

ANEXO EDITAL - CALENDÁRIO IRP

1 - RELAÇÃO DE ÓRGÃO GERENCIADOR

ÓRGÃO GERENCIADOR	ENDEREÇO	CNPJ	DIRETOR EXECUTIVO
CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA – CISNORDESTE	RUA MAX COLIN,1843 - AMERICA	03.222.337/0001-31	ANA MARIA GROFF JANSEN

2 - RELAÇÃO DE ÓRGÃOS PARTICIPANTES

ÓRGÃO	ENDEREÇO	CNPJ	RESPONSÁVEL
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE	AVENIDA GETÚLIO VARGAS,238 - ANITA GARIBALDI	84.703.248/0001-09	ARNOLDO BOEGE JUNIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA VELHA	AVENIDA SANTA CATARINA,1443 - CENTRO	01.877.528/0001-06	LILIAN REGINA RAMOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GARUVA	RUA EUGÊNIO AVANCI,656 - CENTRO	11.303.923/0001-39	ISABELA ARAGÃO PEREIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSARANDUBA	11 DE NOVEMBRO,2997 - CENTRO	11.231.203/0001-05	DANIELA CRISTINA BOGO BOGER

ESTIMATIVA DE CONSUMO DOS ÓRGÃOS PARTICIPANTES

1.1. HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 84.703.248/0001-09, com sede na AVENIDA GETÚLIO VARGAS,238 - ANITA GARIBALDI, na cidade de JOINVILLE-SC, representado por seu(ua) DIRETOR PRESIDENTE, ARNOLDO BOEGE JUNIOR:

Item/Quantidade: 1/10,0000

1.2. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA VELHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.877.528/0001-06, com sede na AVENIDA SANTA CATARINA,1443 - CENTRO, na cidade de BARRA VELHA-SC, representado por seu(ua) SECRETÁRIA DE SAÚDE, LILIAN REGINA RAMOS:

Item/Quantidade: 1/24,0000

1.3. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GARUVA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.303.923/0001-39, com sede na RUA EUGÊNIO AVANCI,656 - CENTRO, na cidade de GARUVA-SC, representado por seu(ua) SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, ISABELA ARAGÃO PEREIRA:

Item/Quantidade: 1/10,0000

1.4. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSARANDUBA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.231.203/0001-05, com sede na 11 DE NOVEMBRO,2997 - CENTRO, na cidade de MASSARANDUBA-SC, representado por seu(ua) SECRETÁRIA DE SAÚDE, DANIELA CRISTINA BOGO BOGER:

Item/Quantidade: 1/6,0000

TOTAL ESTIMADO PARA CONSUMO POR ÓRGÃO PARTICIPANTE

HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE					
ITEM	IDBSERV	CÓDIGO	QTD	UNIDADE	DESCRIÇÃO
1	450	450	10,0000	UNIDADE	CAMA HOSPITALAR DO TIPO FOWLER ELÉTRICA, INCLUINDO ENTREGA, MONTAGEM E SUPORTE TÉCNICO, CONFORME AS FUNCIONALIDADES E ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO TERMO DE REFERÊNCIA E EDITAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA VELHA					
ITEM	IDBSERV	CÓDIGO	QTD	UNIDADE	DESCRIÇÃO
1	450	450	24,0000	UNIDADE	CAMA HOSPITALAR DO TIPO FOWLER ELÉTRICA, INCLUINDO ENTREGA, MONTAGEM E SUPORTE TÉCNICO, CONFORME AS FUNCIONALIDADES E ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO TERMO DE REFERÊNCIA E EDITAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GARUVA					
ITEM	IDBSERV	CÓDIGO	QTD	UNIDADE	DESCRIÇÃO
1	450	450	10,0000	UNIDADE	CAMA HOSPITALAR DO TIPO FOWLER ELÉTRICA, INCLUINDO ENTREGA, MONTAGEM E SUPORTE TÉCNICO, CONFORME AS FUNCIONALIDADES E ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO TERMO DE REFERÊNCIA E EDITAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSARANDUBA					
ITEM	IDBSERV	CÓDIGO	QTD	UNIDADE	DESCRIÇÃO
1	450	450	6,0000	UNIDADE	CAMA HOSPITALAR DO TIPO FOWLER ELÉTRICA, INCLUINDO ENTREGA, MONTAGEM E SUPORTE TÉCNICO, CONFORME AS FUNCIONALIDADES E ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO TERMO DE REFERÊNCIA E EDITAL

TOTAL ESTIMADO PARA CONSUMO DE TODOS OS ÓRGÃOS PARTICIPANTES

ITEM	IDBSERV	CÓDIGO	QTD	UNIDADE	DESCRIÇÃO
1	450	450	50,00	UNIDADE	CAMA HOSPITALAR DO TIPO FOWLER ELÉTRICA, INCLUINDO ENTREGA, MONTAGEM E SUPORTE TÉCNICO, CONFORME AS FUNCIONALIDADES E ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO TERMO DE REFERÊNCIA E EDITAL

TABELA DE REFERÊNCIA DOS ITENS

ITEM	IDBSERV	CÓDIGO	QTD	UNIDADE	DESCRIÇÃO
1	450	450	1,00	UNIDADE	CAMA HOSPITALAR DO TIPO FOWLER ELÉTRICA, INCLUINDO ENTREGA, MONTAGEM E SUPORTE TÉCNICO, CONFORME AS FUNCIONALIDADES E ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO TERMO DE REFERÊNCIA E EDITAL