



Número da Nota de Empenho: 1300/2024 Data Orçamentária: 09/04/2024  
 Número do Empenho Anterior:  
 Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL SIA TR 01 LOTE F SETOR DE ÁREAS PÚBLICAS SUL CEP71. Prazo de Entrega: CONFORME ABAIXO  
 Local de Aplicação: ESTOQUE SLG FONE 3312-2164/2147  
 Nome do Credor: EDER FERNANDO DE SOUSA CNPJ/CPF: 40.411.391/0001-51  
 Endereço do Credor: Rua dos Ant?rios 793 Cidade: Batatais  
 Telefone do Credor: 01699257831 FAX: 016, UF/CEP: SP/14.307-074  
 Modalidade de Licitação: Pregão Número do Processo: 202450/0009  
 Modalidade Número: 0277/2023 Data do Processo:  
 Modalidade de Empenho: Global  
 Tipo de Fornecimento: Material Sujeito a Exame Técnico para Recebimento.  
 Função: 17 Subfunção: 122 Programa: 8209 Ativ/Sub: 8517/6977  
 Natureza da Despesa: 339030 Conta Aplicação: 12.403.402.200-0 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Natureza da Receita: 15110101 Conta Fonte: 11.101.000.000-3 - RECURSOS PRÓPRIOS  
 Valor Atual do Empenho: R\$ 2.200,00 Saldo do Empenho: R\$ 2.200,00 Saldo a Pagar: R\$ 0,00  
 Liquidado: R\$ 0,00

It NE	It Prop	Cd. Mat.	Quant.	Uni	Especificação	Vlr. Unitário	Valor Total
1	18	23280	500,00	un	Máscara tipo PFF2 contra poeiras, névoas e fumos metálicos - tipo conchaRespirador purificador de ar tipo peça semifacial classe pff 2 (s): possuir formato tipo concha, constituído por concha interna de sustentação que ofereça maior resistência à compressão e deformação, uma camada de micro fibras tratadas eletrostaticamente e uma camada de micro fibras carregadas com carvão ativado que detenha odores incômodos e desagradáveis de gases e vapores orgânicos presentes em baixa concentração, principalmente oriundos do esgoto; camadas fixadas por solda térmica em todo seu perímetro; possuir válvula de exalação frontal, com baixa resistência respiratória garantindo elevado conforto ao usuário, inclusive em locais de trabalho quentes e úmidos; possuir tirantes elásticos fixados por grampos metálicos e clipe nasal metálico para ajuste ao nariz, deve ser resistente e bem firme e o corpo da máscara, de maneira a não sair facilmente; deve ser fornecido em embalagens individuais; indicado para proteção das vias respiratórias contra poeiras, névoas não oleosas e fumos metálicos ou plásticos. Recomendado também para alívio de odores incômodos provenientes de vapores orgânicos e para redução da exposição ocupacional a aerossóis contendo agentes biológicos potencialmente patogênicos. Não deve atrapalhar o campo visual do usuário, permitindo facilmente o uso simultâneo com outros EPIS. Atender plenamente os requisitos para peças semifaciais filtrantes estabelecidos pela norma ABNT NBR 13698/96. Marca: 3M modelo: respirador descartável concha 3m 8023 ou similar MARCA: PROTECFACE	4,400000	2.200,00

Valor da Nota de Empenho: 2.200,00  
 Valor por extenso: DOIS MIL E DUZENTOS REAIS

**A TRANSPORTAR**

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 09/04/2024  
 Matrícula 700510

**Visto da Gerência**

\_\_\_\_\_  
 Esta NE será validada, após conferência da DC

**Recebi a 1ª via da Nota de**

Nome:

Tel.:

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_



## Cláusulas

- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, a contar do recebimento definitivo do material e/ou realização do serviço. O pagamento aos fornecedores e prestadores de serviços somente poderá ser efetuado após a apresentação das certidões Negativas do INSS, GDF e Certificado de Regularidade do FGTS com prazos de validade vigente na data do efetivo pagamento, nos termos do art. 63 Decreto nº 32.598/2010 e das Decisões nº 7243/97, 3154/98 e 2321/99 do Tribunal de Contas do Distrito Federal.

- PRAZO DE ENTREGA: Será de até 30 (trinta dias) consecutivos, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho.

- Os produtos reprovados, glosados ou não aceitos por quaisquer motivos, deverão ser retirados pelo fornecedor em até 30 (trinta) dias consecutivos após a entrega, caso contrário, a CAESB se resguarda o direito de permitir ou não a retirada dos produtos fora deste prazo, e ainda, dar destinação final aos mesmos. Será de responsabilidade total do fornecedor, incluindo todos os custos diretos e indiretos, a retirada/transporte do material reprovado em Laudo de Inconformidade.

- Esta NE foi realizada de acordo com informações contidas no processo.

- CAESB CNPJ: 00.082.024/0001-37; Cadastro Fiscal: 07.324.667/001-67; Endereço de Faturamento: Av. Sibipiruna, lotes 13 a 21, Águas Claras, CEP: 71.298-720.

- Em caso de descumprimento de prazo de entrega, fica sua empresa sujeita as seguintes Sanções Administrativas previstas na Lei 13.303/2016, suas alterações e o Decreto Distrital n.º 35.831/2014: Multas: 1) de 0,33% (trinta e três centésimos por cento), até o limite de 9,9% (nove inteiros e nove décimos por cento), que corresponde a até 30 (trinta) dias de atraso; 2) de 0,66% (sessenta e seis centésimos por cento) por dia de atraso, na entrega do material, calculado sobre o valor montante das parcelas adimplidas em atraso, quando o atraso ultrapassar 30 (trinta) dias, não podendo ultrapassar o valor previsto para o inadimplemento completo da obrigação contratada; 3) de 5% (cinco por cento) sobre o valor total do contrato, por descumprimento do prazo de entrega, sem prejuízo da aplicação do disposto nos incisos 1 e 2; 4) de 15% (quinze por cento) em caso de recusa parcial ou total na entrega do material, calculado sobre a parte inadimplente.

- Só será concedido prorrogação no prazo de entrega nos casos em que o fornecedor comprovar a necessidade de importação do produto.

- Fica o fornecedor obrigado a enviar, em formato XML, o Arquivo de cada Nota Fiscal emitida, para o e-mail: slg@caesb.df.gov.br.

- VIGÊNCIA: Será de mesmo período do Prazo de Entrega.

- A empresa deverá faturar conforme o valor arrematado na licitação relativa a presente Nota de Empenho, ficando o fornecedor obrigado a anexar a respectiva Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais (GNRE).

SC582/24\_ATA24/24\_PA357/23\_PE277/23

Valor da Nota de Empenho: 2.200,00

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso: DOIS MIL E DUZENTOS REAIS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 09/04/2024

Matrícula 70.051-0

**Visto da Gerência**

**Esta NE será validada, após conferência da DC**

**Recebi a 1ª via da Nota de**

**Nome:**

**Tel.:**

**Data:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_