



Número da Nota de Empenho:	1/2025	Data Orçamentária:	10/01/2025
Número do Empenho Anterior:			
Local de Entrega:	Almoxarifado_Central_SIA_Trecho_01_LT_F_SAPS_CEP:71215000	Prazo de Entrega:	CONFORNE 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:	Inexigibilidade	Número do Processo:	202445/0009
Modalidade Número:		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\$ 148.060,00	Saldo do Empenho:	R\$ 74.030,00
		Saldo a Pagar:	R\$ 74.030,00
Liquidado:	R\$ 74.030,00		

It NE	It Prop	Cd. Mat.	Quant.	Uni	Especificação	Vlr. Unitário	Valor Total
1	1	134517	20,00	cx	<p>COLILERT-18, SUBSTRATO ENZIMÁTICO P/ ANÁLISE COLIFORMES TOTAIS E E.COLI 18H.Meio de cultura substrato cromogênico 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-dgalactopiranosídeo - 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 18 horas (no máximo 22 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. O substrato deve estar descrito em método aprovado pelo Standard Methods for Examination of Water and Wastewater (SMWW), em sua versão mais atual.</p> <p>Fornecido em 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)</p> <p>Marca: IDEXX COLILERT 18, WP200I-18, 98-08877-00</p> <p>JUSTIFICATIVA: substrato utilizado na determinação de curvas de calibração utilizadas pela Caesb e listadas como referência para ensaios qualitativos e quantitativos de coliformes totais e Escherichia coli no Standard</p>	7403,000000	148.060,00

Valor da Nota de Empenho: 148.060,00

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso:

CENTO E QUARENTA E OITO MIL E SESENTA REAIS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 10/01/2025

Matrícula 600274

**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: 1/2025 Data Orçamentária: 10/01/2025  
 Número do Empenho Anterior:  
 Local de Entrega: Almoxarifado\_Central\_SIA\_Trecho\_01\_LT\_F\_SAPS\_CEP:71215000 Prazo de Entrega: CONFORNE 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: Inexigibilidade Número do Processo: 202445/0009  
 Modalidade Número: 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\$ 148.060,00 Saldo do Empenho: R\$ 74.030,00 Saldo a Pagar: R\$ 74.030,00  
 Liquidado: R\$ 74.030,00

It NE	It Prop	Cd. Mat.	Quant.	Uni	Especificação	Vlr. Unitário	Valor Total
					Methods for Examination of Water and Wastewater e que possui incubação de 18 horas. Além disso, a marca possui a própria cartela para a contagem e comparadores colorimétricos para os dois tipos de ensaio, os quais proporcionam uma comparação válida. MARCA: idexx		

Valor da Nota de Empenho: 148.060,00 **A TRANSPORTAR**  
 Valor por extenso: CENTO E QUARENTA E OITO MIL E SESENTA REAIS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 10/01/2025

Matrícula 600274

**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).

PA407/24

Valor da Nota de Empenho: 148.060,00

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso: CENTO E QUARENTA E OITO MIL E SESSENTA REAIS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 10/01/2025

Matrícula 60.027-4

**Visto da Gerência**

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

**Recebi a 1ª via da Nota de**

**Nome:**

**Tel.:**

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