



Número da Nota de Empenho: 956/2024 Data Orçamentária: 26/02/2024  
 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: LDG CLEAN COMERCIO DE PRODUTOS LTDA CNPJ/CPF: 49.087.735/0001-93  
 Endereço do Credor: Rua Luiz Alves Cavalcante 689/103 Cidade: S?o Jo?o de Meriti  
 Telefone do Credor: 02127567016 FAX: 021, UF/CEP: RJ/25.561-140  
 Modalidade de Licitação: Pregão Número do Processo: 202442/0009  
 Modalidade Número: 0086/2023 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\$ 11.050,00 Saldo do Empenho: R\$ 0,00 Saldo a Pagar: R\$ 11.050,00  
 Liquidado: R\$ 11.050,00

| It NE | It Prop | Cd. Mat. | Quant.   | Uni | Especificação   | Vlr. Unitário | Valor Total |
|-------|---------|----------|----------|-----|---|---------------|-------------|
| 1     | 3       | 117468   | 1.000,00 | fr  | BLOQUEADOR SOLAR 120ml (MAVARO ou SUNLAU ou de melhor qualidade)CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: PROTEÇÃO CONTRA AÇÃO NOCIVA DOS RAIOS ULTRAVIOLETASS DOS TIPOS UVA E UVB. FATOR DE PROTEÇÃO (FPS) 30. FORMULAÇÃO DO PRODUTO DEVE TER ÓLEO- OIL FREE. DEVERÁ SER COMPOSTO POR PRODUTOS NÃO CAMEDOGÊNICOS (QUE NÃO FAVORECE A FORMAÇÃO DE COMEDÕES-CRAVOS E ESPINHAS). PABAFREE. ÁGUA-RESISTENTE, SEUS EFEITOS DEVERÃO PERMANECER SOBRE A PELE POR PELO MENOS 2,5 HORAS; DEVERÁ CONTER FILTROS QUÍMICOS E FÍSICOS. HIPOALERGÊNICOS. PRODUTO EM FORMA DE LOÇÃO CREMOSA; COM INDICAÇÃO PARA PESSOAS COM FOTOTIPO 2; 3; 4 E 5 (PELE BRANCA A NEGRA); NÃO PODERÁ CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO; OXIBENZONA 92-hidroxi-4-metoxibenzofenona); NÃO PODERÁ CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO: AVOBENZONA (butylmethoxydibenzoylmethane0 EM CONCENTRAÇÃO SUPERIOR A 5%; EMBALAGEM: BISNAGA PLÁSTICA COM VOLUME DE NO MÍNIMO 120ML; PRAZO DE VALIDADE: MÍNIMO DE 01 (UM) ANO A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; DOCUMENTAÇÃO: REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CERTIFICADO OU DECLARAÇÃO DE PROGRAMA DE QUALIDADE INTERNO EMITIDO PELO PRÓPRIO FABRICANTE. CERTIFICADO DE PROGRAMA DE QUALIDADE EM ORGÃO DE CERTIFICAÇÃO/ACREDITAÇÃO DO SETOR DE HIGIENE PESSOAL, PERFUMARIA E COSMÉTICOS. APRESENTAR LAUDO DE LABORATÓRIO CREDENCIADO PELO INMETRO NO ATO DA ENTREGA DO PRODUTO. PRODUTO SER REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE OU INMETRO. ATENDER A PORTARIA 157 DO INMETRO DE 19N DE AGOSTO DE 2002. EMBALAGEM DEVE CONSTAR O NOME DO FABRICANTE, ENDEREÇO, CNPJ, NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO CRQ OU CRF, NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PRAZO DE VALIDADE, COMPOSIÇÃO DO PRODUTO, TELEFONE OU | 11,050000     | 11.050,00   |

Valor da Nota de Empenho: 11.050,00

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso: ONZE MIL E CINQUENTA REAIS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 26/02/2024

Matrícula 518042

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



Número da Nota de Empenho: 956/2024 Data Orçamentária: 26/02/2024  
 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: LDG CLEAN COMERCIO DE PRODUTOS LTDA CNPJ/CPF: 49.087.735/0001-93  
 Endereço do Credor: Rua Luiz Alves Cavalcante 689/103 Cidade: S?o Jo?o de Meriti  
 Telefone do Credor: 02127567016 FAX: 021, UF/CEP: RJ/25.561-140  
 Modalidade de Licitação: Pregão Número do Processo: 202442/0009  
 Modalidade Número: 0086/2023 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\$ 11.050,00 Saldo do Empenho: R\$ 0,00 Saldo a Pagar: R\$ 11.050,00  
 Liquidado: R\$ 11.050,00

| It NE | It Prop | Cd. Mat. | Quant. | Uni | Especificação                                   | Vlr. Unitário | Valor Total |
|-------|---------|----------|--------|-----|---|---------------|-------------|
|       |         |          |        |     | SITE PARA SERVIÇO DO CONSUMIDOR.<br>MARCA: MAXI |               |             |

Valor da Nota de Empenho: 11.050,00 **A TRANSPORTAR**  
 Valor por extenso: ONZE MIL E CINQUENTA REAIS

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 26/02/2024  
 Matrícula 518042

**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 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).

SC384/23\_ATA142/23\_PA3/23\_PE86/23

Valor da Nota de Empenho: 11.050,00

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso: ONZE MIL E CINQUENTA REAIS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 26/02/2024

Matrícula 51.804-2

**Visto da Gerência**

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

**Recebi a 1ª via da Nota de**

**Nome:**

**Tel.:**

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