

Data e hora da consulta: 26/12/2022 17:45

Usuário: ***.856.914-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
80022	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 19A.REGIAO	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
35.734.318/0001-80	AV DA PAZ,2076 - CENTRO	57020-440
Município	UF	Telefone
MACEIO	AL	(082) 2121.8262__07682703407

Ano	Tipo	Número	Pré-empenho
2022	NE	490	2022PE000271

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	168234	0100000000	449052	-	-

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
26/12/2022	Ordinário	2.297/2022	-	4.840,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
09.634.199/0001-84	DENTAL LYFE COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO	58013-120
Endereço	UF	Telefone
ALMIRANTE BARROSO 600 LOJA 04 CENTRO	PB	
Município	UF	Telefone
JOAO PESSOA	PB	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
11	DISPENSA DE LICITACAO	24	-	II	-
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
LEI 8.666 / 1993	24	-	II	-	

Descrição

ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE APARELHO E MATERIAIS ODONTOLÓGICOS.CONFORME PROAD 2.297/2022.

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão	Data/Hora	Operação
002	26/12/2022 17:45:30	Alteração

Data e hora da consulta: 26/12/2022 17:45

Usuário: ***.856.914-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
449052 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	4.840,00

Subelemento 08 - APAR.EQUIP.UTENS.MED.,ODONT,LABOR.HOSPIT.

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Laser de baixa Potência Vermelho e Infra-vermelho, sem fio, com suporte da peça de mão para carregamento. Ação analgésica, anti- inflamatória,, bactericida, estimulação de colágeno, e bioestimulação. Potência útil do emissor de 100mW. ACOMPANHA: - 01 Peça de mão - 01 Suporte da peça de mão - 01 Fonte de alimentação - 01 Bateria(Li-Ion) - 01 Cabo de alimentação - Pulseira para técnica ILIB - Óculos Profissional que atenda aos 2 comprimentos de onda;- Óculos para o paciente - 01 Guia do usuário BIVOLT OU 220 V; #ESPECIFICAÇÃO LASER VERMELHO: COMPRIMENTO DE ONDA DE 660 nm (+/- 10nm); POTÊNCIA 100mW (+/- 20%); #ESPECIFICAÇÃO LASER INFRA-VERMELHO: COMPRIMENTO DE ONDA DE 808 nm (+/- 10nm); POTÊNCIA 100mW (+/- 20%); REGISTRO NA ANVISA. GARANTIA DE 24 MESES. ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM TERRITÓRIO NACIONAL. Ref. Marca: MMO, DMC ou similar	4.720,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
26/12/2022	Inclusão	1,00000	4.720,0000	4.720,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Pontas de Fibra Óptica para Terapia Fotodinâmica, adaptável à ponta do item 01 (incluindo o respectivo adaptador) . Caixa com 10 pontas. APROVADO PELA ANVISA. Ref. Marca: MMO, DMC ou similar.	120,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
26/12/2022	Inclusão	1,00000	120,0000	120,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

MONIQUE DE MENDONÇA HOULI

***.856.914-**

26/12/2022 17:45:30

Gestor Financeiro

MARIA VERONICA TORRES LOPES PEREIRA

***.663.114-**

26/12/2022 17:31:03

Versão	Data/Hora	Operação
002	26/12/2022 17:45:30	Alteração