

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE OBRA

CONTRATANTE (Tomador(a) de Serviços):

NOME: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH **ENDEREÇO:** RUA SIZENANDO JAYME N. 03 Bairro CENTRO Municipio PIRENÓPOLIS/GO - CEP 72980000 **CNPJ:** 18.972.378/0002-01, neste ato representado por seu superintendente: **BRUNO PEREIRA FIGUEIREDO**, Brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o N° 598.190.571-91 e RG sob o N° 1986512 SSP/GO

CONTRATADO (Prestador(a) de Serviços):

NOME: SETMAIER ENGENHARIA E CONSULTORIA LTDA. **ENDEREÇO:** Rua 115, nº 1118, Galeria Via 115, Sala 10, Setor Sul, Goiânia, Goiás. CEP. 74.085-325.
CNPJ: 05.432.366/0001-53 neste ato representado por: **RAFAEL SETMAIER BATUIRA**, Brasileiro, Engenheiro, inscrito no CPF/MF sob o N° 880.124.921-72 e RG sob o N° 3521712 SSP/GO

SERVIÇO:

EXECUÇÃO DE PROJETO DE ADEQUAÇÃO FÍSICA DO HOSPITAL ESTADUAL ERNESTINA LOPES JAIME, SITUADO NA RUA PIRENEUS S/N SETOR CENTRAL PIRENÓPOLIS – GO, DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO PROJETO JÁ APROVADO PELO CORPO DE BOMBEIROS, CONFORME NOTIFICAÇÃO NÚMERO: 136065 / 14

ORDEM DE COMPRA – REF. AO PROCESSO N° 385 / 15

VALOR: Pagamento da quantia de **R\$ 315.744,00** (Trezentos e Quinze mil Setecentos e Quarenta e Quatro Reais), será efetuado de forma parcelada, considerando **12 PARCELAS** iguais no valor de **R\$ 26.312,00**

PRAZO OBRA: 60 (SESSENTA) DIAS. Obs.: O Prazo será contabilizado a partir da data de emissão do TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE OBRA.

FORMA DE PAGAMENTO: PARCELADO – 12 PARCELAS IGUAS.

A Contratada fornecerá as ferramentas, material, e pessoal necessário, responsabilizando-se inclusive da limpeza que for necessária.

Contratado responderá por danos que resultem da imperícia ou negligência sua ou de seus empregados, segundo os princípios gerais de responsabilidade.

Pirenópolis, 02 de Maio / 2016.



INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH



FORNECEDOR: SETMAIER ENGENHARIA E CONSULTORIA LTDA.