



Número da Nota de Empenho: 116/2020 Data Orçamentária: 14/01/2020  
 Número do Empenho Anterior:  
 Local de Entrega: Almoxarifado Central Caesb SIA Trecho 01 A/E EPTG CEP71.215-000 Tel(61)3312.2044 Prazo de Entrega: CONFORME ABAIXO  
 Local de Aplicação: ESTOQUE  
 Nome do Credor: SABARA QUIMICOS E INGREDIENTES S/A CNPJ/CPF: 12.884.672/0004-39  
 Endereço do Credor: Rua VP, 5400 Cidade: ANAPOLIS  
 Telefone do Credor: 06233102700 FAX: UF/CEP: GO/75.133-600  
 Modalidade de Licitação: Pregão Número do Processo: 000074/2020  
 Modalidade Número: 0199/2019 Data do Processo:  
 Modalidade de Empenho: Estimativa  
 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: 15000011 Conta Fonte: 11.101.000.000-3 - RECURSOS PRÓPRIOS  
 Valor Atual do Empenho: R\$ 764.360,00 Saldo do Empenho: R\$ 764.360,00 Saldo a Pagar: R\$ 0,00  
 Liquidado: R\$ 0,00

It NE	It Prop	Cd. Mat.	Quant.	Uni	Especificação	Vlr. Unitário	Valor Total
1	3	120446	388.000,00	kg	HIPOCLORITO DE SÓDIO -CONTEINER COM 1000 LITROS (L)HIPOCLORITO DE SÓDIO para uso em tratamento de água potável para consumo humano, conforme NBR 11833. FÓRMULA: NaOCI CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: - Cloro ativo: &#8805; 10 %; - Hidróxidos: &#8805; 0,5%. Aspecto: Solução aquosa, alcalina de coloração amarelada, límpida e de odor característico. DMU: 50 mg/l de Hipoclorito de Sódio. Especificações Toxicológicas: Conforme ABNT NBR 15784. ACONDICIONAMENTO: O PRODUTO DEVE SER FORNECIDO EM CONTEINER DE 1000 (MIL) kg, GUARNECIDA COM TAMPA AUTOTRAVANTE VALVULADA OU SISTEMA SIMILAR DE LACRE. NOTA: O HIPOCLORITO DE SÓDIO DEVE TER PUREZA PARA O FIM A QUE SE DESTINA, NÃO DEVENDO CONTER SUBSTÂNCIAS TÓXICAS AOS SERES VIVOS EM GERAL E QUE VENHAM A SER CONFERIDOS TANTO À ÁGUA, QUANTO AOS RESÍDUOS ORIGINÁRIOS DO TRATAMENTO, E NÃO DEVE FERIR AS LEGISLAÇÕES PERTINENTES EXISTENTES, ESPECIALMENTE, A PORTARIA 2914/2011 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. MARCA: SABARA NACIONAL	1,970000	764.360,00

Valor da Nota de Empenho: 764.360,00

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso:

SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO MIL E TREZENTOS E SESSENTA REAIS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 14/01/2020

Matrícula 538825

**Visto da Gerência****Recebi a 1ª via da Nota de****Nome:****Tel.:****Data:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_**Esta NE será validada, após conferência da DC**



## 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: O prazo de fornecimento dos materiais será de acordo com as necessidades de consumo da Caesb, devendo ser efetuado em até 05 (cinco) dias consecutivos, contados a partir do recebimento da Solicitação de Fornecimento, a ser emitida pela Gerência de Administração de Contratos - SLGA.

- 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 8.666/93, 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.

- Toda prorrogação de Prazo de Entrega deverá ser solicitada, com a devida justificativa, até o décimo dia útil anterior ao término do prazo de entrega.

- 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 12 (doze) meses a partir do recebimento da Nota de Empenho.

- A empresa deverá faturar conforme o valor arrematado na licitação relativa a presente Nota de Empenho. Na ocorrência de substituição tributária relacionada ao ICMS nas operações interestaduais, o fornecedor deverá antecipar o recolhimento da diferença de alíquota do ICMS. Quando do faturamento, o valor do ICMS ST deverá constar em campo próprio da nota fiscal, ficando o fornecedor obrigado a anexar a respectiva Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais (GNRE).

SC 07/20 ATA 149/19 PE 199/19

Valor da Nota de Empenho: 764.360,00

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso:

SETECENTOS E SESENTA E QUATRO MIL E TREZENTOS E SESENTA REAIS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 14/01/2020

Matrícula 53.882-5

**Visto da Gerência**

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

**Recebi a 1ª via da Nota de**

**Nome:**

**Tel.:**

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