



TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL 5ª REGIÃO

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

PAD Nº 25/2024

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						25/2024	06/02/2024			
Unidade Técnica:	Núcleo de Assistência à Saúde		Pedido nº:	3489	Data Pedido de Compra:	02/02/2024	Tipo de Despesa:	Aquisição de material				
Justificativa:	O Desfibrilador Externo Automático é um aparelho utilizado em caso de parada cardíaca e para funcionar torna-se indispensável a colocação de eletrodos e bateria, objeto deste pedido de autorização de despesa.											
Resumo do Objeto:	Trata-se da aquisição de um cartucho contendo eletrodos e bateria, ambos descartáveis, para instalação no desfibrilador externo automático do NAS do TRF da 5ª Região.											
Item	QTDE.	UNID. REF.	Descrição	Demanda Nº	Elemento Despesa	CATMAT/CATSER	Preço Unit.	Total	Exerc. Atual	1º Ano subsequente	2º Ano subsequente	
1	1	UNIDADE	ELETRODOS DESCARTÁVEIS PARA USO EM DEA Cartucho com eletrodos e bateria adequado para DEA Primedic heartsine Samaritan PAD SAM 500P adulto	TRF5-NAS- 0005	339030.36	453771	3.004,92	3.004,92	3.004,92			
							Total	3.004,92	3.004,92	0,00	0,00	
Este PAD acarretará despesas indiretas:				Não		Prazo de garantia / validade:		90 Dias				
Prazo de entrega:		15 Dias Corridos		Local de Entrega: Prédio Expansão do TRF5 - térreo								
Tipo de entrega:		Única		Horário de Entrega:		10:00:00 às 15:00:00		Termo de Referência/Projeto Básico: Sim				
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:		Maria Etelvina N. T. de Sá Leite		Telefone do gestor:		(81) 3425-9866		Email do gestor: etelvina@trf5.jus.br				
Observações: O cartucho é composto de uma unidade de eletrodos com bateria descartáveis, deverá ser adequado ao DEA da marca primedic heartsine conforme o termo de referência e apresentar prazo de validade mínimo de 2 anos a contar da data de entrega do material												
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				

Em 01 de março de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **DEGILANE SOARES CHAVES, DIRETOR(A) DE NÚCLEO**, em 05/03/2024, às 17:35, 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?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **4135920** e o código CRC **4E8A5FC8**.

