



# PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

29176-439 - RUA MAESTRO ANTONIO CICERO - CACAROCA - Serra - ES

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

113

Data Emissão:

28/11/2024

Chave:

YTXC-FQOL

### MEDMIX BIOENGENHARIA LTDA

29160-517 - RUA RIO IGUACU, 3 LOJA 01 - HELIO FERRAZ - Serra - ES -  
29160-517

CNPJ/CPF: 45.883.165/0001-97

Inscr. Estadual/RG:

Email: RODRIGO.CONTABILIDADE2015@OUTLOOK.COM

Telefone: 799961550

Inscrição Municipal: 4742618

Número RPS:

8

Série RPS:

1

Tipo RPS:

Data Emissão RPS:

28/11/2024

Local de Prestação do Serviço: SERRA

Local de Incidência do Serviço: Serra

Competência: 11/2024 Data Prestação: 28/11/2024

Simple Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

SENADO FEDERAL

Sub. Tributário: Não

Praca dos Tres Poderes, 0 - Plano Piloto

Brasília - DF - CEP: 70100000

CNPJ/CPF: 00530279000115

Inscrição Municipal:

E-mail: marcefs@senado.leg.br

Telefone:

Endereço Cobrança: Praca dos Tres Poderes

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1   | UN | 1600 - Prestacao de servicos Tecnicos de manutencao de engenharia eletrica e eletronica ART No 0820240350962<br><br>Prestacao de Servico de Manutencao preventiva e Corretiva, com fornecimento de pecas incluindo , de equipamentos medico- hospitalares, ao Servicos Medico de Emergencia do Senado Federal, conforme discriminado no anexo I do edital.<br><br>Pregao No: 90051/2024<br>Processo No: 00200.021686/2023-11<br>Contrato No: 0091/2024<br>Empenho: 2024NE2276<br><br>Periodo: Outubro/2024<br>Nota: (02/04) - 1o Trimestre<br><br>Dados Bancarios:<br>Banco do Brasil (001)<br>Agencia: 3495-9<br>C/C: 47.155-0<br><br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES | 3.774,00       | 3.774,00    |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL



# PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

29176-439 - RUA MAESTRO ANTONIO CICERO - CACAROCA - Serra - ES

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

|                                                                                   |                                  |           |                   |            |        |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------|-------------------|------------|--------|-----------|
|  | Número Nota Fiscal:              | 113       | Data Emissão:     | 28/11/2024 | Chave: | YTXC-FQOL |
|                                                                                   | <b>MEDMIX BIOENGENHARIA LTDA</b> |           |                   |            |        |           |
| 29160-517 - RUA RIO IGUACU, 3 LOJA 01 - HELIO FERRAZ - Serra - ES - 29160-517     |                                  |           |                   |            |        |           |
| CNPJ/CPF: 45.883.165/0001-97 Inscr. Estadual/RG:                                  |                                  |           |                   |            |        |           |
| Email: RODRIGO.CONTABILIDADE2015@OUTLOOK.COM                                      |                                  |           |                   |            |        |           |
| Telefone: 799961550 Inscrição Municipal: 4742618                                  |                                  |           |                   |            |        |           |
| Número RPS:                                                                       | Série RPS:                       | Tipo RPS: | Data Emissão RPS: |            |        |           |
| 8                                                                                 | 1                                |           | 28/11/2024        |            |        |           |

|                                                                                                                                                     |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Local de Prestação do Serviço:</b> SERRA                                                                                                         | <b>Local de Incidência do Serviço:</b> Serra |
| <b>Competência:</b> 11/2024 <b>Data Prestação:</b> 28/11/2024                                                                                       | <b>Simple Nacional:</b> Sim                  |
| <b>Exigibilidade:</b> Exigível                                                                                                                      |                                              |
| <b>Retenção de ISS:</b> SEM RETENÇÃO                                                                                                                |                                              |
| <b>Atividade:</b> 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de |                                              |

| RETENÇÕES     |      |                  |      |      |                 |        | DESCONTOS |          |      |        |          |        |                  |               |       |                |      |
|---------------|------|------------------|------|------|-----------------|--------|-----------|----------|------|--------|----------|--------|------------------|---------------|-------|----------------|------|
| ISS           | 0,00 | IRRF             | 0,00 | PIS  | 0,00            | COFINS | 0,00      | CSLL     | 0,00 | INSS   | 0,00     | OUTROS | 0,00             | Condicionado  | 0,00  | Incondicionado | 0,00 |
| VALOR SERVIÇO |      | VALORES DA NFS-e |      |      |                 |        |           |          |      |        |          |        |                  | TOTAL LIQUIDO |       |                |      |
| 3.774,00      |      | Repasse/Dedução  |      | 0,00 | Base de Cálculo |        | 3.774,00  | Alíquota |      | 2,00 % | Retenção |        | ISS SEM RETENÇÃO | ISS           | 75,48 | 3.774,00       |      |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://tributacao.serra.es.gov.br:8080/tbserra>

Recortar Aqui

|              |            |                                                                                                    |            |
|--------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Data Emissão | 28/11/2024 | RECEBI DA EMPRESA MEDMIX BIOENGENHARIA LTDA<br>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |            |
| Número da NF | 113        |                                                                                                    |            |
| Chave        | YTXC-FQOL  |                                                                                                    |            |
|              |            | Local / Data                                                                                       | Assinatura |



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: MEDMIX BIOENGENHARIA LTDA**  
**CNPJ: 45.883.165/0001-97**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:24:34 do dia 13/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/12/2024.

Código de controle da certidão: **A6A8.696E.CD16.5AE4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MEDMIX BIOENGENHARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.883.165/0001-97

Certidão nº: 41352655/2024

Expedição: 13/06/2024, às 09:24:06

Validade: 10/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDMIX BIOENGENHARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.883.165/0001-97**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 45.883.165/0001-97  
**Razão Social:** MEDMIX BIOENGENHARIA LTDA  
**Endereço:** R CLAUDIO COUTINHO 52 ANDAR 2 / JARDIM LIMOEIRO / SERRA / ES / 29164-074

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 03/11/2024 a 02/12/2024

**Certificação Número:** 2024110303486001792815

Informação obtida em 13/11/2024 10:42:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão Nº 20240001323731

Identificação do Requerente: CNPJ Nº 45.883.165/0001-97

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **03/10/2024**, válida até **01/01/2025**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 03/10/2024.

Autenticação eletrônica: **000D.933A.D6B0.93C4**





**PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**

CEP: 29176-439 - RUA MAESTRO ANTONIO CICERO, N° 111 CACAROCA Serra ES

## **Certidão Negativa de Débitos**

N° da Certidão: 11893183/2024

Data Geração: 09/10/2024

Data Validade: 09/12/2024

**CERTIFICAMOS**, que não constam em nome do sujeito passivo identificado, nesta data, débitos com a Fazenda Pública Municipal, ressalvando o direito do município de cobrar quaisquer débitos que vierem a ser conhecidos e apurados após a expedição.

Essa certidão com base no art. 178 da Lei 3833, de 29 de dezembro de 2011, Código Tributário Municipal (CTM).

### **Identificação**

CRC **8495623** Crc Original: 8495623 Situação: Ativo  
Razão Social/Nome **MEDMIX BIOENGENHARIA LTDA**  
CNPJ / CPF **45.883.165/0001-97**  
Inscrição Estadual/RG  
Endereço **29160-517 - RUA RIO IGUACU, 3 LOJA 01**  
Bairro **HELIO FERRAZ Cidade Serra Estado ES**

Serra, Quarta-feira, 13 de Novembro de 2024

N° da Certidão: 11893183/2024

Inscrição: 8495623

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:

<http://www.serra.es.gov.br/>

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz:

CNPJ: **45.883.165/0001-97**  
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **MEDMIX BIOENGENHARIA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2023**  
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar Gerar PDF

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz:

CNPJ: **45.883.165/0001-97**  
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **MEDMIX BIOENGENHARIA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2023**  
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar Gerar PDF

| ORDEM DE SERVIÇO                                                 |  |                                                                                          |                             |
|------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nº da OS: 202401990                                              |  | Equipamento: 640-005 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO >HEARTSTART FR2+ M3861A (>PHILIPS) | Fechada                     |
| Tipo da OS: PREVENTIVA                                           |  | Oficina:OFICINA GERAL                                                                    | Aberta em 10/10/2024 00:26  |
| Setor: CT 2024/0091-SENADO FEDERAL                               |  | Prioridade: ALTA                                                                         | Fechada em 30/10/2024 13:15 |
| Centro Custo: 2024/0091-SENADO FEDERAL (640)                     |  |                                                                                          |                             |
| Plano Manut.: MP TRIMESTRAL - DESFIBRILADORES - DISTRITO FEDERAL |  | Nº de Série: 05                                                                          |                             |
| Responsável: 000017 - AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR        |  | Patrimônio:                                                                              |                             |
| Requisitante:                                                    |  | Nº do Chamado:                                                                           | Fabricante: >PHILIPS        |
| Observação: Manutenção Preventiva: Validade - 3 meses            |  |                                                                                          |                             |
| Código Extra: 05                                                 |  |                                                                                          |                             |

| Itens da Ordem de Serviço |                                                                                                                                                                                                                              | QTD   |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SO 30/10/2024 13:15       | PREVENTIVA - REALIZAÇÃO<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>OCORRÊNCIA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA                                                                                                                 | 1 UN  |
| PR 30/10/2024 13:14       | POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR v1.1<br>PREENCHIDO                                                                                                                                                                             |       |
| MO 30/10/2024 10:00       | AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO ATÉ ÀS 30/10/2024 10:21<br>REALIZADO PREVENTIVA NO EQUIPAMENTO, DEVIDAS OBSERVAÇÕES ENCAMINHADO AO RESPONSÁVEL DO CONTRATO QUE ACOMPANHOU O SERVIÇO. | 00:21 |
| OC 10/10/2024 00:26       | MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO                                                                                                                    |       |

13 - POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR V1.1

| LISTA DE VERIFICAÇÃO                                                                  | Sim | Não | Observação        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------|
| VERIFICAÇÃO DE TECLAS E BOTÕES DE COMANDO ( ) APRESENTA FALHAS ( ) APROVADO           | ✓   |     |                   |
| AUTO TESTE DO EQUIPAMENTO (TESTE NA CARGA INTERNA DO EQP )                            | ✓   |     |                   |
| VERIFICAÇÃO E TESTE DA CARGA DA BATERIA: ( ) SEM BATERIA ( ) NÃO CARREGA ( ) APROVADA | ✓   |     |                   |
| VERIFICAÇÃO DO CABO DE FÔRÇA ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                  | ✓   |     | Carregador único. |
| VERIFICAÇÃO DO CABO E CONECTORES DAS PÁS ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO      | ✓   |     |                   |
| VERIFICAÇÃO GERAL DO GABINETE ( ) REPROVADO ( ) APROVADO                              | ✓   |     |                   |
| EQUIPAMENTO APROVADO E LIBERADO PARA USO ( ) SIM ( ) NÃO                              | ✓   |     |                   |

Observações

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



TÉCNICO RESPONSÁVEL  
Nome: Aeferson Data: 31/10/2024 09:59



VISTO DO SETOR  
Nome: 421732 Lúcia Data: 30/10/2024 12:06

| ORDEM DE SERVIÇO                                                 |  |                                                                                          |                             |
|------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nº da OS: 202401991                                              |  | Equipamento: 640-006 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO >HEARTSTART FR2+ M3861A (>PHILIPS) | Fechada                     |
| Tipo da OS: PREVENTIVA                                           |  | Oficina:OFICINA GERAL                                                                    | Aberta em 10/10/2024 00:26  |
| Setor: CT 2024/0091-SENADO FEDERAL                               |  | Prioridade: ALTA                                                                         | Fechada em 30/10/2024 13:15 |
| Centro Custo: 2024/0091-SENADO FEDERAL (640)                     |  |                                                                                          |                             |
| Plano Manut.: MP TRIMESTRAL - DESFIBRILADORES - DISTRITO FEDERAL |  | Nº de Série: 06                                                                          |                             |
| Responsável: 000017 - AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR        |  | Patrimônio:                                                                              |                             |
| Requisitante:                                                    |  | Nº do Chamado:                                                                           | Fabricante: >PHILIPS        |
| Observação: Manutenção Preventiva: Validade - 3 meses            |  |                                                                                          |                             |
| Código Extra: 06                                                 |  |                                                                                          |                             |

| Itens da Ordem de Serviço |                                                                                                                                                                                                                              | QTD   |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SO 30/10/2024 13:15       | PREVENTIVA - REALIZAÇÃO<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>OCORRÊNCIA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA                                                                                                                 | 1 UN  |
| PR 30/10/2024 13:15       | POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR v1.1<br>PREENCHIDO                                                                                                                                                                             |       |
| MO 30/10/2024 10:21       | AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO ATÉ ÀS 30/10/2024 10:42<br>REALIZADO PREVENTIVA NO EQUIPAMENTO, DEVIDAS OBSERVAÇÕES ENCAMINHADO AO RESPONSÁVEL DO CONTRATO QUE ACOMPANHOU O SERVIÇO. | 00:21 |
| OC 10/10/2024 00:26       | MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO                                                                                                                    |       |

13 - POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR V1.1

| LISTA DE VERIFICAÇÃO                                                                  | Sim | Não | Observação |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------|
| VERIFICAÇÃO DE TECLAS E BOTÕES DE COMANDO ( ) APRESENTA FALHAS ( ) APROVADO           | ✓   |     |            |
| AUTO TESTE DO EQUIPAMENTO (TESTE NA CARGA INTERNA DO EQP )                            | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO E TESTE DA CARGA DA BATERIA: ( ) SEM BATERIA ( ) NÃO CARREGA ( ) APROVADA | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO DE FÔRÇA ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                  | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO E CONECTORES DAS PÁS ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO      | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO GERAL DO GABINETE ( ) REPROVADO ( ) APROVADO                              | ✓   |     |            |
| EQUIPAMENTO APROVADO E LIBERADO PARA USO ( ) SIM ( ) NÃO                              | ✓   |     |            |

Observações

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



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: Aeferson Data: 31/10/2024 09:57



VISTO DO SETOR

Nome: 421732 Lúcia Data: 30/10/2024 12:06

| ORDEM DE SERVIÇO                                                          |                                                                                          |                            |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Nº da OS: 202401992                                                       | Equipamento: 640-007 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO >HEARTSTART FR2+ M3861A (>PHILIPS) | Pendente                   |
| Tipo da OS: PREVENTIVA                                                    | Oficina:OFICINA GERAL                                                                    | Aberta em 10/10/2024 00:26 |
| Setor: CT 2024/0091-SENADO FEDERAL                                        | Prioridade: ALTA                                                                         |                            |
| Centro Custo: 2024/0091-SENADO FEDERAL (640)                              |                                                                                          |                            |
| Plano Manut.: MP TRIMESTRAL - DESFIBILADORES - DISTRITO FEDERAL           | Nº de Série: 07                                                                          |                            |
| Responsável: 000017 - AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR                 | Patrimônio:                                                                              |                            |
| Requisitante:                                                             | Nº do Chamado:                                                                           | Fabricante: >PHILIPS       |
| Observação: Manutenção Preventiva: Validade - 3 meses<br>Código Extra: 07 |                                                                                          |                            |

| Itens da Ordem de Serviço |                                                                                                                                                                                        | QTD   |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| PR                        | POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR v1.1<br>EM ABERTO                                                                                                                                        |       |
| PE 30/10/2024 13:30       | HRSM - AGUARDANDO A LIBERAÇÃO DO EQUIPAMENTO PELO SETOR<br>PENDÊNCIA EM ABERTO                                                                                                         |       |
| MO 30/10/2024 13:16       | AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR<br>SERVIÇO: ATIVIDADE TÉCNICA ATÉ ÀS 30/10/2024 13:20<br>EQUIPAMENTO NÃO ENCONTRADO, DE ACORDO COM RESPONSÁVEL O MESMO PODERÁ TER SIDO DADO BAIXA. | 00:04 |

13 - POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR V1.1

| LISTA DE VERIFICAÇÃO                                                                                | Sim | Não | Observação |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------|
| VERIFICAÇÃO DO CABOS DE ECG ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                                 |     |     |            |
| TESTE DE FREQUÊNCIA CARDÍACA ( ECG ) ( CARDIOVERSOR ) ( ) REPROVADO ( ) APROVADO ( ANOTAR VALORES ) |     |     |            |
| VERIFICAÇÃO DE TECLAS E BOTÕES DE COMANDO ( ) APRESENTA FALHAS ( ) APROVADO                         |     |     |            |
| AUTO TESTE DO EQUIPAMENTO (TESTE NA CARGA INTERNA DO EQP )                                          |     |     |            |
| TESTECOM JAULIMETRO ( 50 , 100, 300 J ) ( ) NÃO ( ) SIM - NUM DO TESTE ( )                          |     |     |            |
| VERIFICAÇÃO E TESTE DA CARGA DA BATERIA: ( ) SEM BATERIA ( ) NÃO CARREGA ( ) APROVADA               |     |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO DE FÔRÇA ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                                |     |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO E CONECTORES DAS PÁS ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                    |     |     |            |
| VERIFICAÇÃO GERAL DO GABINETE ( ) REPROVADO ( ) APROVADO                                            |     |     |            |
| EQUIPAMENTO APROVADO E LIBERADO PARA USO ( ) SIM ( ) NÃO<br>_____/_____/_____                       |     |     |            |

Observações

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

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| TÉCNICO RESPONSÁVEL          | VISTO DO SETOR               |
| Nome: _____ Data: __/__/____ | Nome: _____ Data: __/__/____ |

| ORDEM DE SERVIÇO                                                          |                                                                                          |                            |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Nº da OS: 202401993                                                       | Equipamento: 640-008 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO >HEARTSTART FR2+ M3861A (>PHILIPS) | Pendente                   |
| Tipo da OS: PREVENTIVA                                                    | Oficina:OFICINA GERAL                                                                    | Aberta em 10/10/2024 00:26 |
| Setor: CT 2024/0091-SENADO FEDERAL                                        | Prioridade: ALTA                                                                         |                            |
| Centro Custo: 2024/0091-SENADO FEDERAL (640)                              |                                                                                          |                            |
| Plano Manut.: MP TRIMESTRAL - DESFIBILADORES - DISTRITO FEDERAL           | Nº de Série: 08                                                                          |                            |
| Responsável: 000017 - AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR                 | Patrimônio:                                                                              |                            |
| Requisitante:                                                             | Nº do Chamado:                                                                           | Fabricante: >PHILIPS       |
| Observação: Manutenção Preventiva: Validade - 3 meses<br>Código Extra: 08 |                                                                                          |                            |

| Itens da Ordem de Serviço |                                                                                                                                                                                        | QTD   |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| PR                        | POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR v1.1<br>EM ABERTO                                                                                                                                        |       |
| PE 30/10/2024 13:30       | HRSM - AGUARDANDO A LIBERAÇÃO DO EQUIPAMENTO PELO SETOR<br>PENDÊNCIA EM ABERTO                                                                                                         |       |
| MO 30/10/2024 13:20       | AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR<br>SERVIÇO: ATIVIDADE TÉCNICA ATÉ ÀS 30/10/2024 13:25<br>EQUIPAMENTO NÃO ENCONTRADO, DE ACORDO COM RESPONSÁVEL O MESMO PODERÁ TER SIDO DADO BAIXA. | 00:05 |

13 - POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR V1.1

| LISTA DE VERIFICAÇÃO                                                                                | Sim | Não | Observação |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------|
| VERIFICAÇÃO DO CABOS DE ECG ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                                 |     |     |            |
| TESTE DE FREQUÊNCIA CARDÍACA ( ECG ) ( CARDIOVERSOR ) ( ) REPROVADO ( ) APROVADO ( ANOTAR VALORES ) |     |     |            |
| VERIFICAÇÃO DE TECLAS E BOTÕES DE COMANDO ( ) APRESENTA FALHAS ( ) APROVADO                         |     |     |            |
| AUTO TESTE DO EQUIPAMENTO (TESTE NA CARGA INTERNA DO EQP )                                          |     |     |            |
| TESTECOM JAULIMETRO ( 50 , 100, 300 J ) ( ) NÃO ( ) SIM - NUM DO TESTE ( )                          |     |     |            |
| VERIFICAÇÃO E TESTE DA CARGA DA BATERIA: ( ) SEM BATERIA ( ) NÃO CARREGA ( ) APROVADA               |     |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO DE FÔRÇA ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                                |     |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO E CONECTORES DAS PÁS ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                    |     |     |            |
| VERIFICAÇÃO GERAL DO GABINETE ( ) REPROVADO ( ) APROVADO                                            |     |     |            |
| EQUIPAMENTO APROVADO E LIBERADO PARA USO ( ) SIM ( ) NÃO<br>_____/_____/_____                       |     |     |            |

Observações

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

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| TÉCNICO RESPONSÁVEL          | VISTO DO SETOR               |
| Nome: _____ Data: __/__/____ | Nome: _____ Data: __/__/____ |

| ORDEM DE SERVIÇO                                                          |                |                                                               |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nº da OS: 202401994                                                       |                | Equipamento: 640-011 ELETROCARDIOGRAFO 3RAY/GUANGZHOU (5512B) | Fechada                     |
| Tipo da OS: PREVENTIVA                                                    |                | Oficina:OFICINA GERAL                                         | Aberta em 10/10/2024 00:26  |
| Setor: CT 2024/0091-SENADO FEDERAL                                        |                | Prioridade: ALTA                                              | Fechada em 30/10/2024 13:15 |
| Centro Custo: 2024/0091-SENADO FEDERAL (640)                              |                |                                                               |                             |
| Plano Manut.: MP TRIMESTRAL - ELETROCARDIOGRAFOS - DISTRITO FEDERAL       |                | Nº de Série: 03                                               |                             |
| Responsável: 000017 - AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR                 |                | Patrimônio:                                                   |                             |
| Requisitante:                                                             | Nº do Chamado: | Fabricante: 5512B                                             |                             |
| Observação: Manutenção Preventiva: Validade - 3 meses<br>Código Extra: 03 |                |                                                               |                             |

| Itens da Ordem de Serviço |                                                                                                                                                                                                                              |  | QTD   |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|
| SO 30/10/2024 13:15       | PREVENTIVA - REALIZAÇÃO<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>OCORRÊNCIA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA                                                                                                                 |  | 1 UN  |
| PR 30/10/2024 13:15       | POP ELETROCARDIOGRAFO v1.0<br>PREENCHIDO                                                                                                                                                                                     |  |       |
| MO 30/10/2024 10:42       | AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO ATÉ ÀS 30/10/2024 11:03<br>REALIZADO PREVENTIVA NO EQUIPAMENTO, DEVIDAS OBSERVAÇÕES ENCAMINHADO AO RESPONSÁVEL DO CONTRATO QUE ACOMPANHOU O SERVIÇO. |  | 00:21 |
| OC 10/10/2024 00:26       | MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO                                                                                                                    |  |       |

9 - POP ELETROCARDIOGRAFO V1.0

| LISTA DE VERIFICAÇÃO                                  | Sim | Não | Observação                |
|-------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------|
| VERIFICAÇÃO DOS CABOS E CONDUTOR TERRA                | ✓   |     |                           |
| VERIFICAÇÃO DE TECLADO                                | ✓   |     |                           |
| TESTE DAS DERIVAÇÕES (SIMULADOR)                      | ✓   |     | Equipamento com Autoteste |
| VERIFICAÇÃO DO DISPLAY                                | ✓   |     |                           |
| VERIFICAÇÃO DO ESTILETE ( CONTATO E TEMPERATURA)      | ✓   |     |                           |
| VERIFICAÇÃO DE IMPRESSORA                             | ✓   |     |                           |
| LIMPEZA DO GABINETE                                   | ✓   |     |                           |
| VERIFICAÇÃO DOS CARDIO-CLIPS E ELETRODOS              | ✓   |     |                           |
| VERIFICAÇÃO DA CALIBRAÇÃO DO AMPLIFICADOR (CAL) MM/MV | ✓   |     |                           |

Observações



TÉCNICO RESPONSÁVEL  
Nome: Aeferson Data: 31/10/2024 09:57



VISTO DO SETOR  
Nome: 421732 Lúcia Data: 30/10/2024 12:06

| ORDEM DE SERVIÇO                                                          |  |                                                               |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nº da OS: 202401995                                                       |  | Equipamento: 640-009 ELETROCARDIOGRAFO 3RAY/GUANGZHOU (5512B) | Fechada                     |
| Tipo da OS: PREVENTIVA                                                    |  | Oficina:OFICINA GERAL                                         | Aberta em 10/10/2024 00:26  |
| Setor: CT 2024/0091-SENADO FEDERAL                                        |  | Prioridade: ALTA                                              | Fechada em 30/10/2024 13:15 |
| Centro Custo: 2024/0091-SENADO FEDERAL (640)                              |  |                                                               |                             |
| Plano Manut.: MP TRIMESTRAL - ELETROCARDIOGRAFOS - DISTRITO FEDERAL       |  | Nº de Série: 01                                               |                             |
| Responsável: 000017 - AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR                 |  | Patrimônio:                                                   |                             |
| Requisitante:                                                             |  | Nº do Chamado:                                                | Fabricante: 5512B           |
| Observação: Manutenção Preventiva: Validade - 3 meses<br>Código Extra: 01 |  |                                                               |                             |

| Itens da Ordem de Serviço |                  |                                                                                                                                                                                                                              | QTD   |
|---------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SO                        | 30/10/2024 13:15 | PREVENTIVA - REALIZAÇÃO<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>OCORRÊNCIA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA                                                                                                                 | 1 UN  |
| PR                        | 30/10/2024 13:15 | POP ELETROCARDIOGRAFO v1.0<br>PREENCHIDO                                                                                                                                                                                     |       |
| MO                        | 30/10/2024 11:03 | AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO ATÉ ÀS 30/10/2024 11:24<br>REALIZADO PREVENTIVA NO EQUIPAMENTO, DEVIDAS OBSERVAÇÕES ENCAMINHADO AO RESPONSÁVEL DO CONTRATO QUE ACOMPANHOU O SERVIÇO. | 00:21 |
| OC                        | 10/10/2024 00:26 | MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO                                                                                                                    |       |

9 - POP ELETROCARDIOGRAFO V1.0

| LISTA DE VERIFICAÇÃO                                  | Sim | Não | Observação           |
|-------------------------------------------------------|-----|-----|----------------------|
| VERIFICAÇÃO DOS CABOS E CONDUTOR TERRA                | ✓   |     |                      |
| VERIFICAÇÃO DE TECLADO                                | ✓   |     |                      |
| TESTE DAS DERIVAÇÕES (SIMULADOR)                      | ✓   |     | Realizado auto teste |
| VERIFICAÇÃO DO DISPLAY                                | ✓   |     |                      |
| VERIFICAÇÃO DO ESTILETE ( CONTATO E TEMPERATURA)      | ✓   |     |                      |
| VERIFICAÇÃO DE IMPRESSORA                             | ✓   |     |                      |
| LIMPEZA DO GABINETE                                   | ✓   |     |                      |
| VERIFICAÇÃO DOS CARDIO-CLIPS E ELETRODOS              | ✓   |     |                      |
| VERIFICAÇÃO DA CALIBRAÇÃO DO AMPLIFICADOR (CAL) MM/MV | ✓   |     |                      |

Observações



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: Aeferson Data: 31/10/2024 09:57



VISTO DO SETOR

Nome: Marcelo Data: 30/10/2024 12:54

| ORDEM DE SERVIÇO                                                          |                |                                                               |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nº da OS: 202401996                                                       |                | Equipamento: 640-010 ELETROCARDIOGRAFO 3RAY/GUANGZHOU (5512B) | Fechada                     |
| Tipo da OS: PREVENTIVA                                                    |                | Oficina:OFICINA GERAL                                         | Aberta em 10/10/2024 00:26  |
| Setor: CT 2024/0091-SENADO FEDERAL                                        |                | Prioridade: ALTA                                              | Fechada em 30/10/2024 13:15 |
| Centro Custo: 2024/0091-SENADO FEDERAL (640)                              |                |                                                               |                             |
| Plano Manut.: MP TRIMESTRAL - ELETROCARDIOGRAFOS - DISTRITO FEDERAL       |                | Nº de Série: 02                                               |                             |
| Responsável: 000017 - AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR                 |                | Patrimônio:                                                   |                             |
| Requisitante:                                                             | Nº do Chamado: | Fabricante: 5512B                                             |                             |
| Observação: Manutenção Preventiva: Validade - 3 meses<br>Código Extra: 02 |                |                                                               |                             |

| Itens da Ordem de Serviço |                                                                                                                                                                                                                              |  | QTD   |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|
| SO 30/10/2024 13:15       | PREVENTIVA - REALIZAÇÃO<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>OCORRÊNCIA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA                                                                                                                 |  | 1 UN  |
| PR 30/10/2024 13:14       | POP ELETROCARDIOGRAFO v1.0<br>PREENCHIDO                                                                                                                                                                                     |  |       |
| MO 30/10/2024 11:24       | AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO ATÉ ÀS 30/10/2024 11:45<br>REALIZADO PREVENTIVA NO EQUIPAMENTO, DEVIDAS OBSERVAÇÕES ENCAMINHADO AO RESPONSÁVEL DO CONTRATO QUE ACOMPANHOU O SERVIÇO. |  | 00:21 |
| OC 10/10/2024 00:26       | MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO                                                                                                                    |  |       |

9 - POP ELETROCARDIOGRAFO V1.0

| LISTA DE VERIFICAÇÃO                                  | Sim | Não | Observação           |
|-------------------------------------------------------|-----|-----|----------------------|
| TESTE DAS DERIVAÇÕES (SIMULADOR)                      | ✓   |     | Realizado auto teste |
| VERIFICAÇÃO DO DISPLAY                                | ✓   |     |                      |
| VERIFICAÇÃO DO ESTILETE ( CONTATO E TEMPERATURA)      | ✓   |     |                      |
| VERIFICAÇÃO DE IMPRESSORA                             | ✓   |     |                      |
| LIMPEZA DO GABINETE                                   | ✓   |     |                      |
| VERIFICAÇÃO DOS CARDIO-CLIPS E ELETRODOS              | ✓   |     |                      |
| VERIFICAÇÃO DA CALIBRAÇÃO DO AMPLIFICADOR (CAL) MM/MV | ✓   |     |                      |

Observações



TÉCNICO RESPONSÁVEL  
Nome: Aeferson Data: 31/10/2024 09:57



VISTO DO SETOR  
Nome: 421732 Lúcia Data: 30/10/2024 12:06

| ORDEM DE SERVIÇO                                                          |                                                                                          |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nº da OS: 202401997                                                       | Equipamento: 640-001 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO >HEARTSTART FR2+ M3861A (>PHILIPS) | Fechada                     |
| Tipo da OS: PREVENTIVA                                                    | Oficina:OFICINA GERAL                                                                    | Aberta em 10/10/2024 00:26  |
| Sector: CT 2024/0091-SENADO FEDERAL                                       | Prioridade: ALTA                                                                         | Fechada em 30/10/2024 13:15 |
| Centro Custo: 2024/0091-SENADO FEDERAL (640)                              |                                                                                          |                             |
| Plano Manut.: MP TRIMESTRAL - DESFIBRILADORES - DISTRITO FEDERAL          | Nº de Série: 01                                                                          |                             |
| Responsável: 000017 - AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR                 | Patrimônio:                                                                              |                             |
| Requisitante:                                                             | Nº do Chamado:                                                                           | Fabricante: >PHILIPS        |
| Observação: Manutenção Preventiva: Validade - 3 meses<br>Código Extra: 01 |                                                                                          |                             |

| Itens da Ordem de Serviço                                                                                                                                                                                                                        | QTD   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SO 30/10/2024 13:15 PREVENTIVA - REALIZAÇÃO<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>OCORRÊNCIA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA                                                                                                                 | 1 UN  |
| PR 30/10/2024 13:15 POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR v1.1<br>PREENCHIDO                                                                                                                                                                             |       |
| MO 30/10/2024 11:45 AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO ATÉ ÀS 30/10/2024 12:06<br>REALIZADO PREVENTIVA NO EQUIPAMENTO, DEVIDAS OBSERVAÇÕES ENCAMINHADO AO RESPONSÁVEL DO CONTRATO QUE ACOMPANHOU O SERVIÇO. | 00:21 |
| OC 10/10/2024 00:26 MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO                                                                                                                    |       |

13 - POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR V1.1

| LISTA DE VERIFICAÇÃO                                                                  | Sim | Não | Observação |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------|
| VERIFICAÇÃO DE TECLAS E BOTÕES DE COMANDO ( ) APRESENTA FALHAS ( ) APROVADO           | ✓   |     |            |
| AUTO TESTE DO EQUIPAMENTO (TESTE NA CARGA INTERNA DO EQP )                            | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO E TESTE DA CARGA DA BATERIA: ( ) SEM BATERIA ( ) NÃO CARREGA ( ) APROVADA | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO DE FÔRÇA ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                  | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO E CONECTORES DAS PÁS ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO      | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO GERAL DO GABINETE ( ) REPROVADO ( ) APROVADO                              | ✓   |     |            |
| EQUIPAMENTO APROVADO E LIBERADO PARA USO ( ) SIM ( ) NÃO                              | ✓   |     |            |

Observações

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



TÉCNICO RESPONSÁVEL  
Nome: Aeferson Data: 31/10/2024 09:57



VISTO DO SETOR  
Nome: 421732 Lúcia Data: 30/10/2024 12:06

| ORDEM DE SERVIÇO                                                          |                                                                                          |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nº da OS: 202401998                                                       | Equipamento: 640-002 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO >HEARTSTART FR2+ M3861A (>PHILIPS) | Fechada                     |
| Tipo da OS: PREVENTIVA                                                    | Oficina:OFICINA GERAL                                                                    | Aberta em 10/10/2024 00:26  |
| Sector: CT 2024/0091-SENADO FEDERAL                                       | Prioridade: ALTA                                                                         | Fechada em 30/10/2024 13:15 |
| Centro Custo: 2024/0091-SENADO FEDERAL (640)                              |                                                                                          |                             |
| Plano Manut.: MP TRIMESTRAL - DESFIBRILADORES - DISTRITO FEDERAL          | Nº de Série: 02                                                                          |                             |
| Responsável: 000017 - AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR                 | Patrimônio:                                                                              |                             |
| Requisitante:                                                             | Nº do Chamado:                                                                           | Fabricante: >PHILIPS        |
| Observação: Manutenção Preventiva: Validade - 3 meses<br>Código Extra: 02 |                                                                                          |                             |

| Itens da Ordem de Serviço                                                                                                                                                                                                                        | QTD   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SO 30/10/2024 13:15 PREVENTIVA - REALIZAÇÃO<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>OCORRÊNCIA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA                                                                                                                 | 1 UN  |
| PR 30/10/2024 13:15 POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR v1.1<br>PREENCHIDO                                                                                                                                                                             |       |
| MO 30/10/2024 12:06 AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO ATÉ ÀS 30/10/2024 12:27<br>REALIZADO PREVENTIVA NO EQUIPAMENTO, DEVIDAS OBSERVAÇÕES ENCAMINHADO AO RESPONSÁVEL DO CONTRATO QUE ACOMPANHOU O SERVIÇO. | 00:21 |
| OC 10/10/2024 00:26 MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO                                                                                                                    |       |

13 - POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR V1.1

| LISTA DE VERIFICAÇÃO                                                                  | Sim | Não | Observação |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------|
| VERIFICAÇÃO DE TECLAS E BOTÕES DE COMANDO ( ) APRESENTA FALHAS ( ) APROVADO           | ✓   |     |            |
| AUTO TESTE DO EQUIPAMENTO (TESTE NA CARGA INTERNA DO EQP )                            | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO E TESTE DA CARGA DA BATERIA: ( ) SEM BATERIA ( ) NÃO CARREGA ( ) APROVADA | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO DE FÔRÇA ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                  | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO E CONECTORES DAS PÁS ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO      | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO GERAL DO GABINETE ( )REPROVADO ( ) APROVADO                               | ✓   |     |            |
| EQUIPAMENTO APROVADO E LIBERADO PARA USO ( ) SIM ( ) NÃO                              | ✓   |     |            |

Observações

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



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: Aeferson Data: 31/10/2024 09:57

VISTO DO SETOR

Nome: \_\_\_\_\_Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

| ORDEM DE SERVIÇO                                                          |                                                                                          |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nº da OS: 202401999                                                       | Equipamento: 640-003 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO >HEARTSTART FR2+ M3861A (>PHILIPS) | Fechada                     |
| Tipo da OS: PREVENTIVA                                                    | Oficina:OFICINA GERAL                                                                    | Aberta em 10/10/2024 00:26  |
| Sector: CT 2024/0091-SENADO FEDERAL                                       | Prioridade: ALTA                                                                         | Fechada em 30/10/2024 13:15 |
| Centro Custo: 2024/0091-SENADO FEDERAL (640)                              |                                                                                          |                             |
| Plano Manut.: MP TRIMESTRAL - DESFIBRILADORES - DISTRITO FEDERAL          | Nº de Série: 03                                                                          |                             |
| Responsável: 000017 - AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR                 | Patrimônio:                                                                              |                             |
| Requisitante:                                                             | Nº do Chamado:                                                                           | Fabricante: >PHILIPS        |
| Observação: Manutenção Preventiva: Validade - 3 meses<br>Código Extra: 03 |                                                                                          |                             |

| Itens da Ordem de Serviço                                                                                                                                                                                                                        | QTD   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SO 30/10/2024 13:15 PREVENTIVA - REALIZAÇÃO<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>OCORRÊNCIA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA                                                                                                                 | 1 UN  |
| PR 30/10/2024 13:15 POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR v1.1<br>PREENCHIDO                                                                                                                                                                             |       |
| MO 30/10/2024 12:27 AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO ATÉ ÀS 30/10/2024 12:48<br>REALIZADO PREVENTIVA NO EQUIPAMENTO, DEVIDAS OBSERVAÇÕES ENCAMINHADO AO RESPONSÁVEL DO CONTRATO QUE ACOMPANHOU O SERVIÇO. | 00:21 |
| OC 10/10/2024 00:26 MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO                                                                                                                    |       |

13 - POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR V1.1

| LISTA DE VERIFICAÇÃO                                                                  | Sim | Não | Observação |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------|
| VERIFICAÇÃO DE TECLAS E BOTÕES DE COMANDO ( ) APRESENTA FALHAS ( ) APROVADO           | ✓   |     |            |
| AUTO TESTE DO EQUIPAMENTO (TESTE NA CARGA INTERNA DO EQP )                            | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO E TESTE DA CARGA DA BATERIA: ( ) SEM BATERIA ( ) NÃO CARREGA ( ) APROVADA | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO DE FÔRÇA ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                  | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO E CONECTORES DAS PÁS ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO      | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO GERAL DO GABINETE ( )REPROVADO ( ) APROVADO                               | ✓   |     |            |
| EQUIPAMENTO APROVADO E LIBERADO PARA USO ( ) SIM ( ) NÃO                              | ✓   |     |            |

Observações

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

  
TÉCNICO RESPONSÁVEL  
Nome: Aeferson Data: 31/10/2024 09:57

  
VISTO DO SETOR  
Nome: 421732 Lúcia Data: 30/10/2024 12:06

| ORDEM DE SERVIÇO                                                 |  |                                                                                          |                             |
|------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nº da OS: 202402000                                              |  | Equipamento: 640-004 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO >HEARTSTART FR2+ M3861A (>PHILIPS) | Fechada                     |
| Tipo da OS: PREVENTIVA                                           |  | Oficina:OFICINA GERAL                                                                    | Aberta em 10/10/2024 00:26  |
| Setor: CT 2024/0091-SENADO FEDERAL                               |  | Prioridade: ALTA                                                                         | Fechada em 30/10/2024 13:15 |
| Centro Custo: 2024/0091-SENADO FEDERAL (640)                     |  | Nº de Série: 04                                                                          |                             |
| Plano Manut.: MP TRIMESTRAL - DESFIBRILADORES - DISTRITO FEDERAL |  |                                                                                          |                             |
| Responsável: 000017 - AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR        |  | Patrimônio:                                                                              |                             |
| Requisitante:                                                    |  | Nº do Chamado:                                                                           | Fabricante: >PHILIPS        |
| Observação: Manutenção Preventiva: Validade - 3 meses            |  |                                                                                          |                             |
| Código Extra: 04                                                 |  |                                                                                          |                             |

| Itens da Ordem de Serviço |                                                                                                                                                                                                                              | QTD   |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SO 30/10/2024 13:15       | PREVENTIVA - REALIZAÇÃO<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>OCORRÊNCIA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA                                                                                                                 | 1 UN  |
| PR 30/10/2024 13:15       | POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR v1.1<br>PREENCHIDO                                                                                                                                                                             |       |
| MO 30/10/2024 12:48       | AEFERSON FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO ATÉ ÀS 30/10/2024 13:15<br>REALIZADO PREVENTIVA NO EQUIPAMENTO, DEVIDAS OBSERVAÇÕES ENCAMINHADO AO RESPONSÁVEL DO CONTRATO QUE ACOMPANHOU O SERVIÇO. | 00:27 |
| OC 10/10/2024 00:26       | MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>CAUSA: MANUTENÇÃO PREVENTIVA INTERNA<br>SERVIÇO: PREVENTIVA - REALIZAÇÃO                                                                                                                    |       |

13 - POP DESFIBRILADOR/CADIOVERSOR V1.1

| LISTA DE VERIFICAÇÃO                                                                  | Sim | Não | Observação |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------|
| VERIFICAÇÃO DE TECLAS E BOTÕES DE COMANDO ( ) APRESENTA FALHAS ( ) APROVADO           | ✓   |     |            |
| AUTO TESTE DO EQUIPAMENTO (TESTE NA CARGA INTERNA DO EQP )                            | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO E TESTE DA CARGA DA BATERIA: ( ) SEM BATERIA ( ) NÃO CARREGA ( ) APROVADA | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO DE FÔRÇA ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO                  | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO DO CABO E CONECTORES DAS PÁS ( ) AUSENTE ( ) DANIFICADO ( ) APROVADO      | ✓   |     |            |
| VERIFICAÇÃO GERAL DO GABINETE ( ) REPROVADO ( ) APROVADO                              | ✓   |     |            |
| EQUIPAMENTO APROVADO E LIBERADO PARA USO ( ) SIM ( ) NÃO                              | ✓   |     |            |

Observações

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



TÉCNICO RESPONSÁVEL  
Nome: Aeferson Data: 31/10/2024 09:57



VISTO DO SETOR  
Nome: Marcelo Data: 30/10/2024 12:54



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 45.883.165/0001-97  
Razão Social: MEDMIX BIOENGENHARIA LTDA  
Nome Fantasia: MEDMIX BIOTECNOLOGIA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 03/03/2025  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Micro Empresa

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta

#### Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

|                                                                                             |           |            |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|------------|
| Receita Federal e PGFN                                                                      | Validade: | 18/01/2025 | Automática |
| FGTS                                                                                        | Validade: | 24/10/2024 | Automática |
| Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> ) | Validade: | 30/03/2025 | Automática |

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

|                            |           |            |
|----------------------------|-----------|------------|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | 08/12/2024 |
| Receita Municipal          | Validade: | 27/11/2024 |

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2025

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 01/10/2024 10:20

CPF: 442.XXX.XXX-72 Nome: JOSE VILACA CUSTODIO

Ass: \_\_\_\_\_

1 de 1