.362	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			<b>CNPJ / CPF</b> 32.354.011/0001-66		<b>Data da Emissão</b> 07/03/22
<b>Razão Social</b> FUNDACAO EDUCACIONAL D ANDRE ARCOVERDE			<b>Endereço</b> RUA SARGENTO VICTOR HUGO,161		<b>Data de Saída / Entrada</b> 07/03/22
<b>Bairro / Distrito</b> FATIMA			<b>CEP</b> 27600-000		<b>Hora da Saída</b> 15:06:14
<b>Município</b> VALENCA	<b>Telefone / Fax</b> (24) 2453-0795	<b>UF</b> RJ	<b>Inscrição Estadual</b> ISENTO		

<b>FATURA</b>	
Parcela 1:	86.060,00 06/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS 86.060,00		Valor do ICMS 3.442,39		Base de Cálculo do ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
				Valor do ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
Valor do Frete 1.100,00		Valor do Seguro 0,00		Valor Total dos Produtos 82.698,26	
		Desconto 0,00		Outras Despesas Acessórias 0,00	
				Valor do IPI 2.261,74	
				Valor Total da Nota 86.060,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
Razão Social BRASPRESS			Frete por Conta 0 - Emissor 1 - Destinatário	0	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 48.740.351/0001-65
Endereço RUA CORONEL MARQUES RIBEIRO			Município SAO PAULO			UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	
Quantidade 8	Espécie VOLUMES	Marca	Numeração		Peso Bruto 60,12		Peso Líquido 60,12	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
Código Produto	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	UM	QTD	V. Unitário	V. Total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alq. ICMS	Alq. IPI
150-28000S	RA SIMULATOR PAS DEFIB S IMPAD PLUS BRACO P	9023.00.00	100	6.108	PC	1,0	56.100,00	56.100,00	56.846,21	2.273,85	0,00	4,0	0,0
400-29301	AIO MONITOR PACIENTE SIM PAD LLEAP	8471.60.90	100	6.108	PC	1,0	15.078,2571	15.078,26	17.540,56	701,62	2.261,74	4,0	15,0
250-00250	CABECA INTUBACAO INFANTI L	9023.00.00	100	6.108	PC	1,0	4.290,00	4.290,00	4.347,06	173,88	0,00	4,0	0,0
250-00101	CABECA INTUBACAO NEONATO TRAINER	9023.00.00	100	6.108	PC	1,0	2.770,00	2.770,00	2.806,84	112,27	0,00	4,0	0,0
128-01050	MAN LITTLE JUNIOR QCPR	9023.00.00	100	6.108	PC	1,0	1.230,00	1.230,00	1.246,36	49,85	0,00	4,0	0,0
375-80001	BRACO DE PUNCAO ARTERIAL	9023.00.00	100	6.108	PC	1,0	3.230,00	3.230,00	3.272,97	130,92	0,00	4,0	0,0

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total do Serviço	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
<b>Dados Adicionais</b> PE015839 Cliente: 50002745 Numero da OV: P3104162 INFORMAÇÕES REF. LEI 12.741/2012 PIS/COFINS/ICMS/IPI 31,21% Valor: R\$ 26861,4 NF emitida nos termos da EC 87/2015, Convênio ICMS 93 e 152 de 2015 e NT 2015/003: Memória de cálculo: Aliq. interna da UF de destino: 18,00% - Aliq. Interestadual: 4,00% = 14,00% de diferencial de Aliq. ICMS. Valor recolhido ao Estado de SP: R\$ 0,00 e para a UF de Destino: R\$ 12.048,40 FCP UF de Destino: R\$ 1.675,97 ( 2,00%) Duplicata - Num: FT31303 Venc.: 06/04/2022 Valor: S\$ 86.060,00 NCM 9023.00.00 - Ex-Tarifario 02 - Modelos de anatomia para Ensino -Alíquota do IPI - 0%. PEDIDO DO CLIENTE: Q-475211		<b>Reservado ao Fisco</b>	

## DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE PREÇOS

À

Universidade Federal do Piauí – UFPI

A empresa **LAERDAL MEDICAL IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº: 08.014.804/0001-51, com Inscrição Estadual nº: 206.234.088.014, sediada na Alameda Mamoré, nº: 503, 14º Andar – Conjuntos: 143-144 – Alphaville – Barueri – SP – CEP: 06.454-040, por intermédio de seu representante legal, Sr.(a) Reinaldo Lino, portador(a) da Carteira de Identidade nº: 8744875 do Órgão Expedidor SSP/SP, e do CPF nº: 091.025.098-73, declara para os devidos fins, que o preço praticado na proposta comercial Q-489651, referente ao serviço continuado de manutenção preventiva e corretiva de simuladores de média e alta fidelidade, do Laboratório de Simulação de Práticas Clínicas em Enfermagem e Saúde (LABSIMENFS), do Departamento de Enfermagem, do Centro de Ciências da Saúde (CCS), da Universidade Federal do Piauí (UFPI), no Campus Ministro Petrônio Portella (Teresina-PI), está de acordo com as políticas de precificação internas da empresa. Declaramos também que estes valores são compatíveis com preços praticados com outras instituições do mesmo porte no Brasil.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Barueri, 08 de Agosto de 2022.

DocuSigned by:

REINALDO LINO

9D3B5503C95A4AE...

---

### Laerdal Medical Importação e Comércio de Produtos Médicos LTDA

Responsável: Reinaldo Lino

Cargo: Vice-Presidente América Latina

RG: 8744875 SSP/SP

CPF: 091.025.098-73