



IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 43.269.791/0001-62
I.E: 039/0192953

DADOS CONTRATO

A empresa IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ sob. nº 43.269.791.0001-62, sediada na AVENIDA JOSÉ OSCAR SALAZAR N° 1953, SALA 01, por intermédio de seu representante legal Sr.(a) CHARLINE ANA MIOTTO BRESSIANI, portador (a) da Carteira de Identidade n.º 1088773286 e do CPF n.º 018.339.560-36. DECLARA, que os dados para contato entre a contratada e a contratante e FIRMA que informará qualquer alteração sofrida após a presente data.

DADOS PARA RECEBIMENTO DE CONTRATO

Telefone: (54) 9946-9323

Responsável: CHARLINE ANA MIOTTO BRESSIANI

Cargo: Sócia- gerente

E-mails: imperiumed4@gmail.com

DADOS PARA RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORMECIMENTO/ORDEN DE SERVIÇO

Telefone: (54) 99882938

Responsável: CHARLINE ANA MIOTTO BRESSIANI

Cargo: Sócia- gerente

E-mails: imperiumed4@gmail.com

DADOS PARA RECEBIMENTO DE NOTIFICAÇÃO e/ou AUTUAÇÃO e/ou ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS

Telefone: (54) 9946-9323

Responsável: CHARLINE ANA MIOTTO BRESSIANI

Cargo: Sócia- gerente

E-mails: imperiumed4@gmail.com

DADOS BANCÁRIOS:

Nome do Banco: UNIPRIME SUL

Código do Banco:99

Código da Agência: 1082

Número da conta bancária:3098-8

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Código da Agência: 0132-5

Número da conta bancária: 89896-1

A contratada fica OBRIGADA a efetivar a confirmação do recebimento de qualquer documento, em uma única vez, priorizando a seguinte ordem: 1ª confirmação via e-mail; 2ª ligação telefônica; 3ª recebimento por via física;

DECLARAÇÃO DE ASSINATURA POR CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Declaramos estar ciente que, o representante legal indicado neste documento, será o signatário da “Ata de Registro de Preço”, o qual deverá assinar o documento eletrônico em formato “PDF”, por certificação digital, caso assim solicitado, bem como somente serão autorizados os pagamentos em contas cujo CNPJ de titularidade seja idêntico àquele da habilitação e proposta vinculada, na licitação, salvo em caso de participação em consórcio de empresas.

CHARLINE ANA MIOTTO BRESSIANI

Representante Legal e Técnica

CPF: 018.339.560-35

CRF/RS: 14.399

AV. JOSÉ OSCAR SALAZAR, 1953, PAIOL GRANDE, ERECHIM/RS – CEP:99712-298
EMAIL: imperiumed4@gmail.com TEL: (54)99620-8909 / 99988-2938