| | | | |
|---|---|---|---|
| AEBES | **SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO** | Código: COM.FR.0001<br>Data da Elaboração: 31/10/2013 \| Revisão: 001 23/02/2022 | HOSPITAL ESTADUAL DR. JAYME SANTOS NEVES |

30062023141005 **DATA:** 30/06/2023

2

**O Hospital Estadual Dr. Jayme Santos Neves, com o CNPJ 28.127.926/0002-42 – Inscrição Estadual: ISENTA, AV. Paulo Pereira Gomes – Morada de Laranjeiras – Serra – ES CEP. 29166-828. Torna público a solicitação de orçamento para aquisição dos itens relacionados abaixo.**

| Item | Descrição | Quantidade | Unidade | Valo | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TREINAMENTO DE QUALIFICAÇÃO EM MANUTENÇÃO DE AUTOCLAVES | 01 | **UNIDADE** | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

AEBES - Hospital Estadual Dr. Jayme Santos Neves
Tel.: +55 27 3331-7541 ou 3331- 7542
Hospital Estadual Jayme Santos Neves
AV. Paulo Pereira Gomes – Morada de Laranjeiras – Serra – ES CEP. 29166-828
CNPJ 28.127.926/0002-42 – Inscrição Estadual: ISENTA

E-Mail: compras@hejsn.aebes.org.br

Em todas as compras, o fornecedor deverá enviar as certidões listadas abaixo, para o e-mail compras@hejsn.aebes.org.br. Caso a nota/produto seja enviado sem os devidos documentos a mercadoria não será recebida pelo setor de Almoxarifado:

Certidão Negativa de Débitos Estaduais.
Certidão Negativa de Débitos Municipais.
Certidão de Dívida Ativa da União.
Certificado de Regularidade do FGTS.
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.