

ADESÃO DE ATA DE PREGÃO

ASSUNTO DETALHADO NO SIPAC: **ADESÃO DO PREGÃO Nº** 10 /20 21 - **UASG:** :156678

Órgão/Entidade: UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA

Setor Requisitante: CLÍNICA ESCOLA DE BIOMEDICINA

Responsável pela demanda: ANA CAROLINA MACHADO LEÓDIDO SIAPE:199493!

e-mail: ANACAROLINALEODIDO@UFPI.EDU.BR Telefone:**INFORMAÇÕES DO ITEM**

() Material:

() Consumo (X) Permanente

() Serviços:

() Não continuado () Continuado () Prazo Indeterminado

1 - OBJETO DA CONTRATAÇÃOPREGÃO: 10 2021 - **UASG:** 156678

FORNECEDOR: AGNUS BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS LABOR CNPJ: 34.700.478/0001-46

Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
28	EQUIPAMENTO LABORATÓRIO, TIPO:ANALISADOR	UND	1,00	10.400,00	10.400,00
Valor Total a Contratar:					10.400,00

2 - JUSTIFICATIVA DO SOLICITANTE

O analisador bioquímico semiautomático tem como vantagens: maior velocidade nas dosagens, alta precisão e baixo consumo de reagentes. Esse equipamento será utilizados nas práticas realizadas na Clínica Escola de Biomedicina - UFDPAr.

3 - JUSTIFICATIVA DO GESTOR

A aquisição do analisador bioquímico semiautomático vai beneficiar os alunos do curso de Biomedicina e a população atendida pela Clínica Escola de Biomedicina - UFDPAr.

4 - ASPECTOS DE ORDEM TÉCNICA

ITEM	SIM	NÃO
1. O serviço ou bem registrado na Ata decorre de licitação realizada pelo Sistema de Registro de Preços?	X	
2. O edital realizado para o registro de preços admite adesão à Ata?	X	
3. A Ata de Registro de Preços é gerenciada por órgão ou entidade da Administração Pública Federal?	X	
4. A Ata de Registro de Preços está vigente?	X	
5. Consta no edital realizado para o registro de preços o quantitativo reservado para as aquisições pelo órgão gerenciador, órgãos participantes e, também, pelos órgãos não participantes?	X	

5 - INFORMAÇÕES GERENCIAIS

Grau de prioridade da aquisição: () Baixa () Média (X) Alta

Data estimada para atender a necessidade do item: 14 / 4/ 20 22

GESTOR	RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO
Autorizo o atendimento do pleito com recursos orçamentários destinados a esta unidade, conforme dados orçamentários apresentados neste documento. Em: _____ / _____ /20____ Assinatura digital	Em: 3 3 /20 22  Assinatura digital