



Número da Nota de Empenho: 816/2024 Data Orçamentária: 21/02/2024

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: IDEXX BRASIL LABORATORIOS LTDA CNPJ/CPF: 00.377.455/0001-20

Endereço do Credor: RUA SANTA CLARA 236 Cidade: SAO PAULO

Telefone do Credor: 01135940843 FAX: 011 UF/CEP: SP/06.715-867

Modalidade de Licitação: Pregão Número do Processo: 202424/0009

Modalidade Número: 0221/2023 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\$ 48.355,00 Saldo do Empenho: R\$ 0,00 Saldo a Pagar: R\$ 48.355,00

Liquidado: R\$ 48.355,00

| It NE | It Prop | Cd. Mat. | Quant. | Uni | Especificação   | Vlr. Unitário | Valor Total |
|-------|---------|----------|--------|-----|---|---------------|-------------|
| 1     | 7       | 98884    | 19,00  | cx  | COLILERT - SUBSTRATO ENZIMÁTICO P/ ANÁLISE COLIFORMES TOTAIS E E.COLI EM 24HMeio de cultura substrato cromogênico, tipo Colilert ou similar ou de melhor qualidade, definido ONPG-MUG para utilização em ensaios qualitativos (presença/ausência) e quantitativos (utilizando cartela estéril de 97 cavidades para contagens de 1 a 2419 NMP/100 mL) de Coliformes Totais e Escherichia coli, em amostras de água potável, água bruta superficial e subterrânea, água mineral, água envasada e efluentes, composto de dois substratos, sendo um cromogênico (orto-nitrofenil-beta-dgalactopiranosídio - ONPG) e outro fluorogênico (4-metilumbeliferil-beta-d-glucoronídeo - MUG), capazes de detectar a ação das enzimas beta-d-galactosidase e beta-dglucoronidase, nos organismos de interesse. O substrato deve estar apto a fornecer simultaneamente resultados em 24 horas (no MÁXIMO 28 horas) para a presença de Coliformes Totais, pela alteração da coloração da amostra (por exemplo, amarela); e para Escherichia coli, pelo desenvolvimento de fluorescência sob luz ultravioleta 365 nm, sem a necessidade de adição de outros reagentes para confirmação de positividade. Caixas com embalagens individuais, transparentes ou que permitam a visualização das condições do meio, com quantidade suficiente para 100 mL de amostra. O substrato deve estar descrito em método aprovado pelo Standard Methods for Examination of Water and Wastewater (SMWW), em sua versão mais atual. Fornecido em caixas com 200Un (duzentas unidades) MARCA: IDEXX | 2545,000000   | 48.355,00   |

Valor da Nota de Empenho: 48.355,00

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso:

QUARENTA E OITO MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 21/02/2024

Matrícula 600188

**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 60 (sessenta) 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 concedida 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).

SC335/24\_ATA123/23\_PA276/23\_PE221/23

Valor da Nota de Empenho: 48.355,00

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso: QUARENTA E OITO MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 21/02/2024

Matrícula 60.018-8

**Visto da Gerência**

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

**Recebi a 1ª via da Nota de**

**Nome:**

**Tel.:**

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