

Data e hora da consulta: 09/09/2022 15:06

Usuário: ***.296.756-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
70014	TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE MINAS GERAIS	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
05.940.740/0001-21	AV. PRUDENTE DE MORAIS, 100 - 10.ANDAR	30380-002
Município	UF	Telefone
BELO HORIZONTE	MG	3307-1294, 3307-1295, 3307-1296, 3307-1297 E

Ano	Tipo	Número
2022	NE	1203

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167864	0100000000	339030	-	FUN MATAUX

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
09/09/2022	Global	13709-26.20226138000 -	-	1.531.728,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
04.654.861/0001-44	INDALABOR INDIAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTD	35610-000
Endereço	UF	Telefone
DA SAUDADE 434 CENTRO	MG	
Município	UF	Telefone
DORES DO INDIAIA	MG	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
126	PREGAO	1	-	-	-
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
LEI 10.520 / 2002	1	-	-	-	

Descrição

AQUISIÇÃO DE ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO EM GEL. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 33/2022 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 53/2022.

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Data e hora da consulta: 09/09/2022 15:06

Usuário: ***.296.756-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa

339030 - MATERIAL DE CONSUMO

Total da Lista

1.531.728,00

Subelemento 22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZACAO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	ITEM 1: ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO EM GEL: FRASCO DE PLÁSTICO BRANCO FOSCO OU TRANSPARENTE RECICLÁVEL, DE 400 A 440G DE ÁLCOOL GEL, ETÍLICO, 70º INPM, APROVADO PELO INMETRO, PARA USO COMO HIGIENIZADOR DE MÃOS, ANTISSEPTICO, COM BICO DOSADOR DO TIPO VÁLVULA PUMP. O PRODUTO DEVERÁ TER REGISTRO NA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-ANVISA. OBSERVAÇÕES: PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 20 (VINTE) MESES A CONTAR DA ENTREGA. CONTER NO FRASCO AS SEGUINTE INFORMações: DERMATOLOGICAMENTE TESTADO. COMPOSIÇÃO DO PRODUTO. NOME, ENDEREÇO E CONTATO DO FABRICANTE. PRAZO DE VALIDADE. SELO DO INMETRO. OS FRASCOS DEVERÃO	500.000,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/09/2022	Inclusão	1,00000	500.000,0000	500.000,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	SER ENTREGUES EM EMBALAGENS DE PAPELÃO RESISTENTES A EMPILHAMENTO, CONTENDO 12 (DOZE) UNIDADES. ESSAS EMBALAGENS DEVERÃO ESTAR IDENTIFICADAS COM, NO MÍNIMO, O RÓTULO DE RISCO, CONTENDO NA PARTE SUPERIOR UM SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO RISCO, NO MEIO UM TEXTO IDENTIFICANDO A NATUREZA DO RISCO, E NA PARTE INFERIOR O NÚMERO DE CLASSE OU SUBCLASSE DE RISCO. REGISTRO PRODUTO ANVISA: 25351.853989/2018-35. AFE ANVISA: 25351.169391/2002-05. CERTIFICADO DE CONFORMIDADE INMETRO Nº IN1645022-01. MARCA: INDALABOR/INDAGEL MAX. QUANTIDADE: 255.288 FRASCOS. VALOR UNITÁRIO: R\$6,00	500.000,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/09/2022	Inclusão	1,00000	500.000,0000	500.000,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	VALOR TOTAL: R\$1.531.728,00 LOCAL DE ENTREGA: O(S) PRODUTO(S) DEVERÁ(ÃO) SER ENTREGUE(S) EM QUAISQUER DIAS DA SEMANA, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, NO HORÁRIO DE 8 ÀS 17 HORAS, NO CENTRO DE APOIO DO TRE/MG, SEÇÃO DE GESTÃO DE ALMOXARIFADO, TELEFONES: 3034-8715 OU 3034 8716, EMAIL SEGAL@TRE-MG.JUS.BR, RUA FLOR DE TRIGO, Nº 20/24, BAIRRO JARDIM FILADÉLFIA, BELO HORIZONTE/MG, CEP: 30.865-330. PRAZO DE ENTREGA: O FORNECEDOR DEVERÁ PROCEDER À ENTREGA DO PRODUTO SOLICITADO NO PRAZO MÁXIMO DE 12 (DOZE) DIAS CORRIDOS A CONTAR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS	500.000,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	----------	------------	----------------	-------------

Data e hora da consulta: 09/09/2022 15:06

Usuário: ***.296.756-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa

339030 - MATERIAL DE CONSUMO

Total da Lista

1.531.728,00

Subelemento 22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZACAO

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	VALOR TOTAL: R\$1.531.728,00 LOCAL DE ENTREGA: O(S) PRODUTO(S) DEVERÁ(ÃO) SER ENTREGUE(S) EM QUAISQUER DIAS DA SEMANA, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, NO HORÁRIO DE 8 ÀS 17 HORAS, NO CENTRO DE APOIO DO TRE/MG, SEÇÃO DE GESTÃO DE ALMOXARIFADO, TELEFONES: 3034-8715 OU 3034 8716, EMAIL SEGAL@TRE-MG.JUS.BR, RUA FLOR DE TRIGO, Nº 20/24, BAIRRO JARDIM FILADÉLFIA, BELO HORIZONTE/MG, CEP: 30.865-330. PRAZO DE ENTREGA: O FORNECEDOR DEVERÁ PROCEDER À ENTREGA DO PRODUTO SOLICITADO NO PRAZO MÁXIMO DE 12 (DOZE) DIAS CORRIDOS A CONTAR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS	500.000,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/09/2022	Inclusão	1,00000	500.000,0000	500.000,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
004	CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 33/2022 E NO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 53/2022.	31.728,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/09/2022	Inclusão	1,00000	31.728,0000	31.728,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

RODOLFO FRANCISCO CASTRO PACHECO

***.521.606-**

09/09/2022 13:51:00

Gestor Financeiro

ROGERIO RIBEIRO LEITE

***.210.276-**

09/09/2022 13:33:53