



Número da Nota de Empenho: 759/2025 Data Orçamentária: 14/02/2025  
 Número do Empenho Anterior:  
 Local de Entrega: Almoxarifado\_Central\_SIA\_Trecho\_01\_LT\_F\_SAPS\_CEP:71215000 Prazo de Entrega: CONFORME ABAIXO  
 Local de Aplicação: ESTOQUE SLG FONE 3312-2164/2147  
 Nome do Credor: CROSS DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS E PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF: 16.934.475/0001-95  
 Endereço do Credor: SCSV Quadra 01 lote 10 Cidade: BRASILIA  
 Telefone do Credor: 06137100373 FAX: 061, UF/CEP: DF/71.262-135  
 Modalidade de Licitação: Pregão Número do Processo: 202524/0009  
 Modalidade Número: 0007/2024 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\$ 1.999,20 Saldo do Empenho: R\$ 0,00 Saldo a Pagar: R\$ 1.999,20  
 Liquidado: R\$ 1.999,20

It NE	It Prop	Cd. Mat.	Quant.	Uni	Especificação	Vlr. Unitário	Valor Total
1	2	116864	80,00	un	<p>APOIO DE PUNHO DUAS ALTURAS TIPO MOUSEPAD Apoio de punho tipo mousepad com duas alturas de almofada. Material leve, com peso dosado para fixação e aderência a superfície lisa. Almofada de apoio do punho e área do deslizamento do mouse desenvolvido em espuma flexível semi-rígida de Poliuretano (PU) tipo "pele integral" injetado numa peça única com densidade aparente entre 153 A 157 Kg/m3. O produto deverá ser de cor azul, sendo a cor de fundo da área de rolagem branco ou em tom claro e diferente da estrutura do equipamento, onde deverá ter gravadas informações como logomarca da CAESB e outras gravuras orientativas sobre segurança, saúde, ergonomia e qualidade de vida do trabalho na superfície de rolagem do equipamento com o mínimo de 5 cores diferentes. A arte da gravura da área de rolagem deverá ser desenvolvida pelo fornecedor e enviada por e-mail para aprovação.</p> <p>Obs.: Apresentar Certificado de Densidade da Espuma com base no teste de densidade pelo método descrito na NBR 8537 da ABNT, emitido por laboratório credenciado pelo INMETRO ou acreditado com a marca de conformidade com a ABNT. Não será aceito certificado emitido pela empresa fabricante da espuma ou do produto final. Caso a licitante não apresente este certificado, será desclassificada.</p> <p>DIMENSÕES:            Plataforma: 215mm(+/-10) x 250mm(+/-10) x 8mm(+/-1);            Almofada medida individual:            Almofada I: 145mm(+/-5), 55mm(+/-3), 17mm(+/-1);            Almofada II: Comp. 140mm, Largura 55mm, Altura 25mm;            Peso Aprox.: 0,130Kg;            Cor: Azul. MARCA: POLISPUMA</p>	24,990000	1.999,20

Valor da Nota de Empenho: 1.999,20

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso:

UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 14/02/2025

Matrícula 518042

**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: 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).

SC86/25\_ARP38/24\_PA301/23\_PE7/24

Valor da Nota de Empenho: 1.999,20

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso: UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 14/02/2025

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