



TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL 5ª REGIÃO

NÚCLEO DE AQUISIÇÕES E CONTRATAÇÕES (T5-SA-COMPRAS)

PAD Nº 120/2020

		Poder Judiciário TRF 5ª Região Secretaria Administrativa		PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA - PAD				Nº	Data Emissão PAD		
				E ESTIMATIVA DE IMPACTO FINANCEIRO DE DESPESA DIRETA				120/2020	24/08/2020		
Unidade Técnica:	Núcleo de Assistência à Saúde			Pedido nº:	2181	Data Pedido de Compra:	27/07/2020	Tipo de Despesa:	Aquisição de material		
Justificativa:	Materiais de consumo, necessários para a continuidade dos atendimentos odontológicos e ponteiras sobressalentes das seringas triplíce para manter a biossegurança no ambiente odontológico.										
Resumo do Objeto:	Materiais de consumo a serem usados nos consultórios odontológicos e Ponteiras sobressalentes das seringas triplíce.										
Item	QTDE.	UNID.	REF.	Descrição	Amostra	Elemento Despesa	Preço Unitário	Total	Exerc. Atual	1º Ano subsequente	2º Ano subsequente
1	20	CAIXA		Luva de procedimento nitrílica( 100% borracha sintética) Tamanho G. Não estéreis.Punho longo. caixa com 50 pares.	Não	339030.10	60,00	1.200,00	1.200,00		
2	80	CAIXA		Luva de procedimento nitrílica( 100% borracha sintética) Tamanho P. Não estéreis.Punho longo. caixa com 50 pares.	Não	339030.10	60,00	4.800,00	4.800,00		
3	15	UNIDADE		PONTEIRA ANTIAEROSSOL Ponteira autoclavável para aspiração de aerossol.Impressão 3D em resina de alta definição, sem porosidades.AtóxicoClip para encaixe em afastador labialConexão de sugador padrãoReferência: AspCleaner ou equivalente.	Não	339030.10	44,80	672,00	672,00		
4	3	KIT		MATRIZ UNIVERSAL Kit Matriz Univera. Embalagens com 50 matrizes sortidas + 2 grampos( azul e rosa ) + 8 protetores de silicone.Referência:Kit Unimatrix R(Hard/Soft) Fabricante: TDV ou equivalente.	Não	339030.10	409,85	1.229,55	1.229,55		
5	3	UNIDADE		ALICATE PARA MATRIZ UNIVERSAL ALICATE PARA MATRIZ UNIVERSALReferência: Alicate Unimatrix em aço inox - TDV ou equivalente.	Não	339030.10	127,90	383,70	383,70		
6	3	UNIDADE		Cunhas interdetais elásticas anatômicas sortidas Cunhas interdetais elásticas anatômicas sortidas(tamanhos: 2,0; 2,6 e 3,2mm), codificadas em cores. Esterilizáveis em meio químicos. Referência: TDV, Kerr ou equivalente.( Embal. c/ 75 unidades)	Não	339030.10	89,70	269,10	269,10		
7	10	UNIDADE		PEÇA PARA CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO S/C BICO SPRAY SERINGA INJETADA-Para consultório GNATUS SYNCRUS G8 Ano Fab. 2012Código: 30604006408	Não	339030.25	98,75	987,50	987,50		
8	6	UNIDADE		PEÇA PARA CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO PONTEIRA DA SERINGA UNIK Para Consultório KAVO Modelo: AQUJACódigo:10040497	Não	339030.25	219,23	1.315,38	1.315,38		
9	15	UNIDADE		Afastador labial AfastadorLabial Expandex Tamanho: AdultoReferência: Indusbelo, maquirá ou equivalente	Não	339030.10	9,70	145,50	145,50		
10	15	UNIDADE		Afastador labial Afastador Labial Expandex.Tamanho: infantilReferência:Indusbelo, Maquirá ou equivalente.	Não	339030.10	9,70	145,50	145,50		
							Total	11.148,23	11.148,23	0,00	0,00
Este PAD acarretará despesas indiretas:				Não		Prazo de garantia / validade:		1 Anos			
Prazo de entrega:	30 Dias Corridos	Local de Entrega:		TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 5ª REGIÃO NAS - NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE / telefone: (81) 34259296 AV. CAIS DO APOLO, S/N &#150; EDIFÍCIO MINISTRO DJACI FALCÃO							
Tipo de entrega:	Única	Horário de Entrega:		12:00:00 às 17:00:00	Termo de Referência/Projeto Básico:			Não			
Prazo de pagamento:	10 Dias			Forma de Pagamento:	Único			Prazo de recebimento definitivo:	5 dias		
Critério de julgamento:	Menor preço por item			Período de vigência da contratação:							
Gestor responsável:	Degilane Soares Chaves			Telefone do gestor:	(81) 3425-9291	Email do gestor:	degilane@trf5.jus.br				
Observações:											
Ciência e aprovação da Unidade Técnica. Data:	Responsável pela cotação das despesas: Data:	Fica(m) registrado(s) o(s) impacto(s) orçamentário(s) informado(s) para este e/ou para o(s) próximo(s) exercício(s), o(s) qual(is) será(ão) computado(s) oportunamente nos registros orçamentários das despesas deste Tribunal. A presente despesa tem adequação com a Lei Orçamentária para o presente exercício e compatibilidade com o Plano Plurianual para os exercícios futuros, sendo o(s) impacto(s) financeiro(s) para este e/ou futuros exercícios os mencionados na presente planilha. Programa Trabalho: Elemento de Despesa: Data:					Declaro haver compatibilidade com o disposto no artigo 16, incisos I e II, da Lei Complementar nº 101/2000, nos termos do presente documento e autorizo a Secretaria Administrativa a tomar as devidas providências. Data:				
Unidade Técnica	Diretor	Área Orçamentária (SOF)					Ordenador da despesa				

Responsável pelas Cotações : NAC

Unidade Técnica : NAS

Em 09 de outubro de 2020.



Documento assinado eletronicamente por **ABISAIL RIBEIRO DE OLIVEIRA JUNIOR**,  
**DIRETOR(A) DE NÚCLEO**, em 15/10/2020, às 13:30, conforme art. 1º, III, "b", da Lei  
11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site  
[http://sei.trf5.jus.br/sei/controlador\\_externo.php?](http://sei.trf5.jus.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)  
[acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.trf5.jus.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **1769587**  
e o código CRC **D42D0D3A**.

0008259-56.2020.4.05.7000

1769587v2