ORDEM DE FORNECIMENTO

ALMOXARIFADO – OPERAÇÃO ACOLHIDA

FT LOG HUM – OPERAÇÃO ACOLHIDA

Avenida Cap. Ene Garcez, 1037 – Mecejana – Boa Vista/RR – CEP: 69304-000

1. DADOS DO FORNECEDOR

Solicitante:		**Licitação:**	
Ata/Contrato nº:		**Nota de Empenho:**	
Razão Social:		**CNPJ:**	
Endereço:		**E-mail:**	
Telefone/Contato:		**Data da Ordem:**	

2. DADOS DA SOLICITAÇÃO

Número da Ordem de Fornecimento:	_____
Grupo:	☐ Grupo 1 – Kits APH-T ☐ Grupo 2 – Kit de Perícia
Prazo de entrega:	Conforme estabelecido no Termo de Referência e na contratação.

3. OBJETO DO FORNECIMENTO

A presente Ordem de Fornecimento tem por objeto solicitar à CONTRATADA o fornecimento dos materiais integrantes da contratação de kits de Atendimento Pré-Hospitalar Tático (APH-T) e materiais correlatos, conforme as especificações estabelecidas no Anexo B – Especificações Mínimas Aceitáveis e as composições dos kits estabelecidas no Anexo C – Composição dos Kits Saúde Militar.

O fornecimento será realizado sob demanda, mediante Ordem de Fornecimento acompanhada da respectiva Nota de Empenho, observados os quantitativos nela estabelecidos.

4. FORMAÇÃO DOS KITS E QUANTITATIVOS

Item	Descrição	Qtd. solicitada	Unidade
1	Kit de Primeiros Socorros Individual – KPSI/IFAK	____	Kit
2	Kit de Primeiros Socorros Coletivo – Enfermeiro/Médico	____	Kit

Observação: Os kits do Grupo 1 deverão ser entregues previamente montados e organizados, conforme as respectivas composições estabelecidas no Anexo C. Cada kit deverá conter integralmente os materiais e quantitativos definidos para sua composição. As caixas de luvas de procedimento nitrílicas deverão ser entregues separadamente das respectivas mochilas/bolsas, em suas embalagens originais.

5. GRUPO 2 – KIT DE PERÍCIA

Item	Descrição	Qtd. solicitada	Unidade
36	Sacos apropriados para acondicionamento e preservação de evidências	____	Kit/Pct
37	Kit teste para identificação preliminar de cocaína	____	Kit
38	Kit teste preliminar de THC	____	Kit

Observação: Os materiais deverão ser fornecidos de acordo com as especificações constantes do Anexo B e, quando aplicável, conforme a composição do Kit de Perícia estabelecida no Anexo C.

6. DISTRIBUIÇÃO / DESTINAÇÃO

Destinação	KPSI/IFAK	Kit Coletivo	Kit Perícia
FT LOG HUM – Operação Acolhida	____	____	____
Base/Local de emprego	____	____	____
Reserva/Almoxarifado	____	____	____
TOTAL	**____**	**____**	**____**

7. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

7.1. O fornecimento será realizado mediante Ordem de Fornecimento emitida pela Administração e respectiva Nota de Empenho, observados os quantitativos nela estabelecidos.

7.2. Os kits deverão ser entregues completos, previamente montados e organizados, conforme as composições estabelecidas no Anexo C.

7.3. Não será necessária a montagem dos kits pela Administração após o recebimento, devendo a CONTRATADA realizar previamente a organização e o acondicionamento dos materiais nas respectivas bolsas ou mochilas.

7.4. As caixas de luvas de procedimento nitrílicas deverão ser entregues fora das bolsas/mochilas, em suas embalagens originais, sem prejuízo de sua vinculação à composição e ao quantitativo dos respectivos kits.

7.5. Os materiais deverão atender integralmente às especificações estabelecidas no Anexo B – Especificações Mínimas Aceitáveis.

7.6. A entrega deverá possibilitar a conferência dos kits e de seus respectivos componentes pela Administração.

7.7. Eventuais divergências entre a quantidade solicitada e a quantidade entregue, bem como a ausência de componentes ou o fornecimento em desacordo com as especificações, serão registradas pela fiscalização para adoção das providências cabíveis.

8. VALORES DO FORNECIMENTO

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Kit de Primeiros Socorros Individual – KPSI/IFAK	____	R$ _____	R$ _____
Kit de Primeiros Socorros Coletivo – Enfermeiro/Médico	____	R$ _____	R$ _____
Kit de Perícia	____	R$ _____	R$ _____
TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO			**R$ _____**

9. DESCRIÇÃO RESUMIDA DO FORNECIMENTO

FORNECIMENTO DE KITS DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR TÁTICO (APH-T) E MATERIAIS CORRELATOS, CONFORME COMPOSIÇÕES ESTABELECIDAS NO ANEXO C E ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS CONSTANTES DO ANEXO B, MEDIANTE ORDEM DE FORNECIMENTO E NOTA DE EMPENHO.

10. OBSERVAÇÕES

Boa Vista – RR, ____ de _____ de _____.

_____

RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO

Almoxarife

_____

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO

FT LOG HUM – Operação Acolhida

_____

REPRESENTANTE DA CONTRATADA

Nome: _____

CPF: _____