

**ORDEM DE FORNECIMENTO
PROCESSO Nº 25.510.000040.2025
PROCESSO Nº PBS-PRC-2025/00151**

**DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES
(Artigo 56, XIII do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços)
CGE Nº-2500166**

1. INFORMAÇÕES DA CONTRATANTE					
EMPRESA	FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE				
CNPJ	38.111.778/0001-40				
ENDEREÇO	AV. SÃO PAULO 104, BAIRRO DOS ESTADOS, JOÃO PESSOA – PB, CEP: 58.030-040				
1. INFORMAÇÕES DA CONTRATADA					
EMPRESA	PHOENIXMED PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI				
CNPJ	13.291.742/0001-65				
ENDEREÇO	R SENADOR JOSE HENRIQUE, Nº 231 – SALA 1308 EMP CHARLES DARWIN SALA 1310, ILHA DO LEITE, RECIFE -PE, CEP: 50.070-460				
REPRESENTANTE	ANDRÉ	E-MAIL	rafaela@phoenixmed.com.br ; orcamento2@phoenixmed.com.br		
TELEFONE	(83) 9.8837-8333 / (81) 9.9284-3390				
2. OBJETO – PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE AUGUSTO DE ALMEIDA ANDRE – ELETIVO					
EMPRESA GANHADORA		PHOENIXMED PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 13.291.742/0001-65			
Nº	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANTIDADE (Unidade)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CATETER BALÃO PARA ANGIOPLASTIA, COM ULTRA ALTA PRESSÃO 9 ATÉ 20-30 ATM), COM DIAMETRO ENTRE 14-25mm e COMPRIMENTO DE 40mm	BARD PERIPHE- RAL VASCULAR, INC	1	R\$ 1.332,14	R\$ 1.332,14
2	CATETER BALÃO PARA VALVOPLASTIA, DIAMETRO 14-25mm e COMPRIMENTO DE 40mm	BARD PERIPHE- RAL VASCULAR, INC	1	R\$ 1.332,14	R\$ 1.332,14
VALOR TOTAL: R\$ 2.664,28 (dois mil seiscientos e sessenta e quatro reais,					

Av. Pres. Epitácio Pessoa, 1410 - 1º Andar - Expedicionários - João Pessoa - PB
CEP: 58.040-000



Assinado com senha por [PBS113131] [SENHA] ANA JÉSSICA DOS SANTOS OLIVEIRA em 30/01/2025 - 14:54hs.
Documento Nº: 6811734.55899194-5210 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=6811734.55899194-5210>



PBSPRC202500151V02

vinte e oito centavos)

3. LOCAL DE ENTREGA E PRAZO

Os bens deverão ser entregues no **HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES** – Rua Roberto Santos Correia S/N – Várzea Nova – Santa Rita – PB – CEP: 58.304-500.

SETOR DE ENTREGA: - TELEFONE: (83) 3229-9100
- RAMAL DO OPME: 9145.

PRAZO DE ENTREGA: Até **15 quinze dias** a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento, podendo ser prorrogável por igual período (Item 3.4 do Termo de Referência).

FRETE: (X) Incluso () a pagar () outros

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias após o **ATESTO** do recebimento. (item 15.1 do Termo de Referência).

DADOS BANCÁRIOS:

Banco Bradesco

Agência: 3190

Conta Corrente: 327013-0

4. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO

A fiscalização primária do escopo contratual será exercida por servidor **ALBANILMA DE SOUZA SILVA**, denominado Fiscal do Contrato, ao qual competirá o acompanhamento direto do contrato, diligenciando sobre fiel a execução do ajuste e dando ciência à CONTRATANTE de eventuais irregularidades detectadas.

5. DAS OBRIGAÇÕES, RESCISÃO, DIREITOS E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA:

As cláusulas que estabelecem quanto as regras das obrigações, rescisão, direitos e responsabilidades das contratadas constam conforme disposto no item 14 do termo de referência do processo originário.

4. AUTORIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO

ANA JÉSSICA DOS SANTOS OLIVEIRA
GESTORA DE COMPRAS
FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE – PB SAÚDE'

Av. Pres. Epitácio Pessoa, 1410 - 1º Andar - Expedicionários - João Pessoa - PB
CEP: 58.040-000



Assinado com senha por [PBS113131] [SENHA] ANA JÉSSICA DOS SANTOS OLIVEIRA em 30/01/2025 - 14:54hs.
Documento Nº: 6811734.55899194-5210 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=6811734.55899194-5210>



PBSPRC202500151V02