

24888



**Prefeitura do Município de São Paulo**  
**Secretaria Municipal da Saúde**  
**Secretaria Executiva de Gestão Administrativa**  
**Coordenadoria de Administração e Suprimentos**  
**Departamento de Infraestrutura - Engenharia Clínica**



**ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 085/2025** Data de Emissão: 15/07/2025

**Contratada: Hospcom Equipamentos Hospitalares Ltda., CNPJ nº 05.743.288/0001-08**

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE VIDEOLARINGOSCÓPIO POR RECURSOS PRÓPRIOS CONTEMPLANDO ENTREGA, TESTE DE FUNCIONAMENTO E MANUTENÇÃO DURANTE O PERÍODO DA GARANTIA, PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR. BENEDITO MONTENEGRO, HOSPITAL MUNICIPAL E MATERNIDADE MÁRIO DEGNI, HOSPITAL MUNICIPAL PROF WALDOMIRO DE PAULA, HOSPITAL MUNICIPAL PROFº DR. ALÍPIO CORREA, HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA E HOSPITAL MUNICIPAL IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEIA, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO.

Considerando que vossa empresa foi contratada para a prestação de serviços do objeto em tela, por meio do processo **6110.2025/0003320-3** para a unidade hospitalar vinculada à Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar da Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo, relacionada abaixo, informamos que a entrega deverá ser iniciada no primeiro dia útil subsequente à assinatura desta Ordem.

**Notas de Empenho Nº 89.110/2025**

**Prazo de Entrega:** até 30 (trinta) dias úteis a contar da retirada desta Ordem.

**Local de Entrega**

**HMJSH - Hospital Municipal Dr. José Soares Hungria**

Av. Menotti Laudisio, 100 – Pirituba - SP

A/C – Diretoria Administrativa Tel.: (11) 5178-0765 / 0766 / 0769


**Quantidade:** 02 (duas) unidades do item 01

**Agendar a entrega com a unidade de saúde de segunda a sexta-feira das 08:00 às 16:00**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1	Videolaringoscópio	2	R\$ 11.100,00	R\$ 22.200,00
<b>TOTAL OF (R\$)</b>				<b>R\$ 22.200,00</b>

Fabricante: Hugemed - Modelo: VL3D - Reg. Anvisa: 80117589078 - Procedência: China

**DA GARANTIA:** Garantia integral do equipamento, incluindo partes, peças e acessórios (consumíveis ou não), pelo período mínimo de 12 (doze) meses, a contar do adimplemento da execução do objeto.

 <p>Documento assinado digitalmente  <b>RODRIGO DOS SANTOS</b>          Data: 16/07/2025 09:02:06-0300          Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a></p>	<p>Recebido em: 16/07/2025          Nome: Ana Paula G. Fagundes          RG: 4980958          Assinatura: Ana Paula G. Fagundes</p>
---	---

**Dados para emissão da Nota Fiscal:**  
 CNPJ: 13.864.377/0001-30  
 Empresa: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE