

**SENADO FEDERAL**Secretaria-Geral da Mesa
Secretaria de Comissões

Coordenação de Comissões Especiais, Temporárias e Parlamentares de Inquérito

Ofício nº 2258/2021 - CPIPANDEMIA

Brasília, 23 de agosto de 2021

A Sua Senhoria a Senhora
Julia Maria Pinheiro Telles de Menezes
Diretora do Hospital Federal de Ipanema (HFI)**Assunto: Solicitação de informações – Requerimento nº 1287/2021-CPIPANDEMIA**

Senhora Diretora,

No intuito de instruir os trabalhos da Comissão Parlamentar de Inquérito, criada pelos Requerimentos do Senado Federal nº 1371 e 1372, de 2021, para “apurar as ações e omissões do Governo Federal no enfrentamento da Pandemia da Covid-19 no Brasil; as possíveis irregularidades, bem como outras ações ou omissões cometidas por administradores públicos federais, estaduais e municipais, no trato com a coisa pública, limitado apenas quanto à fiscalização dos recursos da União repassados aos demais entes federados para as ações de prevenção e combate à Pandemia da Covid-19”, e com fulcro no art. 148 do Regimento Interno do Senado Federal, e no art. 2º da Lei nº 1.579, de 1952, encaminho a V.S.a o Requerimento aprovado nº 1287/2021 – CPIPANDEMIA, em anexo, para atendimento.

Solicito que a documentação seja encaminhada no prazo de 10 (dez) dias, em meio magnético, para o endereço eletrônico sec.cpipandemia@senado.leg.br. Caso haja algum problema no envio em virtude do tamanho dos arquivos, favor contatar a Secretaria da CPI no telefone do rodapé deste ofício para que seja disponibilizado *link* para envio da documentação.

Ainda, tendo em vista o princípio da publicidade da administração pública consagrado pelo art. 37 da Constituição Federal, solicito que, no caso de a documentação envolver informações resguardadas por sigilo legal, seja informado expressamente no



**SENADO FEDERAL**

Secretaria-Geral da Mesa
Secretaria de Comissões

Coordenação de Comissões Especiais, Temporárias e Parlamentares de Inquérito
encaminhamento da resposta ao presente expediente, indicando a fundamentação legal do
alegado sigilo.

Atenciosamente,

Senador Omar Aziz
Presidente da CPI Pandemia





CPI DA PANDEMIA

REQUERIMENTO Nº , DE 2021

(Do Sr. Senador Humberto Costa)

Senhor Presidente,

Nos termos do disposto no § 3º do art. 58 da Constituição Federal, no art. 2º da Lei nº 1.579/52 e no art. 148 do Regimento Interno do Senado Federal, requeiro ao HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA as seguintes informações, referentes aos meses de janeiro a junho de 2021:

- a. Quadro de funcionários concursados ativos (excluindo afastados);
- b. Número de leitos ativos de toda a Unidade, por tipo (CTI, semi-intensivo, enfermarias, CC, emergência (vermelha, amarela, verde etc.), leitos de observação etc.;
- c. Quantidade de salas de cirurgia ativas na Unidade;
- d. Quantitativo de mão de obra (pessoal de branco) não concursada trabalhando na Unidade. Em caso afirmativo, detalhar o quantitativo por função e vínculo;
- e. Volume de atendimentos no Pronto Atendimento (diário e mensal);
- f. Volume de cirurgias realizadas, discriminando por tipologia;
- g. Se houver CDI na Unidade, informar se é próprio/terceirizado e a estrutura existente;
- h. Em relação ao contrato n. 02/2021, informar Escala de trabalho separada por função / Cargo;
- i. Em relação ao contrato n. 10/2021, informar Relatório de reparos executados / programação de manutenção preventiva em uso na unidade e relação do parque de equipamentos da Unidade.

Sob pena de desobediência, as informações requeridas devem ser enviadas em meio eletrônico, **no prazo de 10 (dez) dias.**



SF/21692.52560-38

JUSTIFICAÇÃO

A presente Comissão Parlamentar de Inquérito, batizada como CPI DA PANDEMIA, foi criada pelos Requerimentos 1371 e 1372, ambos de 2021, com a finalidade de *apurar, no prazo de 90 dias, as ações e omissões do Governo Federal no enfrentamento da Pandemia da Covid-19 no Brasil e, em especial, no agravamento da crise sanitária no Amazonas com a ausência de oxigênio para os pacientes internados; e as possíveis irregularidades em contratos, fraudes em licitações, superfaturamentos, desvio de recursos públicos, assinatura de contratos com empresas de fachada para prestação de serviços genéricos ou fictícios, entre outros ilícitos, se valendo para isso de recursos originados da União Federal, bem como outras ações ou omissões cometidas por administradores públicos federais, estaduais e municipais, no trato com a coisa pública, durante a vigência da calamidade originada pela Pandemia do Coronavírus "SARS-CoV-2", limitado apenas quanto à fiscalização dos recursos da União repassados aos demais entes federados para as ações de prevenção e combate à Pandemia da Covid-19, e excluindo as matérias de competência constitucional atribuídas aos Estados, Distrito Federal e Municípios.*

Em depoimento a esta CPI no dia 16 de junho de 2021, o ex-governador do Rio de Janeiro Wilson Witzel afirmou que os hospitais federais no Rio de Janeiro têm um dono:

O SR. WILSON WITZEL – **Os hospitais federais**, os hospitais federais são intocáveis, ninguém mexe ali. **Tem um dono, e esta CPI pode descobrir quem é o dono daqueles hospitais federais.**
Tem um dono, tem alguém...

O SR. RANDOLFE RODRIGUES (Bloco Parlamentar Senado Independente/REDE - AP) – O senhor fala "dono" entre aspas?

O SR. WILSON WITZEL – É, tem um dono, ali tem um dono. E tem investigação sobre isso que eu sei...

O SR. RANDOLFE RODRIGUES (Bloco Parlamentar Senado Independente/REDE - AP) – **O senhor poderia indicar para esta CPI um caminho para descobrirmos quem são os donos?**

O SR. WILSON WITZEL – Quebrando o sigilo das OSs que prestam serviço lá...

O SR. RANDOLFE RODRIGUES (Bloco Parlamentar Senado Independente/REDE - AP) – Nós encontraremos quem são os donos?

O SR. WILSON WITZEL – ... **quebrando o sigilo do superintendente que foi exonerado** – teve um que foi exonerado, ou os dois ali –, do que foi exonerado, quebrando o sigilo dele; **quebrando o sigilo das OSs que prestam serviço e das empresas que prestam serviço para as OSs**. Certamente essa quebra de sigilo, que deve ser sob segredo de justiça para que se possa avançar sem expor, num primeiro momento, os investigados...

O SR. RANDOLFE RODRIGUES (Bloco Parlamentar Senado Independente/REDE - AP) – O senhor acredita que, se nós, se esta Comissão Parlamentar de Inquérito seguir nesse caminho, encontraremos quem são, abre aspas, "os donos", fecha aspas...

O SR. WILSON WITZEL – Exatamente.

O SR. RANDOLFE RODRIGUES (Bloco Parlamentar Senado Independente/REDE - AP) – ... dos hospitais federais do Rio de Janeiro.

O SR. WILSON WITZEL – Vai encontrar. Certamente, ali tem dono.

O SR. RANDOLFE RODRIGUES (Bloco Parlamentar Senado Independente/REDE - AP) – Perfeito.

A denúncia do Ministério Público Federal, envolvendo fatos relativos ao Governo de Wilson Witzel, relata um *modus operandi* criminoso que envolve a contratação fraudulenta de empresas e de organizações sociais. Na denúncia, explicita-se, por exemplo, que agentes públicos pressionaram pela renovação de contratos de forma irregular, deixando de realizar tempestivamente licitações de modo a justificar aditivos emergenciais. Tal prática pode ter se disseminado para o governo federal e prejudicado o atendimento da população nesse período de pandemia, na medida em que impossibilitou a reabertura de leitos, bem como foi determinante para a não observância de condições mínimas de trabalho para os profissionais de saúde.

A fim de avaliar a regularidade das quantidades de serviço contratadas e pagas pelas unidades federais de saúde do Estado do Rio de Janeiro no âmbito de seus diversos contratos de prestação de serviço em vigor as informações solicitadas são fundamentais. Por isso, a medida ora proposta é necessária para o bom andamento dos trabalhos desta CPI.

Por tais razões roga-se aos eminentes pares o apoio à aprovação deste Requerimento.

Sala das Sessões,

Senador Humberto Costa (PT-PE)



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro
Hospital Federal de Ipanema

DESPACHO

HFI/RJ/SEMS/SE/MS

Rio de Janeiro, 24 de agosto de 2021.

URGENTE

1. Ciente.

2. Trata-se do Requerimento nº 1287/2021-CPIPANDEMIA (0022362760), encaminhado através do Ofício nº 2258/2021 (0022362453), recebido em 24/08/2021, com solicitação de informações deste Hospital Federal de Ipanema, assim como documentação comprobatória, com o intuito de instruir os trabalhos daquela Comissão Parlamentar de Inquérito.

3. Preliminarmente, cumpre encaminhar o presente processo à SEMS/RJ para ciência e providências, conforme fluxo informado no processo 25001.011623/2021-61.

4. Dada a exiguidade do prazo fornecido (10 dias), em concomitância, distribua-se internamente aos setores de competência para apresentação das informações requeridas pela Comissão, na forma a seguir:

Itens a e d - Divisão de Gestão de Pessoas/HFI

Itens b, c e f - Núcleo de Planejamento e Informação/HFI

Itens h e i - Coordenação de Administração/HFI

Itens e e g - Coordenação Assistencial/HFI

Item g - Setor de Patrimônio/HFI, para informar em específico sobre parque de equipamentos patrimoniados no Serviço de Imagenologia (CDI).

5. Os despachos e notas técnicas inseridas na árvore deste processo devem ser disponibilizadas de forma restrita, obedecendo o critério de documento restrito, conforme art. 7, §3, da Lei nº 12.527/2011.

Atenciosamente,

JULIA MARIA PINHEIRO TELLES DE MENEZES

Diretora do Hospital Federal de Ipanema

Portaria GM/MS nº 2.077, de 24 de Agosto de 2020



Documento assinado eletronicamente por **Julia Maria Pinheiro Telles de Menezes, Diretor(a) do Hospital Federal de Ipanema**, em 24/08/2021, às 14:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022362964** e o código CRC **B5EF8D15**.

Referência: Processo nº 33401.126931/2021-14

SEI nº 0022362964



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro
Hospital Federal de Ipanema
Coordenação de Administração

DESPACHO

HFI/CARH/HFI/RJ/SEMS/SE/MS

Rio de Janeiro, 24 de agosto de 2021.

URGENTE

1- Ciente.

2- Considerando o despacho elucidado pela Gestora de nossa Unidade (SEI 0022362964), o qual o assunto trata de Requerimento nº 1287/2021-CPIPANDEMIA (0022362760), encaminhado através do Ofício nº 2258/2021 (0022362453), recebido em 24/08/2021, com solicitação de informações deste Hospital Federal de Ipanema, assim como documentação comprobatória, com o intuito de instruir os trabalhos daquela Comissão Parlamentar de Inquérito.

3- Observar ao prazo de resposta e aos documento que terão que ser disponibilizados de forma restrita, obedecendo o critério de documento restrito, conforme art. 7, §3, da Lei nº 12.527/2011.

4- Estamos remetendo aos setores abaixo discriminados, para informações claras e objetivas ao solicitado:

* h. Em relação ao contrato n. 02/2021, informar Escala de trabalho separada por função / Cargo (SHOT/HFI);

* i. Em relação ao contrato n. 10/2021, informar Relatório de reparos executados / programação de manutenção preventiva em uso na unidade e relação do parque de equipamentos da Unidade

(SEINFRA/HFI).

RINALDO FREDERICO DA FONSECA
Coordenador de Administração
PORTARIA/MS/GM nº 2.270 de 03 de novembro de 2016.



Documento assinado eletronicamente por **Rinaldo Frederico da Fonseca, Coordenador(a) de Administração**, em 24/08/2021, às 15:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site



http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022371865** e o código CRC **2BCB6712**.

Referência: Processo nº 33401.126931/2021-14

SEI nº 0022371865

Relatório Geral de Bens

Setor: 15174 - AIMAGEM-ARCOS EM C DA ÁREA DE

Local: 20185 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / 7º ANDAR

Patrimônio: 011917 **Marca:** GE HEALTHCARE **Modelo:** DEC 9800 PLUS

Vlr.Aquisição: 342.891,33 **Vlr.Depreciado:** 112.773,04 **Vlr.Líquido:** 230.118,29

Dt.Aquisição: 08/01/2014 **Nota de Entrada:** 120650 **No.do Processo:** 33401003726201363 **No.Empenho:** 2013NE801341 **No.Nota Fiscal:** 000005316

Fornecedor: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS

Setor: 15174 - AIMAGEM-ARCOS EM C DA ÁREA DE IMAGENOLOGIA NA ÁREA DE **Local:** 20185 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / 7º ANDAR

Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES

Marca: GE HEALTHCARE

Modelo: DEC 9800 PLUS

Serie: OEC82-4085

Material: APARELHO DE RAO X

Descrição: APARELHO DE RAO X GARANTIA ATÉ 29/12/2014. APARELHO DE RX - PORTATIL - ARCO C MARCA: GE MODELO: DEC 9800 PLUS C/ MONITOR SISTEMA DE VIDEO, SENSOR GRAVAÇÃO EM DVD, PLATAFORMA CARDIACA/VASCULAR E ESTAÇÃO DE TRABALHO. Marca:GE HEALTHCARE Modelo:DEC 9800 PLUS Série:OEC82-4085

Patrimônio: 012335 **Marca:** GE **Modelo:** 9800 PLUS

Vlr.Aquisição: 445.000,00 **Vlr.Depreciado:** 124.599,51 **Vlr.Líquido:** 320.400,49

Dt.Aquisição: 15/12/2015 **Nota de Entrada:** 124887 **No.do Processo:** 33401003324201521 **No.Empenho:** 2015NE800790 **No.Nota Fiscal:** 10500

Fornecedor: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS

Setor: 15174 - AIMAGEM-ARCOS EM C DA ÁREA DE IMAGENOLOGIA NA ÁREA DE **Local:** 20185 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / 7º ANDAR

Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES

Marca: GE

Modelo: 9800 PLUS

Serie: OEC82-4174

Material: APARELHO DE RAO X

Descrição: APARELHO DE RAO X INTENSIFICADOR DE IMAGEM USO RADIOLOGICO - COMPONENTES ARCO CIRÚRGICO, FLUOROSCOPIA CONTÍNUA E PULSADA, TIPO FOCO RADIOGRAFIA DIGITAL, EXPOSIÇÃO DIRETA, ANGULAÇÃO SUBTRAÇÃO DIGITAL, FREQUÊNCIA MÍNIMA 6 IMAGENS/SE G, MEDIDOR VISUALIZAÇÃO POSITIVA/NEGATIVO. Marca:GE Modelo:9800 PLUS Série:OEC82-4174

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 013342	Marca: SIEMENS	Modelo: CIOS SELECT
Vlr.Aquisição: 296.000,00	Vlr.Depreciado: 51.306,45	Vlr.Líquido: 244.693,55
Dt.Aquisição: 11/05/2018	Nota de Entrada: 129559	No.do Processo: 33401074484201805
		No.Empenho: 2017NE801815
		No.Nota Fiscal: 000.005.114
Fornecedor: SIEMENS HEALTHCARE DOAGNOSTICOS S.A.	Situação Física: BOM	Data Baixa: Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15174 - AIMAGEM-ARCOS EM C DA ÁREA DE IMAGENOLOGIA NA ÁREA DE	Local: 20185 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / 7º ANDAR	
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES	
Marca: SIEMENS	Modelo: CIOS SELECT	Serie: 10854
Material: APARELHO DE RAO X		
Descrição: APARELHO DE RAO X UNIDADE DE RADIODIAGNOSTICO MOVEL COM FLUOROSCOPIA - SISTEMA RADIOCIRURGICO MOVEL, COM INTENSIFICADOR DE IMAGEM DE APROXIMADAMENTE 9 POLEGADAS, PERMITINDO FAZER FLUOROSCOPIA E RADIOGRAFIA. ACESSORIO: PAINEL DE CONTROLE SERIE= 10084 Marca:SIEMENS Modelo:CIOSELECT Série:10854		

Patrimônio: 014600	Marca: PHILIPS	Modelo: ZENITION 70
Vlr.Aquisição: 740.000,00	Vlr.Depreciado:	Vlr.Líquido: 740.000,00
Dt.Aquisição: 03/08/2021	Nota de Entrada: 133296	No.do Processo: 33401113640202158
		No.Empenho: 2021NE000236
		No.Nota Fiscal: 35196
Fornecedor: PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA	Situação Física: BOM	Data Baixa: Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15174 - AIMAGEM-ARCOS EM C DA ÁREA DE IMAGENOLOGIA NA ÁREA DE	Local: 20185 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / 7º ANDAR	
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES	
Marca: PHILIPS	Modelo: ZENITION 70	Serie: 1642
Material: APARELHO DE RAO X		
Descrição: APARELHO DE RAO X INTENSIFICADOR DE IMAGEM USO RADIOLOGICO, COMPONENTES: SISTEMA ARCO EM C MOVEL, TIPO FOCO: INTENSIFICADOR MÍNIMO 18 , MEDIDOR: POTÊNCIA MÁXIMA GERADOR MÍN. 15KW GARANTIA: 02/08/2022 Marca:PHILIPS Modelo:ZENITION 70 Série:1642		

Local:20185 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / 7º ANDAR	Quantidade de Bens:	4
Setor:15174 - AIMAGEM-ARCOS EM C DA ÁREA DE IMAGENOLOGIA NA	Quantidade de Bens:	4
	Total geral de bens:	4

Relatório Geral de Bens

Setor: 15318 - AIMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA

Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS

Patrimônio: 002271 **Marca:** **Modelo:**
Vlr.Aquisição: 0,01 **Vlr.Depreciado:** **Vlr.Líquido:** 0,01
Dt.Aquisição: 01/03/2006 **Nota de Entrada:** 99188 **No.do Processo:** **No.Empenho:** **No.Nota Fiscal:**
Fornecedor: **Situação Física:** REGULAR **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - AIMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: **Modelo:** **Serie:**
Material: ESCADA
Descrição: ESCADA ESCADINHA DE AÇO P/MESA DE EXAMES CLINICOS - Grupo do Material: 7140001 ESCADINHA DE AÇO P/MESA DE EXAMES CLINICOS - Grupo do Material: 7140001

Patrimônio: 004272 **Marca:** **Modelo:**
Vlr.Aquisição: 0,01 **Vlr.Depreciado:** **Vlr.Líquido:** 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006 **Nota de Entrada:** 99441 **No.do Processo:** **No.Empenho:** **No.Nota Fiscal:**
Fornecedor: **Situação Física:** REGULAR **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - AIMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: **Modelo:** **Serie:**
Material: NEGATOSCOPIO
Descrição: NEGATOSCOPIO NEGATOSCOPIO - DUPLO Grupo do Material: 6550003 - RM:0279 - sala 214 NEGATOSCOPIO - Grupo do Material: 6550003DUPLO

Patrimônio: 004276 **Marca:** **Modelo:**
Vlr.Aquisição: 0,01 **Vlr.Depreciado:** **Vlr.Líquido:** 0,01
Dt.Aquisição: 01/12/1998 **Nota de Entrada:** 98806 **No.do Processo:** **No.Empenho:** **No.Nota Fiscal:**
Fornecedor: **Situação Física:** REGULAR **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - AIMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: **Modelo:** **Serie:**
Material: FOCO MOVEI
Descrição: FOCO MOVEI FOCO MOVEI - Grupo do Material: 6540022 FOCO MOVEI - Grupo do Material: 6540022

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 004312	Marca:	Modelo:
Vlr.Aquisição: 0,01	Vlr.Depreciado:	Vlr.Líquido: 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006	Nota de Entrada: 99439	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal:
Responsável: 40578828715	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Marca:	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Material: NEGATOSCOPIO	Modelo:	Serie:
Descrição: NEGATOSCOPIO NEGATOSCOPIO - QUADRUPL0 Grupo do Material: 6550003 - RM:0209 - sala 218 NEGATOSCOPIO - Grupo do Material: 6550003QUADRUPL0		
Patrimônio: 004313	Marca:	Modelo:
Vlr.Aquisição: 0,01	Vlr.Depreciado:	Vlr.Líquido: 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006	Nota de Entrada: 99439	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal:
Responsável: 40578828715	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Marca:	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Material: NEGATOSCOPIO	Modelo:	Serie:
Descrição: NEGATOSCOPIO NEGATOSCOPIO - QUADRUPL0 Grupo do Material: 6550003 - RM:0210 - sala 218 NEGATOSCOPIO - Grupo do Material: 6550003QUADRUPL0		
Patrimônio: 004314	Marca:	Modelo:
Vlr.Aquisição: 0,01	Vlr.Depreciado:	Vlr.Líquido: 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006	Nota de Entrada: 99439	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: BOM	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal:
Responsável: 40578828715	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Marca:	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Material: NEGATOSCOPIO	Modelo:	Serie:
Descrição: NEGATOSCOPIO NEGATOSCOPIO - DUPLO Grupo do Material: 6550003 - RM:1075 - sala 222 NEGATOSCOPIO - Grupo do Material: 6550003DUPLO		

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 004315 **Marca:** **Modelo:**
Vlr.Aquisição: 0,01 **Vlr.Depreciado:** **Vlr.Líquido:** 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006 **Nota de Entrada:** 99439 **No.do Processo:** **No.Empenho:** **No.Nota Fiscal:**
Fornecedor: **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: **Modelo:** **Serie:**
Material: NEGATOSCOPIO
Descrição: NEGATOSCOPIO NEGATOSCOPIO - DUPLO Grupo do Material: 6550003 - RM:0208 - sala 218 NEGATOSCOPIO - Grupo do Material: 6550003DUPLO

Patrimônio: 004321 **Marca:** **Modelo:**
Vlr.Aquisição: 0,01 **Vlr.Depreciado:** **Vlr.Líquido:** 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006 **Nota de Entrada:** 99439 **No.do Processo:** **No.Empenho:** **No.Nota Fiscal:**
Fornecedor: **Situação Física:** REGULAR **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: **Modelo:** **Serie:**
Material: NEGATOSCOPIO
Descrição: NEGATOSCOPIO NEGATOSCOPIO - QUADRUPLA Grupo do Material: 6550003 - RM:0211 - sala 218 NEGATOSCOPIO - Grupo do Material: 6550003QUADRUPLA

Patrimônio: 004322 **Marca:** **Modelo:**
Vlr.Aquisição: 0,01 **Vlr.Depreciado:** **Vlr.Líquido:** 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006 **Nota de Entrada:** 99439 **No.do Processo:** **No.Empenho:** **No.Nota Fiscal:**
Fornecedor: **Situação Física:** REGULAR **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: **Modelo:** **Serie:**
Material: NEGATOSCOPIO
Descrição: NEGATOSCOPIO NEGATOSCOPIO - Grupo do Material: 6550003 NEGATOSCOPIO - Grupo do Material: 6550003

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 004334	Marca:	Modelo:
Vir.Aquisição: 0,01	Vir.Depreciado:	Vir.Líquido: 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006	Nota de Entrada: 99440	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal:
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Marca:	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Material: ESCADA	Modelo:	Serie:
Descrição: ESCADA ESCADINHA DE ACO P/MESA DE EXAMES CLINICOS - Grupo do Material: 7140001 ESCADINHA DE ACO P/MESA DE EXAMES CLINICOS - Grupo do Material: 7140001		
Patrimônio: 004468	Marca: VMI	Modelo: PULSAR PLUS
Vir.Aquisição: 0,01	Vir.Depreciado:	Vir.Líquido: 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006	Nota de Entrada: 99507	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal:
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Marca: VMI	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Material: COLUNA	Modelo: PULSAR PLUS	Serie:
Descrição: COLUNA ACESSORIO: PAT: 4471 RAO X COLUNA MOVEI PRINC. Marca: VMI Modelo: MPEG Marca:VMI Modelo:PULSAR PLUS		
Patrimônio: 004469	Marca: VMI	Modelo: PULSAR PLUS
Vir.Aquisição: 0,01	Vir.Depreciado:	Vir.Líquido: 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006	Nota de Entrada: 99507	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal:
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Marca: VMI	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Material: ESTATIVA	Modelo: PULSAR PLUS	Serie: 0103001081
Descrição: ESTATIVA ACESSORIO DO PAT: 4471 RAO X ESTATIVA BUCKY MURAL P/EXAME RADIOLOGICO - VMI Modelo: MB Marca:VMI Modelo:PULSAR PLUS Série:0103001081		

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 004470	Marca: VMI	Modelo: PULSAR PLUS
Vir.Aquisição: 0,01	Vir.Depreciado:	Vir.Líquido: 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006	Nota de Entrada: 99507	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal:
Responsável: 40578828715	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E		
Marca: VMI	Modelo: PULSAR PLUS	Serie: 0095001028
Material: TRANSFORMADOR		
Descrição: TRANSFORMADOR ACESSORIO DO PAT: 4471 RAO X TRANSFORMADOR DE CORRENTE E FORCA -	Marca: VMI	Marca:VMI Modelo:PULSAR PLUS Série:0095001028

Patrimônio: 004471	Marca: VMI	Modelo: PULSAR PLUS
Vir.Aquisição: 0,01	Vir.Depreciado:	Vir.Líquido: 0,01
Dt.Aquisição: 01/05/2006	Nota de Entrada: 99508	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal:
Responsável: 40578828715	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E		
Marca: VMI	Modelo: PULSAR PLUS	Serie: 0095001028
Material: APARELHO DE RAO X		
Descrição: APARELHO DE RAO X ACESSORIOS: PAT: 4468 COLUNA MOVEL PAT: -004469 ESTATIVA PAT: 004470 TRANSFORMADOR APARELHO DE RAO X Modelo: PULSAR PLUS Marca: VMI Série: 0095001028 ESTA NA SALA 220 Marca:VMI Modelo:PULSAR PLUS Série:0095001028		

Patrimônio: 004479	Marca: PHILIPS	Modelo: MEDIO 30
Vir.Aquisição: 0,01	Vir.Depreciado:	Vir.Líquido: 0,01
Dt.Aquisição: 01/12/1998	Nota de Entrada: 98809	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal:
Responsável: 40578828715	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E		
Marca: PHILIPS	Modelo: MEDIO 30	Serie:
Material: BIOMBO		
Descrição: BIOMBO ACESSORIO DO PAT: 4482 RAO X PAINEL PROTETOR - Grupo do Material: 6550004 COM VIDRO POMBRIFICO MARCA PHILIPS Marca:PHILIPS Modelo:MEDIO 30		

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 004499	Marca:	Modelo:			
Vlr.Aquisição: 0,01	Vlr.Depreciado:	Vlr.Líquido: 0,01			
Dt.Aquisição: 01/05/2006	Nota de Entrada: 99439	No.do Processo:	No.Empenho:	No.Nota Fiscal:	
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	Data Baixa:	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS		
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E				
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES				
Marca:	Modelo:		Serie:		
Material: BIOMBO					
Descrição: BIOMBO BIOMBO ESTRUTURA TUBO FERRO, MODELO DUPLO	Grupo do Material: 7140001	BIOMBO ESTRUTURA TUBO FERRO, MODELO DUPLO-	Grupo do Material: 7140001		

Patrimônio: 006856	Marca:	Modelo:			
Vlr.Aquisição: 495,26	Vlr.Depreciado: 283,80	Vlr.Líquido: 211,46			
Dt.Aquisição: 01/03/2010	Nota de Entrada: 99697	No.do Processo:	No.Empenho:	No.Nota Fiscal:	
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	Data Baixa:	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS		
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E				
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES				
Marca:	Modelo:		Serie:		
Material: MESA PARA EXAMES					
Descrição: MESA PARA EXAMES MESA P/EXAMES CLINICOS - ESTOFADO PRETO FIXA C/ ESTRUTURA EM INOX	Grupo do Material: 7140003	MESA P/EXAMES CLINICOS -	Grupo do Material: 7140003	ESTOFADO PRETO FIXA C/ ESTRUTURA EM INOX	

Patrimônio: 007476	Marca:	Modelo:			
Vlr.Aquisição: 234,00	Vlr.Depreciado:	Vlr.Líquido: 234,00			
Dt.Aquisição: 01/01/2009	Nota de Entrada: 99719	No.do Processo:	No.Empenho:	No.Nota Fiscal:	
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	Data Baixa:	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS		
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E				
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES				
Marca:	Modelo:		Serie:		
Material: MESA DE MAYO PARA INSTRUMENTOS					
Descrição: MESA DE MAYO PARA INSTRUMENTOS MESA DE ACO P/INSTRUMENTAL - DE MAYO COM BANDEJA EM INOX	Marca: CRYSSIL	Modelo: C/ BANDEJA	Grupo do Material: 7140003	MESA DE ACO P/INSTRUMENTAL -	Grupo do Material: 7140003

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 007601	Marca: SIEMENS	Modelo: MAMMOMAT 3000 NOVA
Vlr.Aquisição: 76.540,96	Vlr.Depreciado:	Vlr.Líquido: 76.540,96
Dt.Aquisição: 01/02/2008	Nota de Entrada: 99727	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: BOM	No.Empenho: No.Nota Fiscal: 001121
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOESI	
Marca: SIEMENS	Modelo: MAMMOMAT 3000 NOVA	Serie: 10950
Material: COMANDO DO MAMOGRAFO		
Descrição: COMANDO DO MAMOGRAFO ACESSORIO DO PAT: 7602 MAMOGRAFO COMANDO DO MAMOGRAFO (SIEMENS) Marca: SIEMENS Modelo: DIPOSITIVO DE ES. Marca:SIEMENS Modelo:MAMMOMAT 3000 NOVA Série:10950		

Patrimônio: 007602	Marca: SIEMENS	Modelo: MAMMOMAT 3000 NOVA
Vlr.Aquisição: 212.459,04	Vlr.Depreciado:	Vlr.Líquido: 212.459,04
Dt.Aquisição: 01/02/2008	Nota de Entrada: 99727	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: BOM	No.Empenho: No.Nota Fiscal: 001121
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOESI	
Marca: SIEMENS	Modelo: MAMMOMAT 3000 NOVA	Serie: S.222B
Material: APARELHO DE MAMOGRAFIA		
Descrição: APARELHO DE MAMOGRAFIA COMPUTADORIZADO. ACESSORIO: COMANDO DO MAMOGRAFO - PAT 7601. Marca:SIEMENS Modelo:MAMMOMAT 3000 NOVA Série:S.222B		

Patrimônio: 007811	Marca:	Modelo:
Vlr.Aquisição: 258,08	Vlr.Depreciado:	Vlr.Líquido: 258,08
Dt.Aquisição: 01/04/2008	Nota de Entrada: 99740	No.do Processo:
Fornecedor: HOSPFAR IND. E COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Situação Física: REGULAR	No.Empenho: No.Nota Fiscal: 00126590
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOESI	
Marca:	Modelo:	Serie:
Material: SUPORTE PARA SORO COM RODAS		
Descrição: SUPORTE PARA SORO COM RODAS SUPORTE P/SORO - C/ RODIZIO Modelo: C/ 4 GANCHOS Grupo do Material: 7140001 SUPORTE P/SORO - Grupo do Material: 7140001C/ RODIZIO Modelo: C/ 4 GANCHOS		

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 008030	Marca: BIC	Modelo: SEM MODELO
Vir.Aquisição: 275,00	Vir.Depreciado:	Vir.Líquido: 275,00
Dt.Aquisição: 01/12/2008	Nota de Entrada: 99742	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal: 027821
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOESI	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Marca: BIC	Modelo: SEM MODELO	Série: 100416
Material: APARELHO DE MEDIR PRESSAO		
Descrição: APARELHO DE MEDIR PRESSAO APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL ADULTO - Modelo: TIPO ANEROIDE Grupo do Material: 6530005 - RM:1341 APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL ADULTO - Grupo do Material: 6530005 Modelo: TIPO ANEROIDE Marca:BIC Modelo:SEM MODELO Série:100416		
Patrimônio: 009089	Marca: Intecal	Modelo: CR-125 500 MA AF
Vir.Aquisição: 52.000,00	Vir.Depreciado: 29.813,19	Vir.Líquido: 22.186,81
Dt.Aquisição: 01/06/2010	Nota de Entrada: 116480	No.do Processo:
Fornecedor:	Situação Física: REGULAR	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal: 002.467
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOESI	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Marca: Intecal	Modelo: CR-125 500 MA AF	Série: 561D
Material: APARELHO DE RAO X		
Descrição: APARELHO DE RAO X APARELHO DE RAO X 500/750MA - Marca: INTERCAL Modelo: CR125-500MA Grupo do Material: 6550001 APARELHO DE RAO X 500/750MA - Grupo do Material: 6550001 Marca: INTECAL Modelo: CR125-500MA Marca:Intecal Modelo:CR-125 500 MA AF Série:561D		
Patrimônio: 009132	Marca: DELL	Modelo:
Vir.Aquisição: 98.700,00	Vir.Depreciado: 56.587,70	Vir.Líquido: 42.112,30
Dt.Aquisição: 01/06/2010	Nota de Entrada: 116464	No.do Processo:
Fornecedor: ARTERIAL LIFE SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	Situação Física: REGULAR	No.Empenho:
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Data Baixa:	No.Nota Fiscal: 003.201
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOESI	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Marca: DELL	Modelo:	Série: 5BSMPD1
Material: ANALISADOR		
Descrição: ANALISADOR ANALISADOR DE IMAGEM - Marca: DELL Modelo: KODAK Grupo do Material: 6550006 ANALISADOR DE IMAGEM - Grupo do Material: 6550006 Marca: DELL Modelo: KODAK Marca:DELL Série:5BSMPD1		

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 010991	Marca: PHILIPS	Modelo: AQUILLA PLUS 300S
Vlr.Aquisição: 69.000,00	Vlr.Depreciado: 22.692,85	Vlr.Líquido: 46.307,15
Dt.Aquisição: 16/07/2012	Nota de Entrada: 118277	No.do Processo: 33401003139201111
		No.Empenho: 2011NE8015542
		No.Nota Fiscal: 000013155
Fornecedor: PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA	Situação Física: REGULAR	Data Baixa:
		Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES	
Marca: PHILIPS	Modelo: AQUILLA PLUS 300S	Serie: PAAYN901001
Material: APARELHO DE RAO X		
Descrição: APARELHO DE RAO X APARELHO DE RAO X PORTATIL MARCA: PHILIPS MODELO: AQUILA PLUS NS.PAAYN901001 Marca:PHILIPS Modelo:AQUILLA PLUS 300S Série:PAAYN901001		
Patrimônio: 011207	Marca: KODAK/CARESTREAM	Modelo: CASSIC
Vlr.Aquisição: 176.000,00	Vlr.Depreciado: 85.261,98	Vlr.Líquido: 90.738,02
Dt.Aquisição: 30/07/2012	Nota de Entrada: 118331	No.do Processo: 33401004860201110
		No.Empenho: 2012NE800442
		No.Nota Fiscal: 77875
Fornecedor: SUL IMAGEM PROD PARA DIAGNOSTICOS EIRELI	Situação Física: BOM	Data Baixa:
		Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES	
Marca: KODAK/CARESTREAM	Modelo: CASSIC	Serie: 25451
Material: PROCESSADORA DE IMAGEM		
Descrição: PROCESSADORA DE IMAGEM DE DIGITALIZAÇÃO PARA RAO X COM UMA GAVETA PARA LEITURASISTEMA RADIOGRAFICO COMPUTADORIZADO COMPLETO PARA RADIOGRAFIAS DIGITAIS DE ALTA QUALIDADE ATE 92 FILMES/HORA DE DIGITALIZAÇÃO PARA RAO X COM UMA GAVETA PARA LEITURASISTEMA RADIOGRAFICO COMPUTADORIZADO COMPLETO PARA RADIOGRAFIAS DIGITAIS DE ALTA QUALIDADE ATE 92 FILMES/HORA. Marca:KODAK/CARESTREAM Modelo:CASSIC Série:25451		
Patrimônio: 011208	Marca: KODAK/CARESTREAM	Modelo: CASSIC
Vlr.Aquisição: 82.490,00	Vlr.Depreciado: 39.961,58	Vlr.Líquido: 42.528,42
Dt.Aquisição: 30/07/2012	Nota de Entrada: 118332	No.do Processo: 33401004859201195
		No.Empenho: 2012NE800443
		No.Nota Fiscal: 000.030.666
Fornecedor: TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA	Situação Física: BOM	Data Baixa:
		Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES	
Marca: KODAK/CARESTREAM	Modelo: CASSIC	Serie: 7PGBSS1
Material: SERVIDOR		
Descrição: SERVIDOR SERVIDOR DO RAO-X (PACS) SERVIDOR DO RAO-X (PACS) Marca:KODAK/CARESTREAM Modelo:CASSIC Série:7PGBSS1		

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 011743	Marca: KODAK/CARESTREAM	Modelo: CASSIC
Vlr.Aquisição: 206.000,00	Vlr.Depreciado: 67.750,71	Vlr.Líquido: 138.249,29
Dt.Aquisição: 29/04/2013	Nota de Entrada: 119528	No.do Processo: 33401003460201250
		No.Empenho: 2012NE801752
		No.Nota Fiscal: 000071792
Fornecedor: IMAGEM PRODUTOS RADIOLOGICOS	Situação Física: BOM	Data Baixa: Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES	
Marca: KODAK/CARESTREAM	Modelo: CASSIC	Serie: 1000243/1000306
Material: PROCESSADORA DE IMAGEM		
Descrição: PROCESSADORA DE IMAGEM DE DIGITALIZAÇÃO PARA RAO X LEITOR TIPO CR (COMPUTED RADIOGRAPH) PARA EXAMES DE RAO-X DE ALTO DESEMPENHO - TIPO MONO CASSETE, CAPACIDADE DE 80 IMAGENS POR HORA E MULTIFUNCIONAL. LEITURA DE CHASSIS NOS FORMATOS DE 35 X 43 CM, 35 X 35 CM, 24 X 30 CM, 18 X 24 CM. CHASSI PARA RAO-X (POR LEITOR CR) TODOS COM RESOLUÇÃO DE 100 MÍCRONS ─, OS CHASSIS DEVERÃO ESTAR ACOMPANHADOS DE SUAS RESPECTIVAS PLACAS DE F SFORO Marca:KODAK/CARESTREAM		
		Modelo:CASSIC Série:1000243/1000306

Patrimônio: 011746	Marca: CAWO	Modelo: MAMOGRAFIA
Vlr.Aquisição: 899,85	Vlr.Depreciado: 295,27	Vlr.Líquido: 604,58
Dt.Aquisição: 24/05/2013	Nota de Entrada: 119607	No.do Processo: 33401000860201141
		No.Empenho: 2011ne801497
		No.Nota Fiscal: 0095361
Fornecedor: IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	Situação Física: BOM	Data Baixa: Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES	
Marca: CAWO	Modelo: MAMOGRAFIA	Serie: 5483
Material: CHASSI RADIOGRAFIA		
Descrição: CHASSI RADIOGRAFIA CHASSI MATERIAL METAL TAMANHO 18 X 24 CM APLICAÇÃO MAMOGRAFIA. Marca:CAWO Modelo:MAMOGRAFIA Série:5483		

Patrimônio: 011747	Marca: CAWO	Modelo: MAMOGRAFIA
Vlr.Aquisição: 899,85	Vlr.Depreciado: 295,27	Vlr.Líquido: 604,58
Dt.Aquisição: 24/05/2013	Nota de Entrada: 119607	No.do Processo: 33401000860201141
		No.Empenho: 2011ne801497
		No.Nota Fiscal: 0095361
Fornecedor: IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	Situação Física: REGULAR	Data Baixa: Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES	
Marca: CAWO	Modelo: MAMOGRAFIA	Serie: 3932
Material: CHASSI RADIOGRAFIA		
Descrição: CHASSI RADIOGRAFIA CHASSI MATERIAL METAL TAMANHO 18 X 24 CM APLICAÇÃO MAMOGRAFIA. Marca:CAWO Modelo:MAMOGRAFIA Série:3932		

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 011748 **Marca:** CAWO **Modelo:** MAMOGRAFIA
Vir.Aquisição: 999,60 **Vir.Depreciado:** 328,56 **Vir.Líquido:** 671,04
Dt.Aquisição: 24/05/2013 **Nota de Entrada:** 119607 **No.do Processo:** 33401000860201141 **No.Empenho:** 2011ne801497 **No.Nota Fiscal:** 0095361
Fornecedor: IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: CAWO **Modelo:** MAMOGRAFIA **Serie:** 5283
Material: CHASSI RADIOGRAFIA
Descrição: CHASSI RADIOGRAFIA MATERIAL PLASTICO APLICAÇÃO MAMOGRAFIA TAMANHO 24X30 CM COM ECRANS. Marca:CAWO Modelo:MAMOGRAFIA Série:5283

Patrimônio: 011749 **Marca:** CAWO **Modelo:** MAMOGRAFIA
Vir.Aquisição: 999,60 **Vir.Depreciado:** 328,56 **Vir.Líquido:** 671,04
Dt.Aquisição: 24/05/2013 **Nota de Entrada:** 119607 **No.do Processo:** 33401000860201141 **No.Empenho:** 2011ne801497 **No.Nota Fiscal:** 0095361
Fornecedor: IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES **Situação Física:** REGULAR **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: CAWO **Modelo:** MAMOGRAFIA **Serie:** 10229
Material: CHASSI RADIOGRAFIA
Descrição: CHASSI RADIOGRAFIA MATERIAL PLASTICO APLICAÇÃO MAMOGRAFIA TAMANHO 24X30 CM COM ECRANS. Marca:CAWO Modelo:MAMOGRAFIA Série:10229

Patrimônio: 011865 **Marca:** E.M.B **Modelo:** N-MAMOL-4
Vir.Aquisição: 1.430,50 **Vir.Depreciado:** 469,91 **Vir.Líquido:** 960,59
Dt.Aquisição: 03/09/2013 **Nota de Entrada:** 119909 **No.do Processo:** 33401001096200744 **No.Empenho:** 2007NE904433 **No.Nota Fiscal:** 1634
Fornecedor: MULTITEC COMERCIAL E DISTRIBUIDORA LTDA. **Situação Física:** REGULAR **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: E.M.B **Modelo:** N-MAMOL-4 **Serie:**
Material: NEGATOSCOPIO
Descrição: NEGATOSCOPIO MAMOGRAFICA P/ 02 FILMES. MEMO 69/2007 RM1298 Marca:E.M.B Modelo:N-MAMOL-4

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 011920 **Marca:** AGFA **Modelo:** DRYSTAR 5503

Vlr.Aquisição: 16.000,00 **Vlr.Depreciado:** 5.262,14 **Vlr.Líquido:** 10.737,86

Dt.Aquisição: 17/01/2014 **Nota de Entrada:** 120756 **No.do Processo:** 33401005240201360 **No.Empenho:** **No.Nota Fiscal:** 0177898

Fornecedor: IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS

Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA

Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E

Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES

Marca: AGFA **Modelo:** DRYSTAR 5503 **Serie:** 20588

Material: IMPRESSORA DRYSTAR

Descrição: IMPRESSORA DRYSTAR TERMICA RADIOLOGIA GERAL, TOMOGRAFIA, RESSONANCIA E MAMOGRAFIA MARCA:AGFA MODELO DRYSTAR 5503. Marca:AGFA Modelo:DRYSTAR 5503 Série:20588

Patrimônio: 012203 **Marca:** AQUILION **Modelo:** CXL-CT

Vlr.Aquisição: 1.443.361,36 **Vlr.Depreciado:** 404.140,59 **Vlr.Líquido:** 1.039.220,77

Dt.Aquisição: 06/08/2015 **Nota de Entrada:** 124439 **No.do Processo:** 33401001439201408 **No.Empenho:** 2014NE800762 **No.Nota Fiscal:** 000008276

Fornecedor: TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU **Situação Física:** REGULAR **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS

Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA

Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E

Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES

Marca: AQUILION **Modelo:** CXL-CT **Serie:** QCB1472308

Material: TOMOGRAFO

Descrição: TOMOGRAFO - ACESSORIOS:
01 SUPORTE DE BRAÇO BILATERAL PAT: 12204 ;
09 KITS DE INFORMATICA
01 - SUPORTE DE CABEÇA CORONAL PAT: 12205;
01 - ESTABILIZADOR DE TENSÃO PERFEC TION PAT:12206 ;
01 - NOBREAK LINHA SOLUTION S1 PAT: 12207 ;
01 - SUPORTE DE CABEÇA INFANTIL PAT: 12208 ;
01 - ESTAÇÃO DE TRABALHO - DELL PRECISION T3610 PAT: 12209 ;
01 - NOBREAK PAT: 12210 ;
01 - MONITOR CARDIACO PAT: 12211;
01 - MONITOR PAT: 12212 + 01 - MOUSE +01 - TECLADO; TOMOGRAFO Marca:AQUILION Modelo:CXL-CT Série:QCB1472308

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 012204 **Marca:** TOSHIBA **Modelo:** CA AH012A/1B/BF-CT
Vir.Aquisição: 2.184,00 **Vir.Depreciado:** 611,10 **Vir.Líquido:** 1.572,90
Dt.Aquisição: 06/08/2015 **Nota de Entrada:** 124439 **No.do Processo:** 33401001439201408 **No.Empenho:** 2014NE800762 **No.Nota Fiscal:** 000008276
Fornecedor: TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: TOSHIBA **Modelo:** CA AH012A/1B/BF-CT **Serie:** 1BA1472157
Material: SUPORTE PARA BRACO
Descrição: SUPORTE PARA BRACO - ACESSORIOS:
01 - TOMOGRAFO PAT: 12203
09 KITS DE INFORMATICA
01 - SUPORTE DE CABEÇA CORONAL PAT: 12205;
01 - ESTABILIZADOR DE TENSÃO PERFEC TION PAT:12206 ;
01 - NOBREAK LINHA SOLUTION S1 PAT: 12207 ;
01 - SUPORTE DE CABEÇA INFANTIL PAT: 12208;
01 - ESTAÇÃO DE TRABALHO - DELL PRECISION T3610 PAT: 12209 ;
01 - NOBREAK PAT: 12210 ;
01 - MONITOR CARDIACO PAT: 12211 ;
01 - MONITOR PAT: 12212 + 01 - MOUSE +01 - TECLADO SUPORTE PARA BRACO Marca:TOSHIBA Modelo:CA AH012A/1B/BF-CT Série:1BA1472157

Patrimônio: 012205 **Marca:** TOSHIBA **Modelo:** CTA-HRJ/1B-CT
Vir.Aquisição: 4.221,82 **Vir.Depreciado:** 1.181,88 **Vir.Líquido:** 3.039,94
Dt.Aquisição: 06/08/2015 **Nota de Entrada:** 124439 **No.do Processo:** 33401001439201408 **No.Empenho:** 2014NE800762 **No.Nota Fiscal:** 000008276
Fornecedor: TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: TOSHIBA **Modelo:** CTA-HRJ/1B-CT **Serie:** 1BA1492395
Material: SUPORTE DE CABEÇA
Descrição: SUPORTE DE CABEÇA - ACESSORIOS:
01 - TOMOGRAFO PAT: 12203
01 SUPORTE DE BRAÇO BILATERAL PAT: 12204;
09 KITS DE INFORMATICA
01 - ESTABILIZADOR DE TENSÃO PERFEC TION PAT: 12206;
01 - NOBREAK LINHA SOLUTION S1 PAT: 12207 ;
01 - SUPORTE DE CABEÇA INFANTIL PAT: 12208 ;
01 - ESTAÇÃO DE TRABALHO - DELL PRECISION T3610 PAT: 12209 ;
01 - NOBREAK PAT: 12210 ;
01 - MONITOR CARDIACO PAT: 12211 ;

Relatório Geral de Bens

01 - MONITOR PAT: 12212 + 01 - MOUSE +01 - TECLADO SUPORTE DE CABEÇA Marca:TOSHIBA Modelo:CTA-HRJ/1B-CT Série:1BA1492395

Patrimônio: 012206 **Marca:** CM **Modelo:** 100KVA TRIF ISOL-CT
Vlr.Aquisição: 58.266,10 **Vlr.Depreciado:** 16.314,48 **Vlr.Líquido:** 41.951,62
Dt.Aquisição: 06/08/2015 **Nota de Entrada:** 124439 **No.do Processo:** 33401001439201408 **No.Empenho:** 2014NE800762 **No.Nota Fiscal:** 000008276
Fornecedor: TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: CM **Modelo:** 100KVA TRIF ISOL-CT **Serie:** 128618
Material: ESTABILIZADOR
Descrição: ESTABILIZADOR - ACESSORIOS:
01 - TOMOGRAFO PAT: 12203
01 SUPORTE DE BRAÇO BILATERAL PAT: 12204;
09 KITS DE INFORMATICA
01 - SUPORTE DE CABEÇA CORONAL PAT: 12205;
01 - NOBREAK LINHA SOLUTION S1 PAT: 12207 ;
01 - SUPORTE DE CABEÇA INFANTIL PAT: 12208 ;
01 - ESTAÇÃO DE TRABALHO - DELL PRECISION T3610 PAT: 12209 ;
01 - NOBREAK PAT: 12210 ;
01 - MONITOR CARDIACO PAT: 12211 ;
01 - MONITOR PAT: 12212 + 01 - MOUSE +01 - TECLADO ESTABILIZADOR Marca:CM Modelo:100KVA TRIF ISOL-CT Série:128618

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 012207 **Marca:** CM **Modelo:** 10KVA AUT.15 MIN-CT
Vlr.Aquisição: 16.314,51 **Vlr.Depreciado:** 4.567,50 **Vlr.Líquido:** 11.747,01
Dt.Aquisição: 06/08/2015 **Nota de Entrada:** 124439 **No.do Processo:** 33401001439201408 **No.Empenho:** 2014NE800762 **No.Nota Fiscal:** 000008276
Fornecedor: TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: CM **Modelo:** 10KVA AUT.15 MIN-CT **Serie:** 126946
Material: NOBREAK
Descrição: NOBREAK - ACESSORIOS:
01 - TOMOGRAFO PAT: 12203
01 SUPORTE DE BRAÇO BILATERAL PAT: 12204;
09 KITS DE INFORMATICA
01 - SUPORTE DE CABEÇA CORONAL PAT: 12205 ;
01 - ESTABILIZADOR DE TENSÃO PERFEC TION PAT: 12206;
01 - SUPORTE DE CABEÇA INFANTIL PAT: 12208 ;
01 - ESTAÇÃO DE TRABALHO - DELL PRECISION T3610 PAT: 12209 ;
01 - NOBREAK PAT: 12210 ;
01 - MONITOR CARDIACO PAT: 12211 ;
01 - MONITOR PAT: 12212 + 01 - MOUSE +01 - TECLADO NOBREAK Marca:CM Modelo:10KVA AUT.15 MIN-CT Série:126946

Patrimônio: 012208 **Marca:** TOSHIBA **Modelo:** CTA-HRN/1B-CT
Vlr.Aquisição: 4.221,82 **Vlr.Depreciado:** 1.181,88 **Vlr.Líquido:** 3.039,94
Dt.Aquisição: 06/08/2015 **Nota de Entrada:** 124439 **No.do Processo:** 33401001439201408 **No.Empenho:** 2014NE800762 **No.Nota Fiscal:** 000008276
Fornecedor: TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: TOSHIBA **Modelo:** CTA-HRN/1B-CT **Serie:** 1BA1472341
Material: SUPORTE DE CABEÇA
Descrição: SUPORTE DE CABEÇA - ACESSORIOS:
01 - TOMOGRAFO PAT: 12203
01 SUPORTE DE BRAÇO BILATERAL PAT: 12204;
09 KITS DE INFORMATICA
01 - SUPORTE DE CABEÇA CORONAL PAT: 12205 ;
01 - ESTABILIZADOR DE TENSÃO PERFEC TION PAT: 12206 ;
01 - NOBREAK LINHA SOLUTION S1 PAT: 12207 ;
01 - ESTAÇÃO DE TRABALHO - DELL PRECISION T3610 PAT: 12209 ;
01 - NOBREAK PAT: 12210 ;
01 - MONITOR CARDIACO PAT: 12211 ;

Relatório Geral de Bens

01 - MONITOR PAT: 12212 + 01 - MOUSE +01 - TECLADO SUPORTE DE CABEÇA Marca:TOSHIBA Modelo:CTA-HRN/1B-CT Série:1BA1472341

Patrimônio: 012209 **Marca:** DELL **Modelo:** CT-T3610
Vlr.Aquisição: 45.000,00 **Vlr.Depreciado:** 12.600,00 **Vlr.Líquido:** 32.400,00
Dt.Aquisição: 06/08/2015 **Nota de Entrada:** 124439 **No.do Processo:** 33401001439201408 **No.Empenho:** 2014NE800762 **No.Nota Fiscal:** 000008276
Fornecedor: TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: DELL **Modelo:** CT-T3610 **Serie:** HX0SZ02
Material: ESTAÇÃO DE TRABALHO
Descrição: ESTAÇÃO DE TRABALHO - ACESSORIOS:
01 - TOMOGRAFO PAT: 12203
01 SUPORTE DE BRAÇO BILATERAL PAT: 12204 ;
09 KITS DE INFORMATICA
01 - SUPORTE DE CABEÇA CORONAL PAT: 12205 ;
01 - ESTABILIZADOR DE TENSÃO PERFEC TION PAT: 12206 ;
01 - NOBREAK LINHA SOLUTION S1 PAT: 12207 ;
01 - SUPORTE DE CABEÇA INFANTIL PAT: 12208 ;
01 - NOBREAK PAT: 12210;
01 - MONITOR CARDIACO PAT: 12211 ;
01 - MONITOR PAT: 12212 + 01 - MOUSE +01 - TECLADO ESTAÇÃO DE TRABALHO Marca:DELL Modelo:CT-T3610 Série:HX0SZ02

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 012210 **Marca:** CM **Modelo:** 2.2KVA BIVOLT-UL
Vlr.Aquisição: 2.838,39 **Vlr.Depreciado:** 794,43 **Vlr.Líquido:** 2.043,96
Dt.Aquisição: 06/08/2015 **Nota de Entrada:** 124439 **No.do Processo:** 33401001439201408 **No.Empenho:** 2014NE800762 **No.Nota Fiscal:** 000008276
Fornecedor: TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: CM **Modelo:** 2.2KVA BIVOLT-UL **Serie:** 7260
Material: NOBREAK

Descrição: NOBREAK - ACESSORIOS:
01 - TOMOGRAFO PAT: 12203
01 SUPORTE DE BRAÇO BILATERAL PAT: 12204 ;
09 KITS DE INFORMATICA
01 - SUPORTE DE CABEÇA CORONAL PAT: 12205 ;
01 - ESTABILIZADOR DE TENSÃO PERFEC TION PAT: 12206 ;
01 - NOBREAK LINHA SOLUTION S1 PAT: 12207 ;
01 - SUPORTE DE CABEÇA INFANTIL PAT: 12208 ;
01 - ESTAÇÃO DE TRABALHO - DELL PRECISION T3610 PAT: 12209 ;
01 - MONITOR CARDIACO PAT: 12211 ;
01 - MONITOR PAT: 12212 + 01 - MOUSE +01 - TECLADO NOBREAK Marca:CM Modelo:2.2KVA BIVOLT-UL Série:7260

Patrimônio: 012211 **Marca:** IVY BIOMEDICAL **Modelo:** 7800-CT
Vlr.Aquisição: 16.592,00 **Vlr.Depreciado:** 4.645,62 **Vlr.Líquido:** 11.946,38
Dt.Aquisição: 06/08/2015 **Nota de Entrada:** 124439 **No.do Processo:** 33401001439201408 **No.Empenho:** 2014NE800762 **No.Nota Fiscal:** 000008276
Fornecedor: TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES
Marca: IVY BIOMEDICAL **Modelo:** 7800-CT **Serie:** 14070030
Material: MONITOR MULTIPARAMETRO

Descrição: MONITOR MULTIPARAMETRO - ACESSORIOS:
01 - TOMOGRAFO PAT: 12203
01 SUPORTE DE BRAÇO BILATERAL PAT: 12204 ;
09 KITS DE INFORMATICA
01 - SUPORTE DE CABEÇA CORONAL PAT: 12205 ;
01 - ESTABILIZADOR DE TENSÃO PERFEC TION PAT: 12206 ;
01 - NOBREAK LINHA SOLUTION S1 PAT: 12207 ;
01 - SUPORTE DE CABEÇA INFANTIL PAT: 12208 ;
01 - ESTAÇÃO DE TRABALHO - DELL PRECISION T3610 PAT: 12209 ;
01 - NOBREAK PAT: 12210 ;

Relatório Geral de Bens

01 - MONITOR PAT: 12212 + 01 - MOUSE +01 - TECLADO MONITOR MULTIPARAMETRO Marca:IVY BIOMEDICAL Modelo:7800-CT Série:14070030

Patrimônio: 012212 **Marca:** DELL **Modelo:** P2414H-CT
Vlr.Aquisição: 7.000,00 **Vlr.Depreciado:** 1.959,93 **Vlr.Líquido:** 5.040,07
Dt.Aquisição: 06/08/2015 **Nota de Entrada:** 124439 **No.do Processo:** 33401001439201408 **No.Empenho:** 2014NE800762 **No.Nota Fiscal:** 000008276
Fornecedor: TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLESI
Marca: DELL **Modelo:** P2414H-CT **Serie:** CN-0524N3-74261-46J-6V5L
Material: MONITOR
Descrição: MONITOR - ACESSORIOS:
01 - TOMOGRAFO PAT: 12203
01 SUPORTE DE BRAÇO BILATERAL PAT: 12204 ;
09 KITS DE INFORMATICA
01 - SUPORTE DE CABEÇA CORONAL PAT: 12205 ;
01 - ESTABILIZADOR DE TENSÃO PERFEC TION PAT: 12206 ;
01 - NOBREAK LINHA SOLUTION S1 PAT: 12207 ;
01 - SUPORTE DE CABEÇA INFANTIL PAT: 12208 ;
01 - ESTAÇÃO DE TRABALHO - DELL PRECISION T3610 PAT: 12209 ;
01 - NOBRÉAK PAT: 12210 ;
01 - MONITOR CARDIACO PAT: 12211 MONITOR Marca:DELL Modelo:P2414H-CT Série:CN-0524N3-74261-46J-6V5L

Relatório Geral de Bens

Patrimônio:	012213	Marca:	DRYVIEW 5700	Modelo:	KODAK-CT				
Vlr.Aquisição:	15.000,00	Vlr.Depreciado:	4.199,58	Vlr.Líquido:	10.800,42				
Dt.Aquisição:	13/08/2015	Nota de Entrada:	124459	No.do Processo:	33401002839201511	No.Empenho:		No.Nota Fiscal:	000008408
Fornecedor:	TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU			Situação Física:	BOM	Data Baixa:		Conta Contábil:	1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor:	15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA			Local:	20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E				
Responsável:	40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES								
Marca:	DRYVIEW 5700			Modelo:	KODAK-CT			Serie:	57033590
Material:	IMPRESSORA								
Descrição:	IMPRESSORA TOMOGRAFO - ACESSORIOS: 01 IMPRESSORA - PAT: 12213; 01 BOMBA INJETORA - PAT: 12214. IMPRESSORA Marca:DRYVIEW 5700 Modelo:KODAK-CT Série:57033590								
Patrimônio:	012214	Marca:	OPTIVANTAGE	Modelo:	DUA L HEAD-CT				
Vlr.Aquisição:	60.000,00	Vlr.Depreciado:	16.799,58	Vlr.Líquido:	43.200,42				
Dt.Aquisição:	13/08/2015	Nota de Entrada:	124459	No.do Processo:	33401002839201511	No.Empenho:		No.Nota Fiscal:	000008408
Fornecedor:	TOSHIBA MEDICAL DO BRASIL LTDA - BLU			Situação Física:	BOM	Data Baixa:		Conta Contábil:	1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor:	15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA			Local:	20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E				
Responsável:	40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES								
Marca:	OPTIVANTAGE			Modelo:	DUA L HEAD-CT			Serie:	C0514B502X
Material:	BOMBA								
Descrição:	BOMBA TOMOGRAFO - ACESSORIOS: 01 IMPRESSORA - PAT: 12213; 01 BOMBA INJETORA - PAT: 12214. BOMBA INJETORA Marca:OPTIVANTAGE Modelo:DUA L HEAD-CT Série:C0514B502X								
Patrimônio:	012602	Marca:	GE	Modelo:	BRAÇO ARTICULADO				
Vlr.Aquisição:	86.740,00	Vlr.Depreciado:	25.058,15	Vlr.Líquido:	61.681,85				
Dt.Aquisição:	31/03/2016	Nota de Entrada:	125791	No.do Processo:	33401002174201457	No.Empenho:	2015NE801216	No.Nota Fiscal:	4866
Fornecedor:	GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA			Situação Física:	BOM	Data Baixa:		Conta Contábil:	1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor:	15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA			Local:	20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E				
Responsável:	40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES								
Marca:	GE			Modelo:	BRAÇO ARTICULADO			Serie:	471665WXO
Material:	APARELHO ECOCARDIOGRAFO								
Descrição:	APARELHO ECOCARDIOGRAFO APARELHO ECOCARDI GRAFO DIGITAL DE ALTA RESOLUÇÃO, MONITOR LCD COM NO MÍNIMO 15, DE ALTA RESOLUÇÃO COM BRAÇO ARTICULADO, MARCA: GE. OBSERVAÇÃO: GARANTIA ATE 24/03/2019. Marca:GE Modelo:BRAÇO ARTICULADO Série:471665WXO								

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 012606		Marca: GE		Modelo: SEM MODELO			
Vlr.Aquisição: 164.990,00		Vlr.Depreciado: 46.929,92		Vlr.Líquido: 118.060,08			
Dt.Aquisição: 20/04/2016		Nota de Entrada: 125852		No.do Processo: 33401000842201592		No.Empenho: 2015NE801227	
						No.Nota Fiscal: 5198	
Fornecedor: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA				Situação Física: BOM		Data Baixa:	
						Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Setor: 15318 - AIMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA				Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E			
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLESI							
Marca: GE				Modelo: SEM MODELO		Serie: 500479SU1	
Material: APARELHO ULTRA-SOM							
Descrição: APARELHO ULTRA-SOM REGISTRO NA ANVISA: N . 80071260258 - OBS.: GARANTIA 01/04/2019 APARELHO MAPA, APARELHO PARA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: DISPLAY DE LCD DE 6 DÍGITOS PARA VISUALIZAÇÃO DAS PRESS ES SIST LICA E DIAST LICA, FREQUÊNCIA CARDÍACA, HORÁRIO E MENSAGENS DO SISTEMA, GABINETE COM BLINDAGEM ELETROMAGNÉTICA, MÉTODO DE MEDIÇÃO OSCILOMÉTRICA, FAIXA MÍNIMA DE PRESSÃO SIST LICA DE 70 A 260 MMHG, FAIXA MÍNIMA DE PRESSÃO DIAS LICA DE 40 A 180 MMHG, PRESSÃO LIMITADA NO MÁXIMO ATÉ 300 MMHG, MÉDIA PARA NO MÍNIMO 300 MEDIÇ ES, CAPACIDADE DE PROGRAMAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDIÇ ES, PERÍODOS DE MEDIÇ ES E FREQUÊNCIAS DE INFLAÇÃO INDEPENDENTES, APRESENTAÇÃO GRÁFICA DE CURVAS DE PRESSÃO E TENDÊNCIAS, POSSIBILIDADE DE SOBREPOSIÇÃO DE CURVAS DE DOIS EXAM DE UM MESMO PACIENTE, MARCA: GE. Marca:GE Modelo:SEM MODELO Série:500479SU1							
Patrimônio: 012740		Marca: SIEMENS		Modelo: MULTIX B			
Vlr.Aquisição: 95.200,00		Vlr.Depreciado: 24.963,49		Vlr.Líquido: 70.236,51			
Dt.Aquisição: 28/09/2016		Nota de Entrada: 126650		No.do Processo: 33401003740201618		No.Empenho: 2015NE801125	
						No.Nota Fiscal: 14.184/14.186	
Fornecedor: SIEMENS LTDA				Situação Física: BOM		Data Baixa:	
						Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Setor: 15318 - AIMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA				Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E			
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLESI							
Marca: SIEMENS				Modelo: MULTIX B		Serie: 1716	
Material: APARELHO DE RAO X							
Descrição: APARELHO DE RAO X OBS.: RECEBIMENTO DEFINITIVO REALIZADO NA INSTALAÇÃO EM 07/12/2016, CONFORME TERMO DE ENTREGA DA CONTRATADA N PLC 11282. APARELHO DE RAIOS-X, POTÊNCIA APARELHO 125KV, TIPO APARELHO FIXO, COMPLETO, APLICAÇÃO USO MÉDICO, AMPERAGEM 500MA, COMPONENTES MESA COMANDO MICROPROCESSADORA, ESTATIVA PORTA-TUBO, COMPONENTES ADICIONAIS BUCKY VERTICAL E HORIZONTAL, TRANSFORMADOR. OBS.: A GARANTIA SERÁ À PARTIR DA DATA DE INSTALAÇÃO. Marca:SIEMENS Modelo:MULTIX B Série:1716							

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 012756	Marca: ZOLL	Modelo: RSERIES
Vlr.Aquisição: 73.440,00	Vlr.Depreciado: 18.604,80	Vlr.Líquido: 54.835,20
Dt.Aquisição: 08/11/2016	Nota de Entrada: 126841	No.do Processo: 33401000358201644
		No.Empenho: 2016NE800832
		No.Nota Fiscal: 3907
Fornecedor: INDUMED COM E EXP DE PRODS MEDS LTDA.	Situação Física: BOM	Data Baixa: Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES	
Marca: ZOLL	Modelo: RSERIES	Serie: AF16H058493
Material: CARDIOVERSOR		
Descrição: CARDIOVERSOR RESSUSCITADOR CARDÍACO COM MARCA PASSO TRANSCUTÂNEO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: DESFIBRILADOR PORTÁTIL COM TECNOLOGIA DE ONDA BIFÁSICA PARA CHOQUE; CARGA DE ENERGIA MÁXIMA EM ATÉ 8 SEGUNDOS COM UMA BATERIA TOTALMENTE CARREGADA; MONITOR DE ECG E OXIMETRIA COM TRAÇADO CONTÍNUO ATRAVÉS DE TELA LCD COLORIDA DE ALTA RESOLUÇÃO COM NO MÍNIMO 6,5 E CAPTAÇÃO DO ECG ATRAVÉS DE CABO DE PACIENTE, ELETRODO DE MULTIFUNÇÃO OU ATRAVÉS DAS PÁS EXTERNAS; O EQUIPAMENTO DEVE PERMITIR AINDA ADICIONAR FUTURAMENTE PRESSÃO NÃO INVASIVA E CAPONOGRAFIA COM SENSOR PROXIMAL AO PACIENTE; MARCA-PASSO TRANSCUTÂNEO DECORRENTE CONSTANTE (PULSO QUADRADO), E LARGURA DE PULSO DE 20MS. DETECÇÃO DA MAIORIA DOS PULSOS DE MARCA-PASSOS IMPLANTÁVEIS. DEVE POSSUIR AJUSTE DE FREQUÊNCIA QUE ABRANJA NO MÍNIMO ENTRE 0 À 170 PPM. Marca:ZOLL Modelo:RSERIES Série:AF16H058493		

Patrimônio: 013344	Marca: GE	Modelo: VIVID E95
Vlr.Aquisição: 363.999,99	Vlr.Depreciado: 59.857,49	Vlr.Líquido: 304.142,50
Dt.Aquisição: 04/07/2018	Nota de Entrada: 129686	No.do Processo: 33401113909201809
		No.Empenho: 2018NE800358
		No.Nota Fiscal: 16576
Fornecedor: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA	Situação Física: BOM	Data Baixa: Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Responsável: 40578828715	RINALDO ANTUNES IMOLES	
Marca: GE	Modelo: VIVID E95	Serie: AU02849
Material: APARELHO ECOCARDIOGRAFO		
Descrição: APARELHO ECOCARDIOGRAFO FAZ PARTE OS PATRIMONIOS: (13345 NOBREAK ENGETRON) E (13346 IMPRESSORA HP). - ECOCARDIOGRAFO DIGITAL DE ALTA-RESOLUCAO. CAPAZ DE ATUALIZACOES CONSTANTES E INCLUSOES DE NOVAS TECNOLOGIAS. PARA UTILIZAÇÃO EM EXAMES DE CARDIOLOGIA ADULTA, PEDIATRICA, NEONATAL, TRANSESOFAGICA, VASCULAR ABDOMINAL E VASCULAR EM GERAL. MONITOR LCD MÍNIMO DE 17 , DE ALTA RESOLUCAO COM BRACO ARTICULADO PARA AJUSTES DE ALTURA, LATERAL E INCLINACAO. OBS.: FAZ PARTE OS PATRIMONIOS: (13345 NOBREAK ENGETRON) E (13346 IMPRESSORA HP). Marca:GE Modelo:VIVID E95 Série:AU02849		

Relatório Geral de Bens

Patrimônio:	013345	Marca:	ENGETRON	Modelo:	SPW				
Vlr.Aquisição:	2.000,00	Vlr.Depreciado:	328,56	Vlr.Líquido:	1.671,44				
Dt.Aquisição:	04/07/2018	Nota de Entrada:	129686	No.do Processo:	33401113909201809	No.Empenho:	2018NE800358	No.Nota Fiscal:	16576
Fornecedor:	GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA			Situação Física:	BOM	Data Baixa:		Conta Contábil:	1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor:	15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA			Local:	20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E				
Responsável:	40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES								
Marca:	ENGETRON			Modelo:	SPW			Serie:	0000383523
Material:	NOBREAK								
Descrição:	NOBREAK ACESSORIO DO PATRIMONIO 13344. NOBREAK 2.2 KVA Marca:ENGETRON Modelo:SPW Série:0000383523								
Patrimônio:	013346	Marca:	HP	Modelo:	M452DW				
Vlr.Aquisição:	3.000,01	Vlr.Depreciado:	493,21	Vlr.Líquido:	2.506,80				
Dt.Aquisição:	04/07/2018	Nota de Entrada:	129686	No.do Processo:	33401113909201809	No.Empenho:	2018NE800358	No.Nota Fiscal:	16576
Fornecedor:	GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA			Situação Física:	BOM	Data Baixa:		Conta Contábil:	1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor:	15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA			Local:	20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E				
Responsável:	40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES								
Marca:	HP			Modelo:	M452DW			Serie:	BRBSL3VK9W
Material:	IMPRESSORA								
Descrição:	IMPRESSORA ACESSORIO DO PATRIMONIO 13344. IMPRESSORA - HP Marca:HP Modelo:M452DW Série:BRBSL3VK9W								
Patrimônio:	013983	Marca:	VMI TECNOLOGIAS	Modelo:	MÓVEL				
Vlr.Aquisição:	99.900,00	Vlr.Depreciado:	6.660,00	Vlr.Líquido:	93.240,00				
Dt.Aquisição:	20/05/2020	Nota de Entrada:	132117	No.do Processo:	33401053071202001	No.Empenho:	2020NE800389	No.Nota Fiscal:	000002184
Fornecedor:	VMI TECNOLOGIAS			Situação Física:	BOM	Data Baixa:		Conta Contábil:	1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor:	15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA			Local:	20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E				
Responsável:	40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLES								
Marca:	VMI TECNOLOGIAS			Modelo:	MÓVEL			Serie:	00645601001
Material:	APARELHO DE RAO X								
Descrição:	APARELHO DE RAO X APARELHO DE RAIOS-X MOVEL - ESPECIFICACOES MINIMAS APROXIMADAS: COMANDO E GERADOR DE RAIOS-X: POTENCIA DE NO MINIMO DE 15KW; SISTEMA DE CONTROLE MICROPROCESSADO; PAINEL DE MEMBRANA/TOUCH-SCREEN: TECLAS DO TIPO SIMPLES TOQUE; KV PARA RADIOGRAFIA DE NO MINIMO: 40 A 125 KV; MA P/ RADIOGRAFIA DE PELO MENOS 250MA; TEMPO DE EXPOSICAO MINIMO DE 0,01 SEGUNDOS; PROGRAMA DE DETECCAO DE FALHAS COM INDICACAO NO DISPLAY DIGITAL DO PAINEL; ACIONAMENTO DE ANODO GIRATORIO POR IMPULSO RAPIDO; FRENAGEM DO ANODO DO TUBO APOS EXPOSICAO; CABO DISPARADOR EM DOIS ESTAGIOS COM COMPRIMENTO DE 2,0M; CABO DE REDE COM COMPRIMENTO DE 5,0 M; CONEXAO VIA TOMADA SIMPLES DE 3 PINOS (PADRAO BRASILEIRO). BRACO ARTICULADO PANTOGRAFICO: SISTEMA CONJUGADO AO GERADOR; ESTATIVA COM BRACO ARTICULADO PORTA TUBO; ROTACAO DO CONJUNTO UNIDADE SELADA DE 90 GRAUS. TUBO DE RAIOS X: ANODO GIRATORIO DE ROTACAO DE NO MINIMO 2.800 RPM; FOCO FINO DE NO								

Relatório Geral de Bens

MAXIMO 0,8 MM E FOCO GROSSO NAO MAIOR QUE 1,5 MM; CAPACIDADE CALORICA DO ANODO DE 107 Marca:VMI TECNOLOGIAS Modelo:MÓVEL Série:00645601001									
Patrimônio:	013984	Marca:	VMI TECNOLOGIAS	Modelo:	MÓVEL				
Vlr.Aquisição:	99.900,00	Vlr.Depreciado:	6.660,00	Vlr.Líquido:	93.240,00				
Dt.Aquisição:	20/05/2020	Nota de Entrada:	132117	No.do Processo:	33401053071202001	No.Empenho:	2020NE800389	No.Nota Fiscal:	000002184
Fornecedor:	VMI TECNOLOGIAS	Situação Física:	BOM	Data Baixa:		Conta Contábil:	1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS		
Setor:	15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA			Local:	20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E				
Responsável:	40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLESI								
Marca:	VMI TECNOLOGIAS			Modelo:	MÓVEL	Serie:	00600501001		
Material:	APARELHO DE RAO X								
Descrição:	APARELHO DE RAO X APARELHO DE RAIOS-X MOVEL - ESPECIFICACOES MINIMAS APROXIMADAS: COMANDO E GERADOR DE RAIOS-X: POTENCIA DE NO MINIMO DE 15KW; SISTEMA D CONTROLE MICROPROCESSADO; PAINEL DE MEMBRANA/TOUCH-SCREEN: TECLAS DO TIPO SIMPLES TOQUE; KV PARA RADIOGRAFIA DE NO MINIMO: 40 A 125 KV; MA P/ RADIOGRAFIA D MENOS 250MA; TEMPO DE EXPOSICAO MINIMO DE 0,01 SEGUNDOS; PROGRAMA DE DETECCAO DE FALHAS COM INDICACAO NO DISPLAY DIGITAL DO PAINEL; ACIONAMENTO DE ANODO GIRATORIO POR IMPULSO RAPIDO; FRENAGEM DO ANODO DO TUBO APOS EXPOSICAO; CABO DISPARADOR EM DOIS ESTAGIOS COM COMPRIMENTO DE 2,0M; CABO DE REDE COM COM DE 5,0 M; CONEXAO VIA TOMADA SIMPLES DE 3 PINOS (PADRAO BRASILEIRO). BRACO ARTICULADO PANTOGRAFICO: SISTEMA CONJUGADO AO GERADOR; ESTATIVA COM BRACO ARTICULADO PORTA TUBO; ROTACAO DO CONJUNTO UNIDADE SELADA DE 90 GRAUS. TUBO DE RAIOS X: ANODO GIRATORIO DE ROTACAO DE NO MINIMO 2.800 RPM; FOCO FINO DE NO MAXIMO 0,8 MM E FOCO GROSSO NAO MAIOR QUE 1,5 MM; CAPACIDADE CALORICA DO ANODO DE 107 Marca:VMI TECNOLOGIAS Modelo:MÓVEL Série:00600501001								

Relatório Geral de Bens

Patrimônio: 014321 **Marca:** PHILIPS **Modelo:** DFM100
Vlr.Aquisição: 37.647,62 **Vlr.Depreciado:** 1.171,24 **Vlr.Líquido:** 36.476,38
Dt.Aquisição: 21/01/2021 **Nota de Entrada:** 132783 **No.do Processo:** 33401004283202138 **No.Empenho:** 2020NE801554 **No.Nota Fiscal:** 29339
Fornecedor: PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLESI
Marca: PHILIPS **Modelo:** DFM100 **Serie:** CN32640958
Material: DESFIBRILADOR
Descrição: DESFIBRILADOR DESFIBRILADOR, TIPO: CARDIOVERSOR, SINCRONISMO, RECURSOS INTEGRADOS: MONITOR ECG, MP TRANSTORACICO, TIPO ONDA: BIFASICA, TEMPO MAXIMO CARGA: ATE 10S, MEMORIA: GRAVACAO ECG EVENTOS, PESO: CERCA DE 8 KG, ALIMENTACAO: BATERIA INTERNA RECARREGAVEL, COMPONENTE: PAS USO ADULTO , INFANTIL INTEGRADOS, COMPONENTE I: CABO 5 VIAS, TIPO MODULO: PORTATIL, ALCA TRANSPORTE. Marca:PHILIPS Modelo:DFM100 Série:CN32640958

Patrimônio: 014338 **Marca:** LANCO **Modelo:** COM SUPORTE PARA NOTEBOOK
Vlr.Aquisição: 5.890,00 **Vlr.Depreciado:** 104,68 **Vlr.Líquido:** 5.785,32
Dt.Aquisição: 14/04/2021 **Nota de Entrada:** 133021 **No.do Processo:** 33401056365202168 **No.Empenho:** 2021NE000352 **No.Nota Fiscal:** 000.060.715
Fornecedor: LANCO LTDA **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLESI
Marca: LANCO **Modelo:** COM SUPORTE PARA NOTEBOOK **Serie:**
Material: CARRO .
Descrição: CARRO . CARRINHO PARA MEDICAÇÃO BEIRA LEITO COM SUPORTE PARA NOTEBOOK, NAS MEDIDAS A 1000MM X L 400MM X P 415MM Marca:LANCO Modelo:COM SUPORTE PARA NOTEBOOK

Patrimônio: 014339 **Marca:** LANCO **Modelo:** COM SUPORTE PARA NOTEBOOK
Vlr.Aquisição: 5.890,00 **Vlr.Depreciado:** 104,68 **Vlr.Líquido:** 5.785,32
Dt.Aquisição: 14/04/2021 **Nota de Entrada:** 133021 **No.do Processo:** 33401056365202168 **No.Empenho:** 2021NE000352 **No.Nota Fiscal:** 000.060.715
Fornecedor: LANCO LTDA **Situação Física:** BOM **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 15318 - IMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA **Local:** 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLESI
Marca: LANCO **Modelo:** COM SUPORTE PARA NOTEBOOK **Serie:**
Material: CARRO .
Descrição: CARRO . CARRINHO PARA MEDICAÇÃO BEIRA LEITO COM SUPORTE PARA NOTEBOOK, NAS MEDIDAS A 1000MM X L 400MM X P 415MM Marca:LANCO Modelo:COM SUPORTE PARA NOTEBOOK

Relatório Geral de Bens

Setor: 15318 - AIMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA

Quantidade de Bens: 58

Total geral de bens: 58

Relatório Geral de Bens

Setor: 14657 - AIMAGEM-TOMÓGRAFO INSERVÍVEL PAT 11209			
Local: 19746 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 220 E			
Patrimônio: 011209	Marca: SIEMENS	Modelo: SOMATOM SENSATION 4	
Vlr.Aquisição: 2.224.637,53	Vlr.Depreciado: 731.657,99	Vlr.Líquido: 1.492.979,54	
Dt.Aquisição: 04/09/2012	Nota de Entrada: 118483	No.do Processo:	No.Empenho: No.Nota Fiscal: 2009NL000091
Fornecedor: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA	Situação Física: INSERVIVEL	Data Baixa:	Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 14657 - AIMAGEM-TOMÓGRAFO INSERVÍVEL PAT 11209		Local: 19746 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 220 E 222-B E UPE /	
Responsável: 40578828715 RINALDO ANTUNES IMOLESI			
Marca: SIEMENS		Modelo: SOMATOM SENSATION 4	Serie: 28325
Material: TOMOGRAFO			
Descrição: TOMOGRAFO TOMOGRAFO COMPUTADORIZADO (RECEBIDO ATRAVES DA NL 2009NL000091) Marca:SIEMENS Modelo:SOMATOM SENSATION 4 Série:28325			
Local: 19746 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 220 E 222-B E			Quantidade de Bens: 1
Setor: 14657 - AIMAGEM-TOMÓGRAFO INSERVÍVEL PAT 11209			Quantidade de Bens: 1
			Total geral de bens: 1



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro
Hospital Federal de Ipanema
Coordenação de Administração
Divisão de Suprimentos e Logística
Seção de Patrimônio

DESPACHO

HFI/SEPAT/HFI/DISUL/HFI/CARH/HFI/RJ/SEMS/SE/MS

Rio de Janeiro, 25 de agosto de 2021.

1. Ciente.
2. Em resposta ao Despacho HFI (0022362964), enviamos os relatórios referentes ao parque de equipamentos da Área de Imagenologia do Hospital Federal de Ipanema (0022383688, 0022383658 e 0022383734).
3. À Direção em devolução.

Atenciosamente,

ANGEL MORENO MENDES DE MORAES GARRIDO
Chefe da Seção de Patrimônio
Portaria MS/SAS/DGHRJ/HFI nº 1.136 de 26 de junho de 2017



Documento assinado eletronicamente por **Angel Moreno Mendes de Moraes Garrido, Chefe da Seção de Patrimônio**, em 25/08/2021, às 15:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022383750** e o código CRC **89AF0171**.



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro
Hospital Federal de Ipanema
Coordenação de Administração
Divisão de Suprimentos e Logística
Seção de Hotelaria

DESPACHO

HFI/SHOT/HFI/DISUL/HFI/CARH/HFI/RJ/SEMS/SE/MS

Rio de Janeiro, 25 de agosto de 2021.

1 - Conforme solicitado no Doc 0022362760(item h) segue abaixo escala de trabalho separada por função/cargo:

ESCALA DE TRABALHO POR FUNÇÃO/CARGO NO HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA – HFI

Cargo	Plantão Diurno 12 x 36 07 às 19h	Plantão Noturno 12 x 36 19 às 07h	Diarista 07 às 16h * 07 às 13h * 13h às 20h
Almoxarife	-	-	18
Auxiliar de Almoxarifado	-	-	16
Maqueiro	8	4	8
Operador de Máquina de Reprografia	-	-	1
Recepcionista	4	-	28
Técnico em Imobilização Ortopédica	-	-	1
Auxiliar Administrativo	-	4	88

Técnico em Segurança do Trabalho	-	-	1
Telefonista	-	-	* 2

2 - À CARH/HFI, em devolução para prosseguimento.

CLAUDIA MEDEIROS DA SILVA
Assistente Técnico - Hotelaria
Fiscal de Contrato

PORTARIA/MS/GABINETE DO MINISTRO nº 1, de 2 de Janeiro de 2020.



Documento assinado eletronicamente por **Claudia Medeiros da Silva, Assistente Técnico(a)**, em 25/08/2021, às 10:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Marcelo de Lyra Perete, Fiscal de Contrato**, em 25/08/2021, às 10:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022385639** e o código CRC **94FF32ED**.

Referência: Processo nº 33401.126931/2021-14

SEI nº 0022385639



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro
Hospital Federal de Ipanema
Coordenação Assistencial

DESPACHO

HFI/CASS/HFI/RJ/SEMS/SE/MS

Rio de Janeiro, 25 de agosto de 2021.

1. Em resposta ao Requerimento da CPIPANDEMIA (0022362760), e conforme solicitado pela Direção desta unidade (0022362964), temos a esclarecer:

- **Item e** - O Hospital Federal de Ipanema não possui serviço de emergência aberta. Há um setor de Plantão Geral apenas para atendimento das intercorrências de pacientes internados no hospital;
- **Item g** - O Hospital Federal de Ipanema possui Serviço de Imagenologia próprio, ou de outra forma, Centro de Diagnóstico por Imagem - CDI, para realização de procedimentos de radiologia convencional (Raio-X), ultrassonografia, eco-doppler, tomografia computadorizada, mamografia, densitometria óssea. Não dispõe de ressonância magnética, sendo os pacientes com tal necessidade regulados para a realização do exame em outras unidades.

Quanto ao parque de equipamentos existentes na unidade, serão especificados item a item pelo Setor de Patrimônio/HFI.

2. À Direção/HFI, em prosseguimento.

Atenciosamente,

Vinícius Ferreira Fonseca

Coordenador Assistencial/Hospital Federal de Ipanema

Portaria GM/MS nº 208, de 2 de fevereiro de 2021.



Documento assinado eletronicamente por **Vinícius Ferreira Fonseca**, **Coordenador(a) Assistencial**, em 26/08/2021, às 11:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022407249** e o código CRC **0C1CB770**.

Referência: Processo nº 33401.126931/2021-14

SEI nº 0022407249

HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA		
VINCULO	FUNÇÃO	QTD
EFETIVO	A. O. S. D.	13
EFETIVO	ADMINISTRADOR	7
EFETIVO	AGENTE ADMINISTRATIVO	52
EFETIVO	AGENTE DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES	1
EFETIVO	ANAL TÊC. - ADMINISTRATIVO - PGPE 2	1
EFETIVO	ARQUIVISTA	1
EFETIVO	ASSISTENTE SOCIAL	4
EFETIVO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	249
EFETIVO	AUXILIAR DE LABORATÓRIO	1
EFETIVO	CONTADOR	1
EFETIVO	DATILÓGRAFO	3
EFETIVO	DESENHISTA	1
EFETIVO	ENFERMEIRO	51
EFETIVO	ESTATÍSTICO	1
EFETIVO	FARMACÊUTICO	5
EFETIVO	FARMACÊUTICO/BIOQUÍMICO	3
EFETIVO	FISIOTERAPEUTA	4
EFETIVO	FONOAUDIÓLOGO	1
EFETIVO	LABORATORISTA	3
EFETIVO	MÉDICO	147
EFETIVO	MOTORISTA OFICIAL	3
EFETIVO	NUTRICIONISTA	6
EFETIVO	ODONTÓLOGO	11
EFETIVO	PSICÓLOGO	3
EFETIVO	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	8
EFETIVO	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	18
TOTAL		598

QUANTITATIVO DE SERVIDORES EFETIVOS / AFASTAMENTOS

Ano 2021	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
Licença Médica	13	15	33	26	17	9
Licença /Família	4	1	3	2	1	0
Licença Sem Vencimentos	2	2	2	2	2	2
Lic. Gestante	1	2	2	2	2	2
Falta	3	3	5	5	3	3

HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA		
VINCULO	FUNÇÃO	QTD
CONTRATO TEMPORARIO	Anestesiologista	25
CONTRATO TEMPORARIO	Assistente Social	7
CONTRATO TEMPORARIO	Auxiliar de Enfermagem	23
CONTRATO TEMPORARIO	Biólogo	8
CONTRATO TEMPORARIO	Cancerologista	8
CONTRATO TEMPORARIO	Cardiologista	1
CONTRATO TEMPORARIO	Cirurgião Geral	15
CONTRATO TEMPORARIO	Cirurgião Plástico	10
CONTRATO TEMPORARIO	Cirurgião Vascular	11
CONTRATO TEMPORARIO	Clínica Médica	30
CONTRATO TEMPORARIO	Coloproctologista	7
CONTRATO TEMPORARIO	Endoscopista Digestivo	6
CONTRATO TEMPORARIO	Enfermeiro	161
CONTRATO TEMPORARIO	Farmacêutico	13
CONTRATO TEMPORARIO	Fisioterapeuta	35
CONTRATO TEMPORARIO	Fonoaudiólogo	1
CONTRATO TEMPORARIO	Ginecologista	12
CONTRATO TEMPORARIO	Hemoterapeuta	1
CONTRATO TEMPORARIO	Infectologista	3
CONTRATO TEMPORARIO	Intensivista Adulto	15
CONTRATO TEMPORARIO	Mastologista	1
CONTRATO TEMPORARIO	Nefrologista	1
CONTRATO TEMPORARIO	Neurocirurgião	6
CONTRATO TEMPORARIO	Neurologista	9
CONTRATO TEMPORARIO	Nutricionista	16
CONTRATO TEMPORARIO	Odontólogo	5
CONTRATO TEMPORARIO	Oftalmologista	16
CONTRATO TEMPORARIO	Ortopedista	6
CONTRATO TEMPORARIO	Otorrinolaringologista	4
CONTRATO TEMPORARIO	Patologista (Anatomia Patológica)	5
CONTRATO TEMPORARIO	Patologista (Citologia)	3
CONTRATO TEMPORARIO	Pneumologista	2
CONTRATO TEMPORARIO	Psicólogo	3
CONTRATO TEMPORARIO	Psiquiatra	1
CONTRATO TEMPORARIO	Radiologista por Diagnóstico e Imagem	9
CONTRATO TEMPORARIO	Técnico em Enfermagem	159
CONTRATO TEMPORARIO	Técnico em Hemoterapia	4
CONTRATO TEMPORARIO	Técnico em Histologia	10
CONTRATO TEMPORARIO	Técnico em Laboratório	4
CONTRATO TEMPORARIO	Técnico em Radiologia	16
CONTRATO TEMPORARIO	Urologista	10
TOTAL		682



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro
Hospital Federal de Ipanema
Coordenação de Administração
Divisão de Gestão de Pessoas

DESPACHO

HFI/DIGEP/HFI/CARH/HFI/RJ/SEMS/SE/MS

Rio de Janeiro, 25 de agosto de 2021.

Considerando o Requerimento 01287/2021 (0022362760) informamos que o quadro de funcionários de concursados ativos, alínea "a", encontra-se no anexo 0022409852, bem como os afastamentos no mesmo período, e o quantitativo de mão de obra não concursada (Contrato Temporário da União), alínea "d", encontra-se no anexo 0022409945.

Esclarecemos que o quantitativo de Contratos Temporários da União não corresponde ao quantitativo atual, uma vez que em 28/02/2021 foram finalizados os contratos do 5º Certame.

ANDREZA LIMA ABREU
Chefe da Divisão de Gestão de Pessoas
PORTARIA nº 72 de 13 de Janeiro de 2020.



Documento assinado eletronicamente por **Andreza Lima Abreu, Chefe da Divisão de Gestão de Pessoas**, em 26/08/2021, às 09:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022399850** e o código CRC **F5835904**.

Referência: Processo nº 33401.126931/2021-14

SEI nº 0022399850

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1634/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 26/01/2021 09:12:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Setor ENFERMARIA 404	Local UPI	Andar 4º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado: DESCENTUPIMENTO DE VASO SANITÁRIO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P UNIT	TOTAL
VALOR TOTAL				R\$,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: <u>27, 01, 2021</u> _____ ASSINATURA
ANTES DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Maria Clara Brito</u> DATA: <u>27, 01, 2021</u> _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: <u>27, 01, 2021</u> _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			CSM 1635/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO			PRORRATIA A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
26/01/2021 09:14:00			PATRICIA		
Setor	Local		Andar	Remat	
ENFERMARIA 401	UPI		4º ANDAR		
Serviço Solicitado:					
TROCA DE ASSENTO SANITARIO					
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	
ASSENTO SANITARIO	PC	1,000	4,00	4,00	
VALOR TOTAL				4,00,00	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: <u>PATRICIA</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: <u>27/01/2021</u>		
_____ ASSINATURA			_____ ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATATA		
NOME: <u>Maria Clara Brito</u>			NOME: <u>PATRICIA</u>		
DATA: <u>27/01/2021</u>			DATA: <u>27/01/2021</u>		
_____ ASSINATURA			_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço | ☐ Ótimo | ☐ Bom | ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1661/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
26/01/2021 09:54:00			MARCELO	
Setor	Local	Andar	Ramal	
ENFERMARIA 503	UPI	5º ANDAR		
Serviço Solicitado: COLOCAR PORTA CACIADO COM CADEADO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
CADEADO	PC	1,000	21,00	21,00
PORTA CACIADO	PC	1,000	4,01	4,01
VALOR TOTAL				25,01 C.00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME:		NOME:	FABIANO	
DATA:		DATA:		
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATCÓO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME:	Quis Nascimento	NOME:	FABIANO	
DATA:	26/01/21	DATA:		
ASSINATURA		ASSINATURA		
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular				

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1852/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
28/01/2021 12:14:00			PATRICIA	
Setor	Local	Andar	Ramal	
ENFERMARIA 403	UPI	4º ANDAR		
Serviço Solicitado				
PORTA CADEADO.				
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUNT.	P. UNIT.
PORTA CADEADO		PC	1,000	21,00
PORTA CADEADO		PC	4,000	4,01
VALOR TOTAL				25,01 0,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHEARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	NOME: <u>Patricia</u>	NOME: <u>Patricia</u>	NOME: <u>Patricia</u>
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
ASSINATURA		ASSINATURA	
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>João Nascimento</u>	NOME: <u>Patricia</u>	NOME: <u>Patricia</u>	NOME: <u>Patricia</u>
DATA: <u>28.01.21</u>	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
ASSINATURA		ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

08. Nr. 1653/2020

ORDEN DE SERVIÇO

PRIORITY

A: IMMEDIATE

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
26/01/2021 12:15:00			DEISE	
Salor	Local		Áncor	Ramal
NIR	UPI		TERREO	

Service Solicited.

RFGLOCAR ESPELHO

[illegible]

VALOR TOTAL 11.500,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA

NOME

DATA _____ / _____ / _____

ASSINATURA

ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO

VOLUME: Quinta Monarquia

DATA: 28: Oct: 75

445513-7496

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NOVE 1000000

[illegible]

ASSINATURA _____

RESPONSÁVEL PE_A CONTRATADA

NOME FABRÍCIO

DATA _____ / _____ / _____

SIGNATURE

Avaliação do Serviço: (☐ Ótimo (☐ Bom (☒ Regular

OS N° . 1658/2020

ORDEM DE SERVICO

PRIORITA'DE

A: IMMEDIATA

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
27/04/2021 12:38:00			PATRICIA	
Sector	Local		Andar	Ratel
ONCOLOGIA	UPI		TÉRREO	

VACA QUE BRILHA NO CONSULTÓRIO C2

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Fabiano</u>	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: _____	DATA: <u>28.01.21</u>	NOME: <u>Fabiano</u>	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		UN N° - 1655/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
25/01/2021 12:19:00			PATRICIA		
Sector	Local		Andar	Ramal	
HALL DOS ELEVADORES	UPE		SUB-SOLO		
Serviço Solicitado: COLOCAÇÃO DE CADEADO.					
MATERIAL UTILIZADO		UN. D.	QUNT.	P. UNIT.	TOTAL
CADEADO		PC	1,000	24,00	24,00
BARRA CADEADO		PC	1,000	4,01	4,01
VALOR TOTAL					28,01
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: <u>PATRICIA</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____			ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>maria clara Brito</u>			NOME: <u>PATRICIA</u>		
DATA: <u>28, 01, 2021</u>			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>			ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		

Avaliação do Serviço : ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS N.º 1669/2020																																														
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																														
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																	
Data da Solicitação 27/01/2021 12:38:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Substância PATRICIA	Matrícula																																													
Sector REFEITÓRIO	Local UPI	Andar TÉRRECO	Ramal																																														
Serviço Solicitado: REVISÃO HIDRAULICA NA AREA DE ESGOTO																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>MATERIAL UTILIZADO</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>P. UNIT.</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BUDEL BORRACHA 100 MM</td> <td>PC</td> <td>5,000</td> <td>2,66</td> <td>13,30</td> </tr> <tr> <td>ANEL BORRACHA 50 MM</td> <td>UN</td> <td>8,000</td> <td>1,54</td> <td>12,32</td> </tr> <tr> <td>CURVA</td> <td>UN</td> <td>1,000</td> <td>33,45</td> <td>33,45</td> </tr> <tr> <td>GRELHA</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>14,00</td> <td>14,00</td> </tr> <tr> <td>JUNÇÃO</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>7,50</td> <td>7,50</td> </tr> <tr> <td>CAVIA</td> <td>UN</td> <td>1,000</td> <td>11,71</td> <td>11,71</td> </tr> <tr> <td>TUBO ESGOTO</td> <td>UR</td> <td>0,300</td> <td>26,74</td> <td>8,02</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>VALOR TOTAL 91,06 0,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	BUDEL BORRACHA 100 MM	PC	5,000	2,66	13,30	ANEL BORRACHA 50 MM	UN	8,000	1,54	12,32	CURVA	UN	1,000	33,45	33,45	GRELHA	PC	1,000	14,00	14,00	JUNÇÃO	PC	1,000	7,50	7,50	CAVIA	UN	1,000	11,71	11,71	TUBO ESGOTO	UR	0,300	26,74	8,02					VALOR TOTAL 91,06 0,00
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																													
BUDEL BORRACHA 100 MM	PC	5,000	2,66	13,30																																													
ANEL BORRACHA 50 MM	UN	8,000	1,54	12,32																																													
CURVA	UN	1,000	33,45	33,45																																													
GRELHA	PC	1,000	14,00	14,00																																													
JUNÇÃO	PC	1,000	7,50	7,50																																													
CAVIA	UN	1,000	11,71	11,71																																													
TUBO ESGOTO	UR	0,300	26,74	8,02																																													
				VALOR TOTAL 91,06 0,00																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																															
NOME: _____		NOME: <u>Patricia</u>																																															
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____																																															
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>Patricia</u>																																															
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO																																															
NOME: <u>maria Clara Brito</u>		NOME: <u>Patricia</u>																																															
DATA: <u>27</u> / <u>01</u> / <u>2021</u>		DATA: ____/____/____																																															
ASSINATURA: <u>maria Clara Brito</u>		ASSINATURA: <u>Patricia</u>																																															

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

[illegible]

Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular

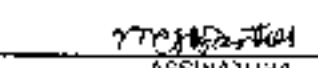
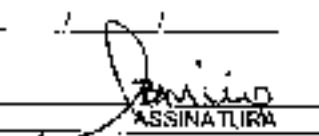
[illegible]

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº: 1627/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: MEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
28/01/2021 11:03:00			PATRICIA		
Setor	Losa		Andar	Ramal	
ESTACIONAMENTO	UPI		TÉRREO		
Serviço Solicitado:					
TROCA DE LAMPADA					
MATERIAL UTILIZADO		LMID.	QUANT.	P UNIT	TOTAL
Cabo flexível 10mm x 1m		M	50	8,93	446,50
Cabo flexível 6mm x 1m		M	50	4,99	249,50
Dispositivo ligação SCA		PC	2	133,21	266,42
Lampada 90w		PC	17	43,27	735,59
VALOR TOTAL					1698,01
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: <u>Diana Almeida</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA			<u>Diana Pereira dos S. Almeida</u> ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: _____			NOME: <u>José Carlos A. Tomaz</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
 ASSINATURA			 ASSINATURA		
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular					
Patricia Andrade Gomes Infraestrutura - HFI Mat: 3148016					

[illegible]

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1824/2021		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A. IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
25/01/2021 10:57:00			ELUCIA		
Setor	Local		Andar	Remetente	
FISIOTERAPIA	UPE		2º ANDAR		
Serviço Solicitado					
TROCA DE LÂMPADA.					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
Cabo flexível 2,5mm verde		RL	30	1,96	58,80
Cabo flexível 2,5mm verde		RL	30	2,20	66,00
Cabo flexível 2,5mm verde		M	30	2,20	66,00
Cabo flexível 2,5mm verde		PC	6	120,00	720,00
Cabo flexível 2,5mm verde		UN	2	15,92	31,84
Cabo flexível 2,5mm verde		PC	30	11,76	352,80
Cabo flexível 2,5mm verde		PC	8	41,22	329,76
Cabo flexível 2,5mm verde		PC	15	2,35	35,25
VALOR TOTAL					1660,08
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: <u>J. Duarte</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA			ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Janaina</u>			NOME: <u>Edsony A. Tavares</u>		
DATA: <u>07/02/2021</u>			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA			ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: | Ótimo | | Bom | | Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																					
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			CS Nº 1688/2020																																																																		
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																																					
ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																																		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula																																																																	
27/01/2021 12:33:00			MARCIA																																																																		
Sector	Local		Andar	Ramal																																																																	
CENTRO CIRÚRGICO	UPJ		7º ANDAR																																																																		
Serviço Solicitado:																																																																					
REPARO EM CARRINHO DE PARADA																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 15%;">QUANT</th> <th style="width: 15%;">P. L.VII</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIKADAR</td> <td>UN</td> <td>1,000</td> <td>9,42</td> <td>9,42</td> </tr> <tr> <td>RIG BITE</td> <td>CX</td> <td>20,000</td> <td>0,20</td> <td>4,00</td> </tr> <tr> <td>WD-40</td> <td>FR</td> <td>0,200</td> <td>7,05</td> <td>1,41</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">14,83 0,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. L.VII	TOTAL	DIKADAR	UN	1,000	9,42	9,42	RIG BITE	CX	20,000	0,20	4,00	WD-40	FR	0,200	7,05	1,41																																									VALOR TOTAL			14,83 0,00	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. L.VII	TOTAL																																																																	
DIKADAR	UN	1,000	9,42	9,42																																																																	
RIG BITE	CX	20,000	0,20	4,00																																																																	
WD-40	FR	0,200	7,05	1,41																																																																	
VALOR TOTAL			14,83 0,00																																																																		
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ ASSINATURA _____			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA _____																																																																		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Maria Clara Brito</u> DATA: <u>28 / 01 / 2021</u>  ASSINATURA _____			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA _____																																																																		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA							
	<table border="1"> <tr> <td> HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL </td> <td> OS Nº. 1560/2020 </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS </td> </tr> <tr> <td> ORDEM DE SERVIÇO </td> <td> PRIORIDADE A - IMEDIATA </td> </tr> </table>	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL	OS Nº. 1560/2020	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS		ORDEM DE SERVIÇO	PRIORIDADE A - IMEDIATA
HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL	OS Nº. 1560/2020						
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS							
ORDEM DE SERVIÇO	PRIORIDADE A - IMEDIATA						

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Mônitor
26/01/2021 12:33:00			MARCIA	
Solter	Local		Ancar	Ramal
CENTRO CIRÚRGICO	UPI		7º ANDAR	

REVISÃO EM PORTA DE ENTRADA DA ALA B

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	NOME _____	NOME _____	NOME _____
DATA _____	DATA _____	DATA _____	DATA _____
ASSINATURA _____	ASSINATURA _____	ASSINATURA _____	ASSINATURA _____
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME _____	NOME _____	NOME _____	NOME _____
DATA _____	DATA _____	DATA _____	DATA _____
ASSINATURA _____	ASSINATURA _____	ASSINATURA _____	ASSINATURA _____

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1558/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação: 28/01/2021 12:27:00	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante: MARCELO	Métrica:
Setor: HALL DO ELEVADOR UPI	Local:	Andar: 6º ANDAR	Razão:	
Serviço Solicitado: FIXAÇÃO DE GANCHOS PARA ISOLAMENTO.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUNT.	P. UNIT.	TOTAL
BUENA SG 01 PARAFUSO	PC	4,000	0,80	3,20
BROCA	PC	1,000	2,60	2,60
VALOR TOTAL				5,80 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: FABRICIO		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: MARIA CLARA BRITO		NOME: FABRICIO		
DATA: 28 / 01 / 2021		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1654/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de término	Solicitante	Matrícula
25/01/2021 12:18:00			PATRICIA	
Setor	Cobertura	Andar	Rua	
ANESTESIOLOGIA	UPI	8º ANDAR		
Serviço Solicitado				
REPARO EM CADEIRA E MESA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT	P UNIT.	TOTAL
COMPENSADO	PC	0,400	17,55	7,02
ADESIVO PI FORMICA	PC	0,300	15,00	4,50
COLUNAS	PC	1,500	15,95	23,925
FITA BORNA	PC	0,400	14,60	5,84
GRANHO	PC	1,000	4,62	4,62
LAVALLMADO	PC	0,400	131,58	52,632
PARAFUSO	PC	20,000	0,05	1,00
ESPUMA	PC	0,500	2,50	1,25
VALOR TOTAL				200,00,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u>FABRICIO</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>FABRICIO</u>		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Maria Clara Brito</u>		NOME: <u>FABRICIO</u>		
DATA: <u>28/01/2021</u>		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: <u>Maria Clara Brito</u>		ASSINATURA: <u>FABRICIO</u>		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HF - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1417/2020	
	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
17/12/2020 11:28:00			PATRICIA	
Setor	Local	Andar	Ramal	
UROLOGIA	UPE	4º ANDAR		
Serviço Solicitado				
REVISÃO ELÉTRICA NA RECEPCÃO				
ATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT.	TOTAL
Cabo coaxial 2,5mm apul	RL	50	2,20	110,00
Cabo coaxial 4,0mm asada	RL	100	3,28	328,00
Cabo coaxial 4,0mm asada	RL	220	3,42	752,40
Relatores de linha - parafusado 3mm	RL	6	120,96	725,76
Wira isolante	UN	2	15,72	31,44
Dispositivos eletrônicos	PC	10	56,05	560,50
De vertical de idrante	PC	1	98,29	98,29
VALOR TOTAL				2211,99
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME		NOME	Antônio R. Cordão	
DATA		DATA	08/01/2021	
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATESTADO DE SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME	Maria Clara Brito	NOME	Giovane A. Terci	
DATA	17/01/2021	DATA		
ASSINATURA		ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>CARLOS EDUARDO S. de</u> DATA: <u>29.10.2021</u> <u>Carlos Eduardo S. de Almeida</u> ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Eng.º Paulo Almeida de Almeida</u> DATA: <u>29.10.2021</u> Engenheiro Paulo Almeida de Almeida COPEN-10 20555-5 / SIAPE 376696 Inscrição nº 123456789 Fp nº 123456789 _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1671/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data de Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
28/01/2021 10:20:00			MARCELO		
Setor	Local		Andar	Nome	
ENFERMARIA 507	UPI		5º ANDAR		
Serviço Solicitado: FIXAR CANISTER.					

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____		NOME <u>Carlos Eduardo S. de Oliveira</u>	
DATA <u>29/11/2011</u>		DATA <u>29/11/2011</u>	
_____ ASSINATURA		<u>Carlos Eduardo S. de Oliveira</u> ASSINATURA	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO	
NOME <u>Dr. J. J. S. Almeida</u>		NOME _____	
DATA <u>29/11/2011</u>		DATA <u>29/11/2011</u>	
_____ ASSINATURA CONFERÊNCIA DE ASSINATURAS CERTEJUS 2011 Módulo de Engenharia		_____ ASSINATURA	

Avaliação do Serviço.: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

Avaliação do Serviço | 1 Ótimo | 1 Bom | 1 Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS Nº. 1654/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO			PRORRUIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação: 28/01/2021 00:22:00	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante: ALINE	Matrícula:
Setor: COZINHA	Local: UIP		Andar: SUB-SOLO	Ramal:
Serviço Solicitado: REPARO EM JANELAS COM VIDRO QUEBRADO NO ESTOQUE.				

[illegible]

ALTOZIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Fabiano</u> DATA: <u>2</u> / <u>2</u> / <u>2021</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	
ATESTADO DE SERVIÇO EXECUTADO NOVE: _____ DATA: ____/____/____ <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Fabiano</u> DATA: <u>2</u> / <u>2</u> / <u>2021</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular
 Patrícia Andrade Gomes
 Infraestrutura - RH
 Matr: 3948016

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS nº 1874/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULARIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
28/01/2021 12:22:00			RENATA		
Sector	Local		Andar	Rampas	
FARMÁCIA	UPI		TÉRREO		
Serviço Solicitado: REPARO EM PORTA DO BANHEIRO					
MATERIAL UTILIZADO		UNID	QDANT	P UNII	TOTAL
BUCHA 5-10 C/HABITACAO		PC	9,000	0,85	7,65
PORTELA 4,2 x 5,5		CX	2,000	0,03	0,06
TAPAFUJO 5,5 x 5,5		CX	9,000	0,03	0,27
FRANCO		PC	1,000	8,71	8,71
VALOR TOTAL				R\$ 16,69	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____ DATA ____/____/____			NOME: <u>Gustavo</u> DATA: <u>29/01/2021</u>		
ASSINATURA _____			Assinatura _____		
ATESTADO O SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>LUIS NASCIMENTO</u> DATA: <u>29/01/2021</u>			NOME: <u>Fabiano</u> DATA: <u>29/01/2021</u>		
Assinatura _____			Assinatura _____		

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL
	OS Nº: 1688/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS
ORDEM DE SERVIÇO	PRIORIDADE: A. IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS	

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
29/04/2021 03:32:00			PATRICIA	
Sector	Local		Andar	Ramo
ANESTESIOLOGIA	UPI		8º ANDAR	
Serviço Solicitado				

DESMONTAR BELICHE E MONTAR NO DESCANSO MASCULINO

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELO EXECUÇÃO	
NOME _____		NOME: <u>TABACIO</u>	
DATA: ____/____/____		DATA: <u>2 : 2 : 2021</u>	
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME _____		NOME: <u>TABACIO</u>	
DATA: ____/____/____		DATA: <u>2 : 2 : 2021</u>	
_____ ASSINATURA	<u>Patricia Andrade Gomes</u> <u>Infraestrutura - HFI</u> <u>MAT: 3148016</u>	_____ ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular

Avaliação do Serviço. | ☐ Ótimo | ☐ Bom | ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1957/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 30/03/2021 09:10:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LEDIANE	Matrícula																																																												
Setor ENFERMARIA BOM	Local UPI		Andar 6º ANDAR	Ramoal																																																												
Serviço Solicitado MANUTENÇÃO NA RÉGUA DE GASES . FIC 01																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>REFORMA</td> <td>UN</td> <td>0,200</td> <td>4,50</td> <td>0,90</td> </tr> <tr> <td>SOLUÇÃO GÁS DE RADIADOR</td> <td>VN</td> <td>2,000</td> <td>6,60</td> <td>13,20</td> </tr> <tr> <td>MONTAGEM RA</td> <td>VN</td> <td>0,200</td> <td>3,50</td> <td>0,70</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>14,80 D.D.</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	REFORMA	UN	0,200	4,50	0,90	SOLUÇÃO GÁS DE RADIADOR	VN	2,000	6,60	13,20	MONTAGEM RA	VN	0,200	3,50	0,70																																				VALOR TOTAL				14,80 D.D.
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																												
REFORMA	UN	0,200	4,50	0,90																																																												
SOLUÇÃO GÁS DE RADIADOR	VN	2,000	6,60	13,20																																																												
MONTAGEM RA	VN	0,200	3,50	0,70																																																												
VALOR TOTAL				14,80 D.D.																																																												
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ ASSINATURA: _____			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Bernardo Roberto</u> DATA: <u>30.03.2021</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA: _____																																																													
AT-870 O SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Jakane</u> DATA: <u>01.04.2021</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA: _____			RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO NOME: <u>Bernardo Roberto</u> DATA: <u>30.03.2021</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA: _____																																																													

Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular

1054

1513/2020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELO EXERCÍCIO

NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

ORDEN DE SERVIÇO

PAUSE

А: ИНФОРМАЦИЯ

FÓRMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação:	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante:	Matrícula:
22/04/2021 08:39:00			Fabrizio	
Setor:	Local:	Andar:	Ramal:	
BANHEIRO MASCULINO	UPE	4º ANDAR	2420	

Service Solicitante

နိဂုံး

[illegible]

VALOR TOTAL 33,820.00

AJTORIZACÃO DA ENGENHARIA

NONE.

1251A: f g

ASSINATURA

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NOME. FABRIZIO

DATA 316 / Q1 (2021)

ASSINATURA

ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO

NAME: Yanni George Smith

DATA. SG 104 1242

ASSINATURA

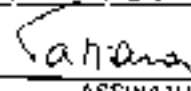
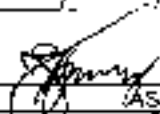
RESPONSÁVEL PF. A CONTRATADA

NOVE *1-1A Brevino*

DATA 26, 01, 2024

ASSINATURA

Avaliação do Serviço: ☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1094/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A - IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
01/02/2021 11:41:00			PATRICIA		
Serviço	Local	Andar	Ramal		
ARQUIVO MÉDICO	UPE		2º ANDAR		
Serviço Solicitado:					
TROCA DE LAMPADA					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QDANT	V UNIT	TOTAL
Cabos coaxiais 2.5mm mm²		RL	50	2,20	110,00
Cabos coaxiais 2.5mm mm²		M	50	1,96	98,00
Cabos coaxiais 6.0mm mm²		RL	90	5,07	456,30
Lampada 70w 127V		PC	10	3,96	39,60
VALOR TOTAL					698,90
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____			NOME <i>Antônio R. Caldeira</i>		
DATA ____/____/____			DATA ____/____/____		
_____ ASSINATURA			 ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <i>Antônio</i>			NOME: <i>João Carlos A. Torres</i>		
DATA: <i>02, 03, 2021</i>			DATA: ____/____/____		
 ASSINATURA			 ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA		
	HF1 - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL	138 Nº: 1685/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS	
	ORDEN DE SERVIÇO	PRIORIDADE: A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
01/02/2021 11:42:00			PATRICIA	
Setor	Local		Andar	Ramal
FISIOTERAPIA	UPE		2º ANDAR	

Serviço Solicitado:	1º ANDAR	2º ANDAR
TROCA DE LÂMPADA		

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Adriano C. Caldeira</u>	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	<u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	_____ ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOVE: <u>Satiana</u>	DATA: <u>02/03/2024</u>	NOME: <u>Joanney A. Tamariz</u>	DATA: ____/____/____
<u>Satiana</u> ASSINATURA	_____ ASSINATURA	<u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	_____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço. ☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL
	OS Nº. 1683/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS
ORDEM DE SERVIÇO	PRIORIDADE A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS			
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante
27/01/2021 11:57:00			MARCELO
Sector	Local	Andar	Matrícula
ENFERMARIA 507	UPI	6º ANDAR	

Service Soldiers

TRICIA DE LAMFADA

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME. _____	_____	NOME. <u>Antonio R. Cabalo</u>	_____
DATA. <u>1/1/</u>	_____	DATA. <u>1/1/</u>	_____
_____	ASSINATURA _____	_____	ASSINATURA _____
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME. <u>Satiana</u>	_____	NOME. <u>Jovany T. Tarale</u>	_____
DATA. <u>02/03/2021</u>	_____	DATA. <u>1/1/</u>	_____
_____	ASSINATURA <u>Satiana</u>	_____	ASSINATURA _____

Avaliação do Serviço: ☐ Clínico ☒ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1295/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORRIEDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 19/11/2020 03:15:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LIDIANE	Matrícula
Setor CME	Local UPI		Andar 8º ANDAR	Renal
Serviço Solicitado: REPARO EM LINDA TELEFONICA.				
Cancelada				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL
VALOR TOTAL				0,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>VINICIUS</u> DATA: <u>26/11/2020</u> _____ ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: <u>26/11/2020</u> _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: <u>26/11/2020</u> _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

CS 48:

13702020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

2810706608

ORDEN DE SERVICO

A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
02/12/2020 12:52:00			PATRICIA	
Getor	Local		Andar	Ramal
VACUO SECO	UPI		TÉRREO	

Servicio Solicitado:

RETRADA DE PARTE DE DUTO

MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTA.
DISCO DE CORTA	PC	1,000	10,00	10,00
			VALOR TOTAL	10,00-0,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Fabrizio</u> DATA: <u>3, 12, 2020</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Patricia Andrade</u> DATA: <u>03, 12, 2020</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Fabrizio</u> DATA: <u>3, 12, 2020</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA

Avaliação de Serviço | | Ótimo | | Bom | | Regular |

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 0438/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS		PRECATORIO Nº.	
	ORDEM DE SERVIÇO		A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 04/06/2020 09:58:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante Debora	Matrícula
Setor CME	Local LIPI	Andar 8º ANDAR	Ramo	
Serviço Solicitado Troca de filtro				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
ELEMENTO FILTRANTE	UN	1,000	58,50	58,50
TE. FLOU	UN	0,200	7,00	1,40
VALOR TOTAL				59,90
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME	DATA	NOME: FABRÍCIO		
DATA	ASSINATURA	DATA: 26/11/2020		
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: Fabiana	DATA: 26/11/2020	NOME: FABRÍCIO		
DATA: 26/11/2020	ASSINATURA	DATA: 26/11/2020		
ASSINATURA		ASSINATURA		

Avaliação do Serviço | ☐ Ótimo | ☐ Bom | ☐ Regular

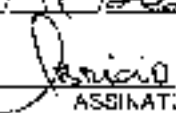
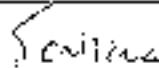
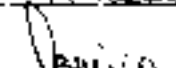
FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS n°. 1388/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
02/12/2020 12:26:00			GILBERTO	
Gelador	Local	Andar	Ramal	
GATAHI	UPE	2º ANDAR		
Serviço Solicitado				
REVISÃO HIDRAULICA.				
VALOR TOTAL 86,10				
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____			NOME <u>Fabiano</u>	
DATA: ____/____/____			DATA: <u>3 / 12 / 2020</u>	
ASSINATURA _____			ASSINATURA _____	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME <u>Patricia Andrade</u>			NOME: <u>Fabiano</u>	
DATA: <u>03 / 12 / 2020</u>			DATA <u>3 / 12 / 2020</u>	
ASSINATURA _____			ASSINATURA _____	

Avaliação do Serviço. [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CSM: 1231/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
12/11/2020 10:23:00			FERNANDA	
Setor	Local	Andar	Resumo	
PROCTOLOGIA	UPI	3º ANDAR		
Serviço Solicitado: FIXAR QUADRO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
BROCA VIDEA 6mm	PC	1.000	8,90	8,90
BUBULA S-6 C/ VÁLVULO	PC	2.000	0,80	1,60
VALOR TOTAL				10,50

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	NOME: <u>Fabiano</u>	NOME: _____	NOME: <u>Fabiano</u>
DATA: ____/____/____	DATA: <u>26.11.2020</u>	DATA: ____/____/____	DATA: <u>26.11.2020</u>
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Fabiano</u>	NOME: <u>Fabiano</u>	NOME: <u>Fabiano</u>	NOME: <u>Fabiano</u>
DATA: <u>26.11.2020</u>	DATA: <u>26.11.2020</u>	DATA: <u>26.11.2020</u>	DATA: <u>26.11.2020</u>
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS VP. 0195/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 14/02/2020 12:52:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARIZA	Vetículo																																																												
Setor CTI	Local UTI		Andar 5º ANDAR	Ramal 2455																																																												
Serviço Solicitado DESENTUPIR VASO SANITÁRIO E CONSERTAR A DESCARGA QUE NÃO ESTÁ FUNCIONANDO DIREITO																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TEFLON</td> <td>UN</td> <td>0,100</td> <td>7,00</td> <td>0,70</td> </tr> <tr> <td>REPARO VASOVA DESCARGA</td> <td>UN</td> <td>1,000</td> <td>31,20</td> <td>31,20</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">31,90</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P UNIT.	TOTAL	TEFLON	UN	0,100	7,00	0,70	REPARO VASOVA DESCARGA	UN	1,000	31,20	31,20																																									VALOR TOTAL			31,90	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P UNIT.	TOTAL																																																												
TEFLON	UN	0,100	7,00	0,70																																																												
REPARO VASOVA DESCARGA	UN	1,000	31,20	31,20																																																												
VALOR TOTAL			31,90																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: Fabricio DATA: 26/11/2020  ASSINATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: Adnan DATA: 26/11/2020  ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATATA NOME: Fabricio DATA: 26/11/2020  ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		Côf. nº : 1279/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
18/11/2020 04:35:00			HEITOR	
Setor	Local		Andar	Rampa
CALHA DE AGUAPLUVIAL	UPI		8º ANDAR	
Serviço Solicitado: LIMPEZA DE CALHA.				

MATERIAL UT LIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
LONA	m	4,000	4,50	18,00
VALOR TOTAL				18,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA _____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: <u>26/11/2020</u> <u>FABRÍCIO</u> ASSINATURA	
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: <u>26/11/2020</u> <u>FABRÍCIO</u> ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: <u>26/11/2020</u> <u>FABRÍCIO</u> ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: [☒] Ótima [☐] Bom [☐] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 0325/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início:	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
20/02/2020 03:35:00			ROBERTA	
Setor	Local		Andar	Ramal
ENFERMARIA 417	UPI		4º ANDAR	
Serviço Solicitado CONSERTO DO TETO DO BANHEIRO				

[illegible]

ALTOZIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOVE _____ DATA _____ _____ ASSINATURA _____ ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME _____ DATA _____ _____ ASSINATURA _____	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: _____ DATA: _____ _____ ASSINATURA _____ RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME _____ DATA _____ _____ ASSINATURA _____
--	---

Avaliação do Serviço: [☐] Ótimo [☐] Bom [☐] Regular

Q6 N° : 129202020

ORDEN DE SERVIÇO

PRIORITY
A: IMMEDIATE

Data de Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
19/11/2020 03:11:00			VERA	
Sector	Local		Andar	Ramal
CIRURGIA PLÁSTICA	UPI		3º ANDAR	

Service Sufitah

REVISÃO DE MARCEYARA

[illegible]

VA_OR TOTA_

343.5

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA

NOME

DATA: ' '

SIGNATURE

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NOME: FABRIZIO

DATA: 26 JUL 2020

ASSINATURA

ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO

NOME YAN LIU

DATA 2.1 11 26

ASSINATURA

RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA

NOME Fernando

PA-4 26, 16, 3026

2551NATIRa

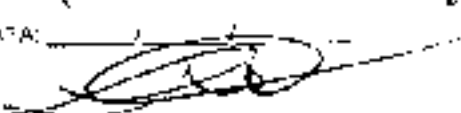
Avaliação do Serviço | 1 Ótimo | 1 Bom | 1 Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1813/2020																																														
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																														
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																	
Data da Solicitação: 25/02/2021 10:38:00	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante: PATRICIA	Matrícula:																																													
Setor: BUCO-MAXILO	Local: UPE	Andar: 8º ANDAR	Ramal:																																														
Serviço Solicitado: INSTALAÇÃO DE TOMADAS E TROCA DE LAMPAZAS																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 15%;">QJANT</th> <th style="width: 15%;">F. UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cabo flexível 10.0 mm - preto</td> <td>M</td> <td>200</td> <td>7,77</td> <td>1554,00</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 2,5 mm - negro</td> <td>RL</td> <td>35</td> <td>1,96</td> <td>68,60</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 2,5 mm - vermelho</td> <td>RL</td> <td>35</td> <td>1,99</td> <td>69,65</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 6,0 mm - vermelho</td> <td>RL</td> <td>35</td> <td>4,55</td> <td>158,25</td> </tr> <tr> <td>Fio de aço quadrado 3mm</td> <td>UN</td> <td>2</td> <td>24,28</td> <td>48,56</td> </tr> <tr> <td>Lâmpada de led 10w</td> <td>UN</td> <td>12</td> <td>8,60</td> <td>103,20</td> </tr> <tr> <td>Interruptor de 294</td> <td>PC</td> <td>1</td> <td>49,17</td> <td>49,17</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>2092,43</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT	F. UNIT.	TOTAL	Cabo flexível 10.0 mm - preto	M	200	7,77	1554,00	Cabo flexível 2,5 mm - negro	RL	35	1,96	68,60	Cabo flexível 2,5 mm - vermelho	RL	35	1,99	69,65	Cabo flexível 6,0 mm - vermelho	RL	35	4,55	158,25	Fio de aço quadrado 3mm	UN	2	24,28	48,56	Lâmpada de led 10w	UN	12	8,60	103,20	Interruptor de 294	PC	1	49,17	49,17	VALOR TOTAL				2092,43
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT	F. UNIT.	TOTAL																																													
Cabo flexível 10.0 mm - preto	M	200	7,77	1554,00																																													
Cabo flexível 2,5 mm - negro	RL	35	1,96	68,60																																													
Cabo flexível 2,5 mm - vermelho	RL	35	1,99	69,65																																													
Cabo flexível 6,0 mm - vermelho	RL	35	4,55	158,25																																													
Fio de aço quadrado 3mm	UN	2	24,28	48,56																																													
Lâmpada de led 10w	UN	12	8,60	103,20																																													
Interruptor de 294	PC	1	49,17	49,17																																													
VALOR TOTAL				2092,43																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELO A EXECUÇÃO																																															
NOME: _____		NOME: <u>Chris Fernando da S. Costa</u>																																															
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____																																															
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____																																															
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																															
NOME: <u>Carla</u>		NOME: <u>Gerlacy A. Tavares</u>																																															
DATA: <u>02/03/2021</u>		DATA: ____/____/____																																															
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____																																															

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																												
	HFI HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS nº - 1817/2021																																									
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																											
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																									
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																												
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula																																								
25/02/2021 10:45:00			MARCIA																																									
Setor	Local		Andar	Ramal																																								
EXPURGO	LPI		1º ANDAR																																									
Serviço Solicitado TROCA DE LÂMPADAS																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QJANT</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cola adesiva 600ml</td> <td>M</td> <td>12,59</td> <td>4,85</td> <td>61,061</td> </tr> <tr> <td>Cola adesiva 600ml</td> <td>Rc</td> <td>26</td> <td>9,85</td> <td>368,60</td> </tr> <tr> <td>Cola adesiva 600ml</td> <td>Rc</td> <td>1</td> <td>5,59</td> <td>5,59</td> </tr> <tr> <td>Lâmpada led tubular 10W</td> <td>UN</td> <td>38</td> <td>8,60</td> <td>326,80</td> </tr> <tr> <td>Lâmpada led tubular 10W</td> <td>Pc</td> <td>9</td> <td>300,50</td> <td>2704,50</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: right;">3466,55</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QJANT	P. UNIT.	TOTAL	Cola adesiva 600ml	M	12,59	4,85	61,061	Cola adesiva 600ml	Rc	26	9,85	368,60	Cola adesiva 600ml	Rc	1	5,59	5,59	Lâmpada led tubular 10W	UN	38	8,60	326,80	Lâmpada led tubular 10W	Pc	9	300,50	2704,50					VALOR TOTAL					3466,55
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QJANT	P. UNIT.	TOTAL																																								
Cola adesiva 600ml	M	12,59	4,85	61,061																																								
Cola adesiva 600ml	Rc	26	9,85	368,60																																								
Cola adesiva 600ml	Rc	1	5,59	5,59																																								
Lâmpada led tubular 10W	UN	38	8,60	326,80																																								
Lâmpada led tubular 10W	Pc	9	300,50	2704,50																																								
				VALOR TOTAL																																								
				3466,55																																								
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA ____/____/____ ASSINATURA _____		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME <u>Lucas Fernando dos Reis</u> DATA ____/____/____ ASSINATURA _____																																										
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO NOME <u>Carla</u> DATA <u>02/03/2021</u> ASSINATURA _____		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME <u>João Carlos Tomaz</u> DATA ____/____/____ ASSINATURA _____																																										

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1312/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 25/02/2021 10:38:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante RENATA	Matrícula																																																												
Setor CTI	Local UPI		Andar 8º ANDAR	Remat																																																												
Serviço Solicitado TROCA DE LAMPADA																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 10%;">QUANT</th> <th style="width: 10%;">= UN T.</th> <th style="width: 10%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>lâmpada fluorescente 25mm compacta</td> <td>RL</td> <td>51,55</td> <td>1,96</td> <td>101,038</td> </tr> <tr> <td>lâmpada fluorescente 25mm compacta</td> <td>M</td> <td>30</td> <td>1,96</td> <td>58,80</td> </tr> <tr> <td>lâmpada fluorescente 25mm compacta</td> <td>RL</td> <td>91</td> <td>1,96</td> <td>178,36</td> </tr> <tr> <td>lâmpada incandescente 15x20mm</td> <td>RL</td> <td>1</td> <td>5,59</td> <td>5,59</td> </tr> <tr> <td>lâmpada incandescente 250W</td> <td>PC</td> <td>4</td> <td>30,00</td> <td>120,00</td> </tr> <tr> <td>lâmpada incandescente</td> <td>PC</td> <td>3</td> <td>300,50</td> <td>901,50</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">1365,29</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	= UN T.	TOTAL	lâmpada fluorescente 25mm compacta	RL	51,55	1,96	101,038	lâmpada fluorescente 25mm compacta	M	30	1,96	58,80	lâmpada fluorescente 25mm compacta	RL	91	1,96	178,36	lâmpada incandescente 15x20mm	RL	1	5,59	5,59	lâmpada incandescente 250W	PC	4	30,00	120,00	lâmpada incandescente	PC	3	300,50	901,50																					VALOR TOTAL			1365,29	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	= UN T.	TOTAL																																																												
lâmpada fluorescente 25mm compacta	RL	51,55	1,96	101,038																																																												
lâmpada fluorescente 25mm compacta	M	30	1,96	58,80																																																												
lâmpada fluorescente 25mm compacta	RL	91	1,96	178,36																																																												
lâmpada incandescente 15x20mm	RL	1	5,59	5,59																																																												
lâmpada incandescente 250W	PC	4	30,00	120,00																																																												
lâmpada incandescente	PC	3	300,50	901,50																																																												
VALOR TOTAL			1365,29																																																													
A. AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Chris Fernando de S. Fraz</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																														
ATENDIMENTO AO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Pauline</u> DATA: <u>02, 03, 2021</u> <u>Pauline</u> ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>JOVANY A. TAVEL</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1690/2020																																																																		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																																				
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																																		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																					
Data da Solicitação 01/02/2021 11:32:00	Projeção de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula																																																																	
Setor REFEITÓRIO	Local UPL		Andar TÉRREO	Ramal																																																																	
Serviço Solicitado: INSTALAÇÃO DE TORNEIRA ELÉTRICA E TROCA DE LÂMPADA.																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 10%;">QUANT</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cabo flexível 25mm isolado</td> <td>RL</td> <td>100</td> <td>2,20</td> <td>220,00</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 6mm isolado</td> <td>RL</td> <td>100</td> <td>5,07</td> <td>507,00</td> </tr> <tr> <td>Cabo rígido 35mm</td> <td>M</td> <td>37</td> <td>70,63</td> <td>2401,92</td> </tr> <tr> <td>disjuntor bipolar 25A</td> <td>PC</td> <td>2</td> <td>23,00</td> <td>46,00</td> </tr> <tr> <td>disjuntor tripolar 80A</td> <td>PC</td> <td>1</td> <td>203,86</td> <td>203,86</td> </tr> <tr> <td>quadra distribuição</td> <td>PC</td> <td>1</td> <td>55,33</td> <td>55,33</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>3135,11</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL	Cabo flexível 25mm isolado	RL	100	2,20	220,00	Cabo flexível 6mm isolado	RL	100	5,07	507,00	Cabo rígido 35mm	M	37	70,63	2401,92	disjuntor bipolar 25A	PC	2	23,00	46,00	disjuntor tripolar 80A	PC	1	203,86	203,86	quadra distribuição	PC	1	55,33	55,33																													VALOR TOTAL	3135,11
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL																																																																	
Cabo flexível 25mm isolado	RL	100	2,20	220,00																																																																	
Cabo flexível 6mm isolado	RL	100	5,07	507,00																																																																	
Cabo rígido 35mm	M	37	70,63	2401,92																																																																	
disjuntor bipolar 25A	PC	2	23,00	46,00																																																																	
disjuntor tripolar 80A	PC	1	203,86	203,86																																																																	
quadra distribuição	PC	1	55,33	55,33																																																																	
			VALOR TOTAL	3135,11																																																																	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																																			
NOME: _____ DATA: ____ / ____ / ____		NOME: <u>[Assinatura]</u> DATA: ____ / ____ / ____																																																																			
ASSINATURA		ASSINATURA																																																																			
PELO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																																			
NOME: <u>[Assinatura]</u> DATA: <u>02/03/2021</u>		NOME: <u>[Assinatura]</u> DATA: ____ / ____ / ____																																																																			
ASSINATURA		ASSINATURA																																																																			

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1679/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação: 29/01/2021 02:40:00	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante: PATRICIA	Matrícula:																																																												
Setor: FISIOTERAPIA	Local: DPE	Andar: 2º ANDAR	Ramal:																																																													
Serviço Solicitado: TROCA DE LAMPADA.																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UND.</th> <th style="width: 10%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">F. UNF.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cabo flexível 2.5mm coroa</td> <td>RL</td> <td>100</td> <td>2,20</td> <td>220,00</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 2.5mm verde</td> <td>M</td> <td>100</td> <td>2,20</td> <td>220,00</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 6mm coroa</td> <td>RL</td> <td>100</td> <td>5,02</td> <td>502,00</td> </tr> <tr> <td>Fita isolante 18 x 20m</td> <td>RL</td> <td>1</td> <td>5,58</td> <td>5,58</td> </tr> <tr> <td>Lâmpada fluorescente 18W</td> <td>PC</td> <td>18</td> <td>12,36</td> <td>221,60</td> </tr> <tr> <td>Chave disjuntora rápida 32A</td> <td>PC</td> <td>1</td> <td>21,90</td> <td>21,90</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>1.185,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UND.	QUANT.	F. UNF.	TOTAL	Cabo flexível 2.5mm coroa	RL	100	2,20	220,00	Cabo flexível 2.5mm verde	M	100	2,20	220,00	Cabo flexível 6mm coroa	RL	100	5,02	502,00	Fita isolante 18 x 20m	RL	1	5,58	5,58	Lâmpada fluorescente 18W	PC	18	12,36	221,60	Chave disjuntora rápida 32A	PC	1	21,90	21,90																					VALOR TOTAL				1.185,00
MATERIAL UTILIZADO	UND.	QUANT.	F. UNF.	TOTAL																																																												
Cabo flexível 2.5mm coroa	RL	100	2,20	220,00																																																												
Cabo flexível 2.5mm verde	M	100	2,20	220,00																																																												
Cabo flexível 6mm coroa	RL	100	5,02	502,00																																																												
Fita isolante 18 x 20m	RL	1	5,58	5,58																																																												
Lâmpada fluorescente 18W	PC	18	12,36	221,60																																																												
Chave disjuntora rápida 32A	PC	1	21,90	21,90																																																												
VALOR TOTAL				1.185,00																																																												
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																														
NOME: _____		NOME: <u>Chris Fernando de S. Silva</u>																																																														
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____																																																														
_____ ASS. NATURA		_____ ASSINATURA																																																														
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																														
NOVE: <u>16.11.2021</u>		NOME: <u>Johnny A. Tamar</u>																																																														
DATA: <u>02/03/2021</u>		DATA: ____/____/____																																																														
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço: | | Otimo | | Bom | | Regular

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	DATA: ____/____/____	NOME <u>Diego Fernando de Souza</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Janina</u>	DATA: <u>02, 03, 2021</u>	NOME: <u>Garanyo S. Tamariz</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA <u>Janina</u>		ASSINATURA _____	

Avaliação de Serviço | 1 Ótimo | 1 Bom | 1 Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	IFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1680/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELÊ EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO		PRORRIETATE A: IMPLANTA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação 28/01/2021 02:41:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matéria	
Setor GINECOLOGIA	Local UPE	Andar 4º ANDAR	Ramal		
Serviço Solicitado: TROCA DE LAMPADA					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
Cabo flexível 2,5mm aqual		PL	91	2,20	200,20
Cabo flexível 2,5mm a qual		PL	100	2,20	220,00
Cabo flexível 2,5mm a qual		PL	82	2,20	180,40
Sociedade tipo 15W/17V		PL	1	21,00	21,00
Luminária 24W 30x50		PL	4	38,93	155,72
VALOR TOTAL				775,32	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOVE _____			NOME: <u>Elis Tereza da Silva</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA			_____ ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Fabiana</u>			NOME: <u>Robson A. Tavares</u>		
DATA: <u>02/03/2021</u>			DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA			_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CSM: 1691/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação: 01/02/2021 11:34:00	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante: LEDIANE	Matrícula:																																																												
Setor: ENFERMARIA 625	Local: UPI	Andar: 6º ANDAR	Resumo:																																																													
Serviço Solicitado: TROCA DE TOMADA																																																																
1																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 10%;">QUANT</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cabo flexível 2,5mm amarelo</td> <td>RL</td> <td>80</td> <td>2,20</td> <td>176</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 2,5mm verde</td> <td>M</td> <td>80</td> <td>2,20</td> <td>176</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 2,5mm vermelho</td> <td>RL</td> <td>80</td> <td>2,20</td> <td>176</td> </tr> <tr> <td>Ponta flexível 6mm NBR 14138</td> <td>RL</td> <td>10</td> <td>5,07</td> <td>50,70</td> </tr> <tr> <td>Fita isolante 18x20mm</td> <td>RL</td> <td>1</td> <td>16,21</td> <td>16,21</td> </tr> <tr> <td>Armadura espiralada 12x12mm</td> <td>UN</td> <td>6</td> <td>7,22</td> <td>43,32</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL:</td> <td colspan="2">638,93</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL	Cabo flexível 2,5mm amarelo	RL	80	2,20	176	Cabo flexível 2,5mm verde	M	80	2,20	176	Cabo flexível 2,5mm vermelho	RL	80	2,20	176	Ponta flexível 6mm NBR 14138	RL	10	5,07	50,70	Fita isolante 18x20mm	RL	1	16,21	16,21	Armadura espiralada 12x12mm	UN	6	7,22	43,32																					VALOR TOTAL:			638,93	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL																																																												
Cabo flexível 2,5mm amarelo	RL	80	2,20	176																																																												
Cabo flexível 2,5mm verde	M	80	2,20	176																																																												
Cabo flexível 2,5mm vermelho	RL	80	2,20	176																																																												
Ponta flexível 6mm NBR 14138	RL	10	5,07	50,70																																																												
Fita isolante 18x20mm	RL	1	16,21	16,21																																																												
Armadura espiralada 12x12mm	UN	6	7,22	43,32																																																												
VALOR TOTAL:			638,93																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																														
NOME: _____	NOME: <u>Antônio R. Calado</u>																																																															
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____																																																															
_____ ASSINATURA	 ASSINATURA																																																															
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																														
NOME: <u>Sabiane</u>	NOME: <u>Yvency A. Tomaz</u>																																																															
DATA: <u>02, 03, 2021</u>	DATA: ____/____/____																																																															
<u>Sabiane</u> ASSINATURA	 ASSINATURA																																																															

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																							
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS Nº 2088/2020																																				
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																						
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																				
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																							
Data de Solicitação 30/04/2021 03:57:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LUCIANA	Matrícula																																			
Setor ENFERMARIA 419	Local UPI		Andar 4º ANDAR	Ramal																																			
Serviço Solicitado: TROCA DO CHUVEIRO ELETRICO.																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="text-align: center;">UNID</th> <th style="text-align: center;">QUANT</th> <th style="text-align: center;">P. UNIT</th> <th style="text-align: center;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Canos PVC 1/2" 4.0mm espessura</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">300</td> <td style="text-align: center;">3,58</td> <td style="text-align: right;">1077,00</td> </tr> <tr> <td>Assentador 08x08x08</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">6,25</td> <td style="text-align: right;">12,50</td> </tr> <tr> <td>Assentador 30x30</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">35,00</td> <td style="text-align: right;">35,00</td> </tr> <tr> <td>Unidade 12x12x12</td> <td style="text-align: center;">UN</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">18,94</td> <td style="text-align: right;">37,88</td> </tr> <tr> <td>Unidade 12x12x12</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: center;">0,65</td> <td style="text-align: right;">13,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: right;">VALOR TOTAL: 1.125,38</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL	Canos PVC 1/2" 4.0mm espessura	PC	300	3,58	1077,00	Assentador 08x08x08	PC	2	6,25	12,50	Assentador 30x30	PC	1	35,00	35,00	Unidade 12x12x12	UN	2	18,94	37,88	Unidade 12x12x12	PC	20	0,65	13,00					VALOR TOTAL: 1.125,38
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL																																			
Canos PVC 1/2" 4.0mm espessura	PC	300	3,58	1077,00																																			
Assentador 08x08x08	PC	2	6,25	12,50																																			
Assentador 30x30	PC	1	35,00	35,00																																			
Unidade 12x12x12	UN	2	18,94	37,88																																			
Unidade 12x12x12	PC	20	0,65	13,00																																			
				VALOR TOTAL: 1.125,38																																			
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA ____/____/____ ASSINATURA _____		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u><i>[Assinatura]</i></u> DATA: ____/____/____ ASSINATURA _____																																					
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u><i>Maria Clara Brito</i></u> DATA: <u><i>14 / 05 / 2021</i></u> ASSINATURA: <u><i>[Assinatura]</i></u>		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO NOME: <u><i>Gonçalo A. Terno</i></u> DATA: ____/____/____ ASSINATURA: <u><i>[Assinatura]</i></u>																																					

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1905/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			PRIORIDADE	
	ORDEN DE SERVIÇO			A: IMEDIATA	
	FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 01/04/2021 01:38:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante Claudinei	Matrícula	
Setor ALMOXARIFADO	Local UPE		Andar SUB-SOLO	Ramal	
Serviço Solicitado Prover a alimentação elétrica do condicionador de ar (tomada).					
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL	
Cabo Geral 18mm posto	M	30	142,02	4.260,60	
VALOR TOTAL				4.260,60	
A. AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO			
NOME	DATA	NOME <i>R. Cordeiro</i>			
DATA	ASSINATURA	DATA			
A ESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA			
NOME	DATA	NOME <i>Guilherme A. Tavares</i>			
DATA	ASSINATURA	DATA			
<i>Patrícia Andrade Gomes</i> Infraestrutura - HFI Mat: 3148016		<i>Guilherme A. Tavares</i> ASSINATURA			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1588/2020																																														
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																														
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																	
Data da Solicitação 19/01/2021 08:58:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante Lucia	Matrícula																																													
Serviço	Local	Andar	Ramo																																														
FISIOTERAPIA	UPE	2º ANDAR	2441																																														
Serviço Solicitado: Verificar defeito na tomada elétrica do Condicionador de ar																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 10%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIC.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arroxo flexível 3,5mm x 0,5mm</td> <td>RL</td> <td>600</td> <td>2,20</td> <td>132,00</td> </tr> <tr> <td>Arroxo flexível 3,5mm x 0,5mm</td> <td>M</td> <td>100</td> <td>1,90</td> <td>190,00</td> </tr> <tr> <td>Cabo de aço galvanizado</td> <td>PC</td> <td>2</td> <td>18,89</td> <td>37,78</td> </tr> <tr> <td>Quanto a junção 10cm</td> <td>PC</td> <td>1</td> <td>133,71</td> <td>133,71</td> </tr> <tr> <td>Arroxo de aço galvanizado</td> <td>PC</td> <td>19</td> <td>120,96</td> <td>2298,24</td> </tr> <tr> <td>Arroxo de aço galvanizado</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>15,27</td> <td>15,27</td> </tr> <tr> <td>Arroxo de aço galvanizado</td> <td>PC</td> <td>100</td> <td>0,80</td> <td>80,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>2298,24</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIC.	TOTAL	Arroxo flexível 3,5mm x 0,5mm	RL	600	2,20	132,00	Arroxo flexível 3,5mm x 0,5mm	M	100	1,90	190,00	Cabo de aço galvanizado	PC	2	18,89	37,78	Quanto a junção 10cm	PC	1	133,71	133,71	Arroxo de aço galvanizado	PC	19	120,96	2298,24	Arroxo de aço galvanizado	UN	1	15,27	15,27	Arroxo de aço galvanizado	PC	100	0,80	80,00	VALOR TOTAL				2298,24
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIC.	TOTAL																																													
Arroxo flexível 3,5mm x 0,5mm	RL	600	2,20	132,00																																													
Arroxo flexível 3,5mm x 0,5mm	M	100	1,90	190,00																																													
Cabo de aço galvanizado	PC	2	18,89	37,78																																													
Quanto a junção 10cm	PC	1	133,71	133,71																																													
Arroxo de aço galvanizado	PC	19	120,96	2298,24																																													
Arroxo de aço galvanizado	UN	1	15,27	15,27																																													
Arroxo de aço galvanizado	PC	100	0,80	80,00																																													
VALOR TOTAL				2298,24																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																															
NOME	DATA	NOME: <u>André R. Cavaleiro</u>																																															
ASSINATURA	ASSINATURA	DATA: <u>19/01/2021</u>																																															
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																															
NOME: <u>Marcelo Lima Brito</u>	NOME: <u>Giovanny A. Gomes</u>																																																
DATA: <u>22/01/2021</u>	DATA: <u>22/01/2021</u>																																																
ASSINATURA	ASSINATURA																																																

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Adelair</u> DATA: ____/____/____ <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME: _____ DATA: ____/____/____ <u>[Assinatura]</u> Patrícia Andrade Gomes Instituidora - HFI _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>João Roberto da Trigueira</u> DATA: ____/____/____ <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA

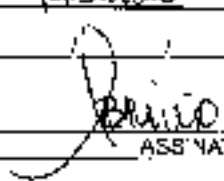
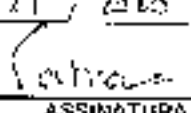
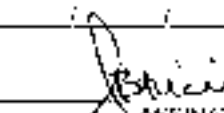
Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 2088/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PROROCADO A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação:	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
30/04/2021 03:58:00			PATRICIA	
Setor	Local	Andar		Ramal
CORREDOR	UPE	3º ANDAR		
Serviço Solicitado: TROCA DE LAMPADAS				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT	P. UNIT.	TOTAL
<i>Cabo flexível 10,0mm x 1,0mm</i>	<i>M</i>	<i>200</i>	<i>2,07</i>	<i>414,00</i>
<i>Cabo flexível 6,0mm x 2,0mm</i>	<i>M</i>	<i>200</i>	<i>4,98</i>	<i>996,00</i>
<i>Fita isolante 3M</i>	<i>UN</i>	<i>1</i>	<i>15,22</i>	<i>15,22</i>
<i>Lâmpada 30W 50W 127V</i>	<i>UN</i>	<i>5</i>	<i>10,00</i>	<i>50,00</i>
VALOR TOTAL				3373,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <i>Edoardo</i>		
DATA: <i>1</i> / <i>1</i> / _____		DATA: <i>1</i> / <i>1</i> / _____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <i>Maria Clara Buijs</i>		NOME: <i>Gerancy S. Tomaz</i>		
DATA: <i>14</i> / <i>05</i> / <i>2021</i>		DATA: <i>1</i> / <i>1</i> / _____		
ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>		ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

Patricia Andrade Gomes
Avenida 6000, Bom Fim | Ohme | Bom: [] Regular
Infraestrutura - NFI
Mat: 3148076

[illegible]

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 0328/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A - IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 23/03/2020 09:24:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante Alexandre	Matrícula
Setor CENTRO CIRURGICO	Local UPI		Andar 8º ANDAR	Ramal
Serviço Solicitado Reparo na fechadura da porta				
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT	P. UNIT
FECHADURA		PC	1,000	128,08
VALOR TOTAL				128,08 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____		NOME: FABIANO		
DATA: ____/____/____		DATA: _____		
ASSINATURA _____		ASSINATURA: 		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: FABIANO		NOME: FABIANO		
DATA: 25/11/2020		DATA: _____		
ASSINATURA: 		ASSINATURA: 		

Avaliação do Serviço () Ótimo () Bom () Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1217/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		Padrão: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
05/11/2020 09:03:00			EDEN	
Setor	Local	Andar	Ramal	
SECRETARIA DE RAIO-X	UPI	2º ANDAR		
Serviço Solicitado: REPARO EM MESA SEM PATRIMONIO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
ADESIVO P/ LAMINADO	GL	0,300	115,00	34,50
LAMINADO	PLS	0,200	242,00	48,40
LINA 180	ELS	4,000	0,60	2,40
PARTICULAR	EX	20,000	0,03	0,60
PREÇO	KG	0,100	20,08	2,08
PUXADOR AGO TIPO ALFA				
VALOR TOTAL				105,98 000

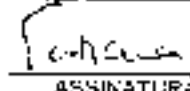
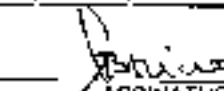
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>FABRÍCIO</u>	DATA: <u>09/11/2020</u>
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>FABRÍCIO</u>	DATA: <u>09/11/2020</u>	NOME: <u>FABRÍCIO</u>	DATA: <u>09/11/2020</u>
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

Avaliação do Serviço () Ótimo () Bom () Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS nº - 10751/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 05/10/2020 04:32:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Setor ENFERMARIA 601	Local UPI	Andar 6º ANDAR	Ramo	
Serviço Solicitado FECHAMENTO DO VÃO DO AR CONDICIONADO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
<i>COM PENSADO</i>	<i>PC</i>	<i>0,200</i>	<i>177,54</i>	<i>35,51</i>
<i>ESPUMA</i>	<i>PC</i>	<i>0,700</i>	<i>4,00</i>	<i>2,80</i>
<i>PARAFUSO</i>	<i>PC</i>	<i>10,000</i>	<i>0,40</i>	<i>4,00</i>
VALOR TOTAL				<i>42,31 0,00</i>
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <i>FABRÍCIO</i>			
DATA: ____/____/____	DATA: <i>21/10/2020</i>			
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: <i>FABRÍCIO</i>			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <i>CAIÃO</i>	NOME: <i>FABRÍCIO</i>			
DATA: <i>21/10/2020</i>	DATA: <i>21/10/2020</i>			
ASSINATURA: <i>CAIÃO</i>	ASSINATURA: <i>FABRÍCIO</i>			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 0282/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORRATÓRIO: A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação: 17/03/2020 12:38:00	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante: Famanda	Matrícula:	
Setor: SALA 310	Local: UPI	Andar: 3º ANDAR	Ramal:		
Serviço Solicitado:					
Colocação de quadro					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
BROCA 7mm		PC	1,000	8,00	8,00
BURNA 57 C / BIFRUSO		PC	4,000	0,33	1,32
VALOR TOTAL				9,32	0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELO A EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: Famanda		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____			ASSINATURA: 		
ACEITE DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: Famanda			NOME: Famanda		
DATA: 28 / 01 / 2020			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: 			ASSINATURA: 		

Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1196/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 27/10/2020 08:52:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante SHEILA	Matrícula
Setor BANHEIRO FEMININO	Local UPJ	Andar	Razão TÉRREO	
Serviço Solicitado REPARO NA FECHADURA.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUNT.	P. UNIT.	TOTAL
FECHADURA	PC	1,000	128,08	128,08
			VALOR TOTAL 128,08 (R\$)	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: Francisco		
DATA: ____/____/____		DATA: 9/11/2020		
_____ ASS. NAT. RA		_____ ASSINATURA		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: Francisco		NOME: Francisco		
DATA: 09/11/2020		DATA: 9/11/2020		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS nº: 0368/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELO EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 31/03/2020 04:07:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante Sandro	Matrícula																																																												
Setor CPII	Local UPI	Andar 3º ANDAR	Ramal																																																													
Serviço Solicitado: Reparo em vazamento																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="text-align: center;">UNID.</th> <th style="text-align: center;">QUANT</th> <th style="text-align: center;">P. UNIT</th> <th style="text-align: center;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ADAPTADOR 25 x 3/4"</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">2,000</td> <td style="text-align: center;">0,77</td> <td style="text-align: center;">1,54</td> </tr> <tr> <td>ADESIVO PL PVC</td> <td style="text-align: center;">POT</td> <td style="text-align: center;">0,300</td> <td style="text-align: center;">7,90</td> <td style="text-align: center;">2,37</td> </tr> <tr> <td>JOELHO PVC 90° 25mm</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">2,000</td> <td style="text-align: center;">0,35</td> <td style="text-align: center;">0,70</td> </tr> <tr> <td>LAMINA DE SERRA-</td> <td style="text-align: center;">UN</td> <td style="text-align: center;">1,000</td> <td style="text-align: center;">4,45</td> <td style="text-align: center;">4,45</td> </tr> <tr> <td>LIXA 150</td> <td style="text-align: center;">UN</td> <td style="text-align: center;">1,000</td> <td style="text-align: center;">0,80</td> <td style="text-align: center;">0,80</td> </tr> <tr> <td>REGISTRO GAVETA 3/4"</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">1,000</td> <td style="text-align: center;">25,00</td> <td style="text-align: center;">25,00</td> </tr> <tr> <td>TUBO PVC 25 mm</td> <td style="text-align: center;">VR</td> <td style="text-align: center;">0,500</td> <td style="text-align: center;">8,80</td> <td style="text-align: center;">4,40</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">39,01,000</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL	ADAPTADOR 25 x 3/4"	PC	2,000	0,77	1,54	ADESIVO PL PVC	POT	0,300	7,90	2,37	JOELHO PVC 90° 25mm	PC	2,000	0,35	0,70	LAMINA DE SERRA-	UN	1,000	4,45	4,45	LIXA 150	UN	1,000	0,80	0,80	REGISTRO GAVETA 3/4"	PC	1,000	25,00	25,00	TUBO PVC 25 mm	VR	0,500	8,80	4,40																VALOR TOTAL			39,01,000	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL																																																												
ADAPTADOR 25 x 3/4"	PC	2,000	0,77	1,54																																																												
ADESIVO PL PVC	POT	0,300	7,90	2,37																																																												
JOELHO PVC 90° 25mm	PC	2,000	0,35	0,70																																																												
LAMINA DE SERRA-	UN	1,000	4,45	4,45																																																												
LIXA 150	UN	1,000	0,80	0,80																																																												
REGISTRO GAVETA 3/4"	PC	1,000	25,00	25,00																																																												
TUBO PVC 25 mm	VR	0,500	8,80	4,40																																																												
VALOR TOTAL			39,01,000																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																														
NOME _____		NOME <u>Pamúcio</u>																																																														
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____																																																														
ASSINATURA _____		ASSINATURA <u>Pamúcio</u>																																																														
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																														
NOME <u>Pamúcio</u>		NOME <u>Pamúcio</u>																																																														
DATA <u>25/11/2020</u>		DATA: ____/____/____																																																														
ASSINATURA <u>Pamúcio</u>		ASSINATURA <u>Pamúcio</u>																																																														

Avaliação do Serviço: | Ótimo | | Bom | | Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS nº - 1518/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 25/01/2021 08:45:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Sexo BANHEIRO FEMININO	Local UPE		Andar 3º ANDAR	Ramal
Serviço Solicitado: REVISÃO HIDRAULICA				

MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
ASSENTO SANITARIO	PC	1,000	2,81,00	2,81,00
SAPAO	UN	1,000	7,00	7,00
PRETALHA	PC	1,000	6,00	6,00
TEFLON	UN	0,500	4,80	1,80
KACHUCHO	PC	1,000	2,10	2,10
DUCHA HIGIENICA	PC	1,000	1,36,00	1,36,00
REGISTRO	PC	1,000	32,78	32,78
ACABAMENTO REGISTRO	UN	1,000	43,75	43,75
			VALOR TOTAL	256,630,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____		NOME: <u>F. A. Brincio</u>	
DATA: ____/____/____		DATA: <u>25/01/2024</u>	
_____ ASSINATURA		<u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	
ATESTADO DE SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: _____		NOME: <u>F. A. Brincio</u>	
DATA: ____/____/____		DATA: <u>25/01/2024</u>	
_____ ASSINATURA		<u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular
Patrícia Andrade Gomes
 Infraestrutura - HFI
 Mat: 3148016

Avaliação de Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1697/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRORROGAÇÃO A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
27/01/2021 12:34:00			PATRICIA	
Sator	Local		Andar	Rampa
CENTRO DE ESTUDOS	LIPE		7º ANDAR	
Serviço Solicitado:				
REVISÃO HIDRAULICA EM PONTO DE DUCHA HIGIENICA,				
MATERIAL UTILIZADO	LNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
ADESIVO P/ PVC	ADY	0,200	2,90	1,58
Ducha HIGIENICA	PC	1,000	136,00	136,00
TERCELO	UN	0,100	4,50	0,45
GUIN	PC	1,000	0,72	0,72
TE REDUÇÃO	PC	1,000	2,88	2,88
TUBO	VR	0,300	8,30	2,49
VALOR TOTAL				142,170,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	NOME: <u>Patricia</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
ASSINATURA _____	ASSINATURA _____			
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME <u>Marcia Lloca Panto</u>	NOME: <u>Patricia</u>			
DATA: <u>28/01/2021</u>	DATA: ____/____/____			
ASSINATURA _____	ASSINATURA _____			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2120/2020																																																																		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			PROROGACAO A: IMEDIATA																																																																	
	ORDEN DE SERVIÇO																																																																				
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																					
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula																																																																	
07/05/2021 04:18:00			OTACILIO																																																																		
Setor	Local		Anexo	Nota																																																																	
ESTACIONAMENTO	UPI		TÉRREO																																																																		
Serviço Solicitado: MANUTENÇÃO DA CANCELA DE ENTRADA																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 10%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 25%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Botão 9V</td> <td>PC</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">26,00</td> <td style="text-align: right;">52,00</td> </tr> <tr> <td>Cola fixante 1.000mm Argal</td> <td>RL</td> <td style="text-align: center;">100</td> <td style="text-align: right;">1,01</td> <td style="text-align: right;">101,00</td> </tr> <tr> <td>Cola fixante 1.500mm Argal</td> <td>RL</td> <td style="text-align: center;">100</td> <td style="text-align: right;">1,35</td> <td style="text-align: right;">135,00</td> </tr> <tr> <td>Parafuso 9V</td> <td>PC</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">15,46</td> <td style="text-align: right;">77,30</td> </tr> <tr> <td>Parafuso 2000g</td> <td>Sub</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">14,80</td> <td style="text-align: right;">59,20</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">424,50</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	Botão 9V	PC	2	26,00	52,00	Cola fixante 1.000mm Argal	RL	100	1,01	101,00	Cola fixante 1.500mm Argal	RL	100	1,35	135,00	Parafuso 9V	PC	5	15,46	77,30	Parafuso 2000g	Sub	4	14,80	59,20																															VALOR TOTAL			424,50	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																																	
Botão 9V	PC	2	26,00	52,00																																																																	
Cola fixante 1.000mm Argal	RL	100	1,01	101,00																																																																	
Cola fixante 1.500mm Argal	RL	100	1,35	135,00																																																																	
Parafuso 9V	PC	5	15,46	77,30																																																																	
Parafuso 2000g	Sub	4	14,80	59,20																																																																	
VALOR TOTAL			424,50																																																																		
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>J. H. M. B.</u> DATA: <u>07.05.2021</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA																																																																			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>OTACILIO RIBEIRO</u> DATA: <u>07.05.2021</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA																																																																			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CEN Nº: 2090/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 30/04/2021 04:00:00	Previsão de início	Previsão de término	Solicitante ALEXANDRE	Matrícula
Setor ARQUIVO MÉDICO	Local UPE		Andar 2º ANDAR	Ramal
Serviço Solicitado TROCA DE LAMPADAS.				
MATERIAL UTILIZADO				
Cabo flexível 2,5mm azul	UNID RL	QUNT 82	P UNIT. 2,09	TOTAL 167,28
Cabo flexível 2,5mm verde	M	100	2,09	209,00
Cabo flexível 2,5mm vermelho	M	99	3,39	338,66
Fita isolante 3M	UNI	1	15,92	15,92
Lâmpada 250W 220V	PC	10	29,36	293,60
VALOR TOTAL				949,28
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u><i>[Assinatura]</i></u>		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO		
NOME: <u><i>Maria Clara Brito</i></u>		NOME: <u><i>Gabriel A. Tamariz</i></u>		
DATA: <u><i>14 / 05 / 2021</i></u>		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA		ASSINATURA		

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			115 Nº: 2094/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
30/04/2021 04:51:00			MARIA PAULA	
Setor	Local	Andar	Ramal	
CME	UPI	3º ANDAR		
Serviço Solicitado				
TROCA DE LAMPADAS				

MATERIAL UTILIZADO	UNID	QDANT	P UNIT.	TOTAL
Cabo flexível 2,5mm azul	RL	148	2,09	290,72
Cabo flexível 4,0mm azul	RL	100	3,28	328,00
Lâmpada mista 250 w 220v	PC	5	29,36	146,80
Grampo cabos	UN	2	8,65	17,30
VALOR TOTAL				702,82

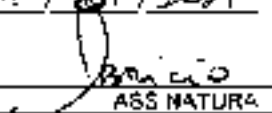
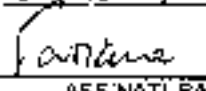
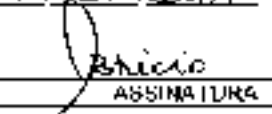
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME <u>Bailes Paulo</u> DATA ____/____/____ _____ ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME <u>Maria Clara Brito</u> DATA <u>14 / 05 / 2021</u> _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME <u>Robson A. Tavares</u> DATA ____/____/____ _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1633/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
26/01/2021 09.11.00			PATRICIA	
Setor	Local	Andar		Ramal
GINECOLOGIA	UPI	4º ANDAR		
Serviço Solicitado				
REVISÃO HIDRAULICA NA AREA DE MAN.PULAÇÃO DE REMEDIO.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL
MAGNUM REGISTRO	PC	1,000	36,00	36,00
RABUCHO	PC	1,000	2,40	2,40
TEFLON	PC	1,000	3,15	3,15
TORNEIRA FÁBRI MAR	PC	1,000	145,20	145,20
TORNEIRA JARDIM DE PVC	PC	1,000	2,90	2,90
VALVULA LAURENDO	PC	1,000	17,00	17,00
			VALOR TOTAL	206,65 0,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHEARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Patricia</u> DATA: <u>27/01/2021</u> _____ ASSINATURA
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>marcos elias guto</u> DATA: <u>27/01/2021</u> _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Patricia</u> DATA: <u>27/01/2021</u> _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº - 1638/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data de Solicitação 26/01/2021 09:25:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula																																																												
Setor ENFERMARIA 615	Local UPI		Andar 6º ANDAR	Flama																																																												
Serviço Solicitado REV. SÃO HIDRAULICA DO LAVATORIO E DESCARGA.																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIC.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PARA BUCHO</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>2,40</td> <td>2,40</td> </tr> <tr> <td>PARAFUTA</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>0,50</td> <td>0,50</td> </tr> <tr> <td>TE FLON</td> <td>UN</td> <td>0,500</td> <td>4,50</td> <td>2,25</td> </tr> <tr> <td>REPARO DE DESCARGA</td> <td>UN</td> <td>1,000</td> <td>34,20</td> <td>34,20</td> </tr> <tr> <td>VALVULA LAVATORIO</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>14,00</td> <td>14,00</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">53,35 0,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIC.	TOTAL	PARA BUCHO	PC	1,000	2,40	2,40	PARAFUTA	PC	1,000	0,50	0,50	TE FLON	UN	0,500	4,50	2,25	REPARO DE DESCARGA	UN	1,000	34,20	34,20	VALVULA LAVATORIO	PC	1,000	14,00	14,00																										VALOR TOTAL			53,35 0,00	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIC.	TOTAL																																																												
PARA BUCHO	PC	1,000	2,40	2,40																																																												
PARAFUTA	PC	1,000	0,50	0,50																																																												
TE FLON	UN	0,500	4,50	2,25																																																												
REPARO DE DESCARGA	UN	1,000	34,20	34,20																																																												
VALVULA LAVATORIO	PC	1,000	14,00	14,00																																																												
VALOR TOTAL			53,35 0,00																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHEARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																														
NOME: _____		NOME: Patricia																																																														
DATA: ____/____/____		DATA: 27, 01, 2021																																																														
ASSINATURA: _____		 ASSINATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PE LA CONTRATADA																																																														
NOME: Patricia		NOME: Patricia																																																														
DATA: 27, 01, 2021		DATA: 27, 01, 2021																																																														
 ASSINATURA		 ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS Nº - 1546/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVE E EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE: A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 26/01/2021 08:46:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Setor INFIRMARIA GIN	Local UPi	Andar 8º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado REVISÃO DE DESCARGA.				
VALOR TOTAL 30,35 €				

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>PATRICIA</u> DATA: <u>27.01.2021</u> _____ ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Patricia</u> DATA: <u>27.01.2021</u> _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>PATRICIA</u> DATA: <u>27.01.2021</u> _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço. [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA



HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL

OS nº

1638/2020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:

NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

ORDEM DE SERVIÇO

PRIMEIRA

A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
26/01/2021 09:19:00			PATRICIA	
Sector	Local		Andar	Ramal
ENFERMARIA 607	UPI		6º ANDAR	

Grupo Solicitado:

REVISAO HIDRAULICA DO VASO SANITARIO.

MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
REGISTRO SANITARIO	PC	1,000	45,00	45,00
RAPIV-CUP	PC	1,000	2,70	2,70
PEFLOX	UN	0,200	4,90	0,90

VALOR TOTAL 50,600,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Patricia</u> DATA: <u>27/01/2021</u> _____ ASSINATURA	
AUTORIA DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Patricia</u> DATA: <u>27/01/2021</u> _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATATAÇÃO NOME: <u>Patricia</u> DATA: <u>27/01/2021</u> _____ ASSINATURA	

Avaliação de Serviço: | Ótimo | Bom | Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1647/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORROGAÇÃO A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
25/01/2021 09:48:00			PATRICIA	
Salar	Local		Andar	Ratel
ENFERMARIA 609	UPI		6º ANDAR	
Serviço Solicitado TROCA DE SIFÃO				
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT.
SIFÃO		UN	1,000	13,00
VALOR TOTAL				13,000,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	NOME: <u>Fabrizio</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: <u>24.01.2021</u>			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Maria Clara Bello</u>	NOME: <u>Fabrizio</u>			
DATA: <u>24.01.2021</u>	DATA: <u>27.01.2021</u>			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FÓRMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANÊMA - PREDIAL		OS Nº: 1649/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FÓRMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 26/01/2021 09:51:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Setor ENFERMARIA 606	Local UPI		Andar 8º ANDAR	Pavimento
Serviço Solicitado REVISÃO DO SIFÃO DO LAVATÓRIO				
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT
SIFÃO		UN	1,000	13,00
VAREJEIRA LAVATÓRIO		UN	1,000	11,00
			VALOR TOTAL 24,00 11,00	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME:		NOME FABRÍCIO		
DATA: / /		DATA 27/01/2021		
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME Maria Clara Auto		NOME FABRÍCIO		
DATA: 27/01/2021		DATA 27/01/2021		
ASSINATURA		ASSINATURA		

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA								
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS N°: 1648/2020					
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS							
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA					
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS								
Data da Solicitação 26/01/2021 09:49:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula				
Setor ENFERMARIA 605	Local UPI	Anexo	Ramal 6º ANDAR					
Serviço Solicitado: TROCA DE SIFÃO								
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL				
SIFÃO	UN	1,000	13,00	13,00				
VALOR TOTAL				13,00				
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA: ____/____/____ ASS. NATURA </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: <u>27/01/2021</u> <u>Fabrisio</u> ASSINATURA </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Marta Maria Brito</u> DATA: <u>27/01/2021</u> <u>Marta Maria Brito</u> ASS. NATURA </td> <td style="vertical-align: top;"> RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Fabrisio</u> DATA: <u>27/01/2021</u> <u>Fabrisio</u> ASSINATURA </td> </tr> </table>					AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA: ____/____/____ ASS. NATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: <u>27/01/2021</u> <u>Fabrisio</u> ASSINATURA	ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Marta Maria Brito</u> DATA: <u>27/01/2021</u> <u>Marta Maria Brito</u> ASS. NATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Fabrisio</u> DATA: <u>27/01/2021</u> <u>Fabrisio</u> ASSINATURA
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA: ____/____/____ ASS. NATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: <u>27/01/2021</u> <u>Fabrisio</u> ASSINATURA							
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Marta Maria Brito</u> DATA: <u>27/01/2021</u> <u>Marta Maria Brito</u> ASS. NATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Fabrisio</u> DATA: <u>27/01/2021</u> <u>Fabrisio</u> ASSINATURA							

Avaliação de Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	NOME <u>FABRICIO</u>	DATA: <u>27.01.2021</u>	DATA: <u>27.01.2021</u>
DATA: <u> / / </u>	ASSINATURA _____	ASSINATURA <u>FABRICIO</u>	ASSINATURA _____
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Maria Clara Buio</u>	NOME: <u>FABRICIO</u>	DATA: <u>27.01.2021</u>	DATA: <u>27.01.2021</u>
DATA: <u>27.01.2021</u>	ASSINATURA <u>Maria Clara Buio</u>	ASSINATURA <u>FABRICIO</u>	ASSINATURA _____

SEI 33401.126931/2021-14 / pg. 137

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1642/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
26/01/2021 09:29:00			PATRICIA		
Setor	Local	Andar	Ramal		
ENFERMARIA 622	UPI	6º ANDAR			
Serviço Solicitado: TROCA DE SIFÃO DO LAVATORIO					
MATERIAL UTILIZADO		UNID	QUANT.	P UNIT	TOTAL
Sifão		UN	1,000	13,00	13,00
VALOR TOTAL 13,00 0,00					
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: <u>Patricia</u>		
DATA: _____			DATA: <u>27/01/2021</u>		
ASSINATURA: _____			ASSINATURA: <u>Patricia</u>		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>maquiadora Búio</u>			NOME: <u>Patricia</u>		
DATA: <u>27/01/2021</u>			DATA: <u>27/01/2021</u>		
ASSINATURA: <u>maquiadora</u>			ASSINATURA: <u>Patricia</u>		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº. 1641/2020	
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Var. cula
28/01/2021 09:28:00			PATRICIA	
Sector	Local	Andar	Ramal	
ENFERMARIA 618	LPI	6º ANDAR		
Serviço Solicitado TROCA DE SIFÃO NO LAVATORIO.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
SIFÃO	UN	1,000	7,000	7,000
VALOR TOTAL				5,000,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: <u>27.01.2021</u> <u>FABRÍCIO</u> ASSINATURA
A ESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOVE <u>uma Caixa Rato</u> DATA: <u>28.01.2021</u> <u>RODRIGO</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: <u>27.01.2021</u> <u>FABRÍCIO</u> ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

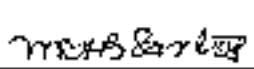
FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1660/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
26/01/2021 09:51:00			PATRICIA	
Sede	Local	Andar	Remai	
ENFERMARIA 612	UPI	6º ANDAR		
Serviço Solicitado:				
TROCA DE S FAO DO LAVATORIO DO BANHEIRO				
MATERIAL UTILIZADO				
	QUANT	P. UNIT	TOTAL	
S1 FAO	1,000	8,00	8,00	
VALOR TOTAL			8,00 0,00	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u>Patricia</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: <u>27/01/2021</u>		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Maria Clara Buio</u>		NOME: <u>Patricia</u>		
DATA: <u>27/01/2021</u>		DATA: <u>27/01/2021</u>		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 2091/2021		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
30/04/2021 04:02:00			MARCIA		
Sector	Local	Andar	Ramal		
RPA	UPI	1º ANDAR			
Serviço Solicitado INSTALAÇÃO ELETRICA PARA LIGACAO DOS EQUIPAMENTOS MEDICOS					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
Cabo flexível 2,5mm 4x1		RL	41	2,04	83,64
Cabo flexível 2,5mm 4x1		M	30	2,04	61,20
Cabo flexível 2,5mm 4x1		M	10	2,20	22,00
Cabo flexível 4mm 4x1		RL	40	3,92	156,80
Conector 1/8 x 6mm		PC	20	5,20	104,00
Cabo coaxial 2M		UAL	1	15,22	15,22
Dispositivo metálico 100x60x20		PC	1	6.326,00	6.326,00
Tubo eletroduto PVC 3/4"		VR	2	17,00	34,00
					VALOR TOTAL 6.549,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____			NOME: <u>Carlos Paulo</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA _____			ASSINATURA _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO		
NOME: <u>Maria Clara Brito</u>			NOME: <u>Jaqueline A. Tomaz</u>		
DATA: <u>14/05/2021</u>			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>			ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS N° 2096/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORRADO? A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
30/04/2021 04:54:00			LUCIANA		
Sede	Local	Andar	Ramal		
EXPURGO	LIPI	6º ANDAR			
Serviço Solicitado:					
TROCA DE LAMPADAS.					
MATERIAL UTILIZADO		UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL
Cabo flexível 2,5mm² azul		RL	90	2,04	183,60
Cabo flexível 2,5mm² verde		M	60	2,04	122,40
Cabo flexível 2,5mm² amarelo		RL	112	1,96	219,52
Cabo flexível 4mm² vermelho		RL	60	2,04	122,40
Fita isolante 3M		UN	1	45,32	45,32
Lâmpada 60W 122V		PC	1	21,00	21,00
Cabo de alumínio 25A		PC	2	4,84	9,68
Folha 9x2 interruptor		PC	2	4,60	9,20
VALOR TOTAL					703,60

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	NOME <u>Antônio R. Carvalho</u>		
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA	 ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO	
NOME <u>Marcos Elias Brito</u>	NOME <u>Roberto A. Tavares</u>		
DATA <u>14/05/2021</u>	DATA ____/____/____		
 ASSINATURA	 ASSINATURA		

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2097/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
30/04/2021 04:55:00			MARCIA	
Setor	Local	Andar	Ramal	
CENTRO CIRÚRGICO	UPI	7º ANDAR		
Serviço Solicitado				
TROCA DE LAMPADAS				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL
Cabo universal 2,5mm, azul	RL	90	2,04	183,60
Cabo universal 2,5mm, verde	M	40	2,04	81,60
Cabo universal 2,5mm, vermelho	M	90	2,20	198,00
Cabo universal 4mm, vermelho	RL	61	3,28	200,08
Disjuntor 100A, 2 pólos	PC	1	365,00	365,00
Cabo universal 3M	UN	1	15,92	15,92
Lâmpada led tubular 10w	UN	25	8,60	215,00
Resistor	PC	60	2,38	142,80
VALOR TOTAL				1378,50

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Antonio R. Cordeiro</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Maria Clara Brito</u> DATA: <u>14 / 05 / 2021</u> _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO NOME: <u>Roberto A. Tassi</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

CIN N° 2098/2020

ORDEN DE SERVICIO

PRIORIDADE

A: IMEDIATA

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
30/04/2021 04:58:00			EDINALVA	
Selo	Local		Andar	Ramal
ENFERMARIA 409	UPI		4º ANDAR	

TROCA DE LÂMPADAS

[illegible]

VALOR TOTAL 792,84

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NAME: Matthew R. Cavallaro

DATA. 1 1

ASINATURA

RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA

NAME. SPENCER A. TORRES

DATA 0, 0,

ASSINA L. 1129

ASSINATURA

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEN DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2089/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
30/04/2021 04:57:00			EDINALVA	
Setor	Local	Andar		Ramal
ENFERMARIA 411	UPI	1º ANDAR		
Serviço Solicitado:				
TROCA DE LÂMPADAS				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
Cabo flexível 2,5mm verde	RL	60	2,04	122,40
Cabo flexível 2,5mm verde	M	50	2,04	102,00
Cabo flexível 2,5mm verde	M	70	2,20	154,00
Cabo flexível 4mm verde	RL	80	3,42	273,60
Lâmpada fluorescente 127V	DC	10	8,92	89,20
VALOR TOTAL				736,20
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <u>Antônio de Carvalho</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Maria Clara Brito</u>	NOME: <u>Governor A. Tamar</u>			
DATA: <u>14/05/2021</u>	DATA: ____/____/____			
_____ ASS. NATURA	_____ ASSINATURA			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2082/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELÊ EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação 30/04/2021 04:03:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante HEITOR	Matrícula	
Serviço	Local	Andar	Ramal		
SALA DOS MOTORISTAS	UPI	2º ANDAR			
Serviço Solicitado: TROCA DE LAMPADAS					
MATERIAL UTILIZADO		UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
Cabo flexível 2,5mm verde		RL	65	2,09	135,76
Cabo flexível 2,5mm verde		M	20	2,09	192,80
Cabo flexível 2,5mm verde		M	80	3,39	203,90
Cabo flexível 3M		UN	1	15,22	15,22
Lâmpada led tubular 10W		UN	25	8,60	715,00
VALOR TOTAL					717,98
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____			NOME: Carlos Paulo		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA			ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: Maria Celia Brito			NOME: Giovany A. Tomaz		
DATA: 14/05/2021			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA			ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA



HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL

OS Nº

1346/2020

EMPRESA RESPONSÁVEL POR EXECUÇÃO

NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

ORDEM DE SERVIÇO

PROR DANF

A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
25/11/2020 10:53:00			PATRICIA	
Sector	Local	Andar	Ramal	
PRISMA	LIFT	TÉRREO		

Serviço Solicitado:

REVISÃO HIDRAULICA

MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P UNIT	TOTAL
ADESIVO PI PVC	FOR	0,200	9,90	1,98
ENC. 3/4 REDUÇÃO	UN	2,000	0,70	1,40
TE FLON	UN	0,200	4,50	0,90
JOELHO 4.5"	PC	1,000	0,51	0,51
JOELHO 2"	PC	2,000	1,20	2,40
LÂMINA DE SERVO	UN	1,000	4,45	4,45
LIXA	UN	1,000	0,80	0,80
REGISTRO GAVETA 1/2"	PC	1,000	35,05	35,05
SONDAS LIMPA-TOA	FR	0,100	17,00	1,70
TUBO PVC	UR	0,500	1,98	0,99
TE PVC	PC	1,000	0,67	0,67
VALOR TOTAL				53,77

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NOME _____

NOME: FABIANODATA: 1 / 1 / 2020DATA: 1 / 1 / 2020

ASSINATURA

ASSINATURA

ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO

RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA

NOME Maria Clara BelloNOME: FABIANODATA: 24 / 11 / 2020DATA: 1 / 1 / 2020
Maria Clara Bello
 ASSINATURA

FABIANO
 ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA		
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL	OS Nº : 1084/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS	
	ORDEM DE SERVIÇO	PRIORIDADE A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
05/10/2020 04:48:00			PATRICIA	
Setor	Local		Andar	Animal
ENFERMARIA 619	UPJ		6º ANDAR	

Servizo Solicitante

REVISÃO NAS MACANÉTAS DAS PORTAS (BANHEIRO E ENTRADA):

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Tamirap</u> DATA: <u>20/10/2020</u> <u>Tamirap</u> ASSINATURA
ATENDIMENTO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Tamirap</u> DATA: <u>20/10/2020</u> <u>Tamirap</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Tamirap</u> DATA: <u>20/10/2020</u> <u>Tamirap</u> ASSINATURA

Avaliação do Serviço: ☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HPI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1467/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRORRATÓRIO A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 11/03/2021 08:55:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante RENATA CLARA	Matrícula
Setor CTI	Local UPI	Área	Ramal 5º ANDAR	
Serviço Solicitado: 02 FLUXOMETROS DE OXIGENIO.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
FLUXOMETRO	UN	2,000	R\$ 3,60	142,20
VALOR TOTAL				142,20
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <u>Leonardo Fialho</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: <u>11/03/2021</u>			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO		
NOME: <u>Renata</u>	NOME: <u>Leonardo Fialho</u>			
DATA: <u>15/03/2021</u>	DATA: <u>11/03/2021</u>			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			

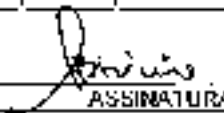
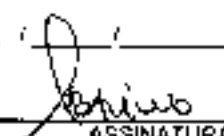
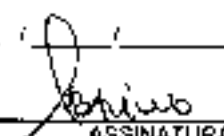
Avaliação do Serviço: | Ótimo | | Bom | | Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 0221/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 28/02/2020 09:45:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante Edna Iva	Matrícula
Setor ENFERMARIA 412	Local LRPI		Andar 4º ANDAR	Pavilhão
Serviço Solicitado: Desentupimento do ralo da box				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
VALOR TOTAL				0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENFERMAGEM NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Francine</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Edna Iva</u> DATA: <u>25/01/2020</u> _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATATA NOME: <u>Francine</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 0211/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		VIGÊNCIA A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 21/02/2020 01:40:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante Sergio	Matrícula
Setor PNEUMOLOGIA	Local UPE	Andar 6º ANDAR	Ratificação	
Serviço Solicitado: Troca de vela do filtro da máquina do expurgo				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
ELEMENTO FILTRANTE	UN	1,000	57,50	57,50
TEFLON	UN	0,200	4,50	0,90
VALOR TOTAL				58,40
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <u>Francini</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Silvana</u>	NOME: <u>Francini</u>			
DATA: <u>25.11.2019</u>	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			

Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 0569/2020																																																																		
	FUNÇÃO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																																				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: 4: IMEDIATA																																																																		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																					
Data da Solicitação: 22/08/2020 09:08:00	Previsão de início:	Previsão de término:	Solicitante: Eden	Matrícula:																																																																	
Setor: CÂMARA CLARA	- OSB UPI	Andar: 2º ANDAR	Ramal:																																																																		
Serviço Solicitado: Fechamento do buraco do ar condicionado																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 15%;">QJANT.</th> <th style="width: 15%;">P UNIT</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>COMPENSADO</td> <td>DE</td> <td>0,200</td> <td>177,57</td> <td>35,51</td> </tr> <tr> <td>ESPUMA</td> <td>PC</td> <td>0,600</td> <td>4,00</td> <td>2,40</td> </tr> <tr> <td>SALI COITE</td> <td>UN</td> <td>0,300</td> <td>16,57</td> <td>4,97</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">42,89</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT.	P UNIT	TOTAL	COMPENSADO	DE	0,200	177,57	35,51	ESPUMA	PC	0,600	4,00	2,40	SALI COITE	UN	0,300	16,57	4,97																																									VALOR TOTAL			42,89	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT.	P UNIT	TOTAL																																																																	
COMPENSADO	DE	0,200	177,57	35,51																																																																	
ESPUMA	PC	0,600	4,00	2,40																																																																	
SALI COITE	UN	0,300	16,57	4,97																																																																	
VALOR TOTAL			42,89																																																																		
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Franisco</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																																			
RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Franisco</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Franisco</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																																			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FÓRMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº: 1549/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA
FÓRMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
12/01/2021 11:43:00			Jonathan	
Setor	Local		Atendente	Matrícula
NIH	UPH		TÉRREO	
Serviço Solicitado				
Co-ocção de base/suporte para a informática				

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	NOVE <u>THABRÍCIO</u>	DATA <u>13/01/2024</u>	DATA <u>13/01/2024</u>
DATA <u>1/1/2024</u>	ASSINATURA _____	ASSINATURA <u>Thabrio</u>	ASSINATURA _____
ALISTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO	
NOME <u>EDY RODRIGUES</u>	NOME <u>Thabrio</u>	DATA <u>13/01/2024</u>	DATA <u>13/01/2024</u>
DATA <u>1/1/2024</u>	ASSINATURA <u>Edy</u>	ASSINATURA <u>Thabrio</u>	ASSINATURA _____

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA		
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL	DEMP: 0531/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS	
	ORDEM DE SERVIÇO	PRIORIDADE A: IMEDIATA

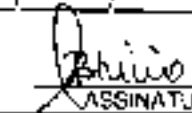
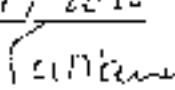
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
05/06/2020 02:31:00			INGRID	
Sector	Local		Andar	Rampal
GINECOLOGIA	UPE		4º ANDAR	

Serviço Solicitado:

CONFEÇÃO DE LIMA Estante.

MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
ADESIVO GLOPHATX	BL	0,500	115,00	57,50
COMPENSADO 20 mm	CH	0,700	248,29	173,80
COMPENSADO 15 mm	CH	0,300	130,56	39,17
FITA ADIDA 22 mm	RL	0,400	10,84	4,34
FITA ADIDA 35 mm	RL	0,200	19,60	3,92
LAMINADO	PL	1,000	131,58	131,58
2 X 4 MADEIRA 180	FLS	3,000	60,60	181,80
PARAFUSO 5,5 x 38 mm	CR	30,000	0,06	1,80
PARAFUSO 3,8 x 40 mm	CR	25,000	0,20	5,00
VALOR TOTAL				418,88

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME		NOME	FABIANO
DATA	1/1/1	DATA	1/1/1
ASSINATURA		ASSINATURA	
ATENDIMENTO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME	FABIANO	NOME	FABIANO
DATA	25/11/2020	DATA	1/1/1
ASSINATURA		ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

[illegible]Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1288/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 19/11/2020 11:27:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MORENO	Matrícula
Setor PATRIMÔNIO	Local LPI	Andar 3º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado REPARO EM LONGARINA DE 02 LUGARES E VESA DE REFEIÇÃO PA". 007860				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
BARRA ROSCADA	PC	0,400	5,65	2,26
BARRA DE AÇO RÁPIDO	PC	4,000	0,40	1,60
COM PENSADO	CH	0,200	130,46	26,09
DISCO DE CORTE	PC	1,000	5,46	5,46
METALON	UR	0,600	74,30	44,58
FONCA	UN	8,000	0,40	3,20
SUORTE NIVELADOR	PC	4,000	1,11	4,44
WD-40	PC	0,200	7,25	1,45
VALOR TOTAL				89,98
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	NOME: <u>Ferreira</u>			
DATA _____	DATA: <u>26/11/2020</u>			
ASSINATURA _____	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Silveira</u>	NOME: <u>Ferreira</u>			
DATA: <u>26/11/2020</u>	DATA: <u>26/11/2020</u>			
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>			

Avaliação do Serviço : ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL

OS N°

1874/2020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:

NAVELÊ EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

ORDEM DE SERVIÇO

PRIORIDADE

A - IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
15/03/2021 02:45:00			GIRLENE	
Sector	Local		Andar	Plano
ENFERMARIA 604	UPI		6º ANDAR	

Serviço Solicitado:

REPARO NA REGUA DE GASES LEITO 02.

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	DATA _____	NOME: <u>Leonardo Roberto</u>	DATA: <u>15.03.2021</u>
_____	_____	_____	_____
ASSINATURA		ASSINATURA	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Adriano</u>	DATA: <u>17.03.2021</u>	NOME: <u>Leonardo Roberto</u>	DATA: <u>15.03.2021</u>
_____	_____	_____	_____
ASSINATURA		ASSINATURA	

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1687/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
29/01/2021 08:33:00			PATRICIA	
Setor	Local	Âncor		Ramo
CALHA DE AGUAPLUVIAL	UPI	3º ANDAR		
Serviço Solicitado:				
LIMPEZA DAS CALHAS PLUVIAIS.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
LONA	M	5,000	4,50	22,50
FITA DE DEMARCAÇÃO	RL	2,300	14,95	4,48
VALOR TOTAL				26,98 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	NOME <u>Fabrizio</u>			
DATA ____/____/____	DATA <u>22/02/2021</u>			
ASSINATURA _____	ASSINATURA <u>Fabrizio</u>			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: _____	NOME: <u>Fabrizio</u>			
DATA: ____/____/____	DATA <u>22/02/2021</u>			
ASSINATURA <u>B</u>	ASSINATURA <u>Fabrizio</u>			

Patricia Andrade Gomes
Infraestrutura - HFI

Mat: 3148016

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

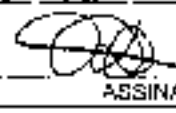
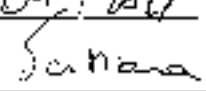
FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 0188/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 14/02/2020 10:00:00	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante Eden	Matrícula:
Setor DIVERSOS	Local:		Arden:	Roma
	UPE E UPE		DIVERSOS	
Serviço Solicitado:				
Substituição dos pneus das cadeiras de roda Total de 12 cadeiras				
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUNT.	P UNIT.
			VALOR TOTAL	3,00
Autorização da Engenharia		Responsável pela Execução		
NOV.: _____		NOME: <u>Tamires</u>		
DATA: ____ / ____ / ____		DATA: ____ / ____ / ____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		
Atestado Serviço executado		Responsável pela Contratada		
NOME: <u>Silvana</u>		NOME: <u>Tamires</u>		
DATA: <u>25/01/2020</u>		DATA: ____ / ____ / ____		
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular				

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1195/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
27/10/2020 08:18:00			DAVID	
Sector	Local	Andar	Ramal	
CÂMARA CLARA	UPI	2º ANDAR		
Serviço Solicitado TROCA DE FECHADURA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNT.	TOTAL
FECHADURA	PC	1,000	R\$1,50	R\$1,50
VALOR TOTAL				R\$1,50 0,03

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Marcelino</u> DATA: <u>09/11/2020</u> <u>Marcelino</u> ASSINATURA
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Marcelino</u> DATA: <u>09/11/2020</u> <u>Marcelino</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Marcelino</u> DATA: <u>09/11/2020</u> <u>Marcelino</u> ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS nº: 194512020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
29/03/2021 08:18:00			HENRIQUE	
Sector	Local		Andar	Fameli
POSTO DE ENFERMAGEM	LIPI		5º ANDAR	
Serviço Solicitado OS VACUOMETRO.				
MATERIAL UTILIZADO	JNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
VACUOMETRO	PC	6,000	186,00	1116,00
VALOR TOTAL				1116,00 C.00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Leonardo Rabello</u>	DATA: <u>29.03.2021</u>
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: 	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Silviana</u>	DATA: <u>01.04.2021</u>	NOME: <u>Leonardo Rabello</u>	DATA: <u>29.03.2021</u>
ASSINATURA: 		ASSINATURA: 	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

ALTOZIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME <u>Guilherme Rabello</u> DATA: <u>29, 03, 2021</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Adriane</u> DATA <u>21, 04, 2021</u> <u>Adriane</u> ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Guilherme Rabello</u> DATA <u>29, 03, 2021</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	

Avanço do Serviço: | 1. Único | 1. Bpm | 1. Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS N.º 1688/2020	
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
ORDEM DE SERVIÇO			PRORROGATÓRIA	
			A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 29/01/2021 03:35:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solidante CLAUDINEI	Matrícula
Setor ALMOXARIFADO	Local UPE		Andar SUB-SOLO	Ramal
Serviço Solicitado TROCA DE MAÇANETA EM PORTA DA COPA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNF	TOTAL
PARAFUSO	PC	2,000	7,63	15,26
PARAFUSO	R	4,000	0,30	1,20
VALOR TOTAL				16,46 0,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ ASSINATURA: _____	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: FABRICIO DATA: 2 / 2 / 2021 ASSINATURA: _____
ATENDIMENTO SERVIÇO EXECUTADO NOME: _____ DATA: 02 / 02 / 2021 Márcia Oliveira de Sousa Engenheira Civil - CREA Hospital Federal de Ipanema Matrícula: 2730616 ASSINATURA: _____	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: FABRICIO DATA: 2 / 2 / 2021 ASSINATURA: _____

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1637/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 26/01/2021 09:18:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Setor ENFERMARIA 417	Local LIPI		Andar 4º ANDAR	Ramo
Serviço Solicitado: REVISÃO DE FIXAÇÃO DO VASO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
ENGOTO 1/2"	PC	2,000	2,10	2,20
TEFALON	VN	0,130	4,50	0,58
PARAFUSO DO VASO	PC	2,000	3,20	6,40
VALOR TOTAL				8,95 000
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME <u>FABRICIO</u> DATA <u>27/01/2021</u> <u>FABRICIO</u> ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME <u>Maria Clara Brito</u> DATA <u>27/01/2021</u> <u>Maria Clara Brito</u> ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELO CONTRATADA NOME <u>FABRICIO</u> DATA <u>27/01/2021</u> <u>FABRICIO</u> ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

[illegible]

Avaliação do Sennoci - 1º Sim: ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2021/2020																																																																		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVEI E EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																																				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																																		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																					
Data da Solicitação 15/04/2021 09:40:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante Manilla	Matrícula																																																																	
Setor ENFERMARIA 523	Local UPI		Andar 3º ANDAR	Ramal																																																																	
Serviço Solicitado: Sistema de oxigênio com vazamento.																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENCHETE RAPIDO</td> <td>UN</td> <td>3,000</td> <td>6,60</td> <td>19,80</td> </tr> <tr> <td>MANIVELA</td> <td>UN</td> <td>0,200</td> <td>3,90</td> <td>0,78</td> </tr> <tr> <td>TEFLON</td> <td>RL</td> <td>0,20</td> <td>4,50</td> <td>0,90</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL:</td> <td colspan="2">21,48 JCO</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	ENCHETE RAPIDO	UN	3,000	6,60	19,80	MANIVELA	UN	0,200	3,90	0,78	TEFLON	RL	0,20	4,50	0,90																																									VALOR TOTAL:			21,48 JCO	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																																	
ENCHETE RAPIDO	UN	3,000	6,60	19,80																																																																	
MANIVELA	UN	0,200	3,90	0,78																																																																	
TEFLON	RL	0,20	4,50	0,90																																																																	
VALOR TOTAL:			21,48 JCO																																																																		
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																																			
NOME _____		NOME _____																																																																			
DATA ____/____/____		DATA ____/____/____																																																																			
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA																																																																			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																																			
NOME: <u>Carina</u>		NOME: <u>Guaraciela Cabello</u>																																																																			
DATA: <u>24/05/2021</u>		DATA: ____/____/____																																																																			
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA																																																																			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

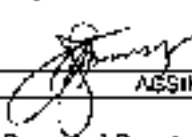
FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			DE Nº. 1235/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO			PRORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação 13/11/2020 08:35:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante RENATA CLARA	Matrícula	
Selo CTI	Local	Andar	Rancho		
Serviço Solicitado		5º ANDAR			
REFARC F.M MESA DE REFEIÇÃO DE PACIENTE, PAT. 007280					
MATERIAL UTILIZADO		UN. D.	QJANT	P. UNIT.	TOTAL
BARRA ROSCADA		PC	0,300	5,65	1,69
DISCO DE CORTE		B	1,000	5,46	5,46
PORCA		PC	2,000	0,05	0,10
WD-40		FR	0,200	7,05	1,41
VALOR TOTAL				2,67	0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____			NOME: <u>Patricio</u>		
DATA _____			DATA: <u>26/11/2020</u>		
ASSINATURA _____			ASSINATURA <u>Patricio</u>		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Silvana</u>			NOME: <u>Patricio</u>		
DATA: <u>26/11/2020</u>			DATA: <u>26/11/2020</u>		
ASSINATURA <u>Silvana</u>			ASSINATURA <u>Patricio</u>		

Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular

20201602	444,76
20201610	258,90
20201611	10,42
20201603	6,78
20201608	101,38
20201612	51,05
20201607	40,27
20201632	54,96
20201609	114,14
20201615	30,30
20201616	6,90
20201617	444,00
20201605	21,70
20201622	10,00
20201606	10,00
20201614	115,90
20201617	55,67
20201611	108,50
20201610	1,05
20201603	0,90
20201606	12,96
20201625	4,10
20201626	6,17
20201631	16,36
20201632	10,94
20201634	28,56
20201635	57,97
20201630	415,18
	40.000,41

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS Nº: 1669/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 13/01/2021 10:27:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Vetricula
Setor CORREDOR	Local UPI	Andar	Ramal SUB-SOLO	
Serviço Solicitado TROCA DE LAMPAÇA MISTA.				
MATERIAL UTILIZADO				
Lampada LED 20W	UNID PC	Q.LANT. 20	P. UNIT 35,45	TOTAL 709,00
VALOR TOTAL				709,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <u>Alke V. B.</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: _____	NOME: <u>Patricia Andrade Gomes</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
 Patricia Andrade Gomes Infraestrutura - HFI Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular Mat: 3148016				

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1583/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
ORDEM DE SERVIÇO			PRORIDADE	
			A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
15/01/2021 10:42:00			MARCIA	
Sector	Local		Andar	Ramal
CENTRO CIRÚRGICO	UPI		7º ANDAR	
Serviço Solicitado:				
TROCA DE LÂMPADA NO CORREDOR.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	UNIT	TOTAL
LÂMPADA Lobo Têrmica 18W	pe	02	11,70	23,40
VALOR TOTAL				23,40,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>delelil</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA _____		ASSINATURA <u>[Assinatura]</u>	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELO CONTRATADA	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Genivalva S. Tamarit</u>	DATA: ____/____/____
 Patricia Andrade Gomes Infraestrutura - HFI Matr. 3148016		 ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____		NOME: <u>Roberto L. V.D.</u>	
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____	
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO	
NOME: _____		NOME: <u>Jonas A. Tomaz</u>	
DATA: <u>15</u> / <u>04</u> / <u>2021</u>		DATA: ____/____/____	
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____	
Patricia Andrade Gomes Infraestrutura - HF Mat: 3148015		Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular	

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1884/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação:	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante:	Matrícula:
15/03/2021 03:19:00			HEITOR	
Setor:	Local:	Andar:	Ramo:	
PROCTOLOGIA	UPC	4º ANDAR		
Serviço Solicitado:				
TROCA DE LAVIADA				
MATERIAL UTILIZADO				
LAVIADA	QTD.	VALOR UNIT.	P. UNIT.	TOTAL
1	1	4,58	4,58	4,58
2	20	3,85	77,00	77,00
VALOR TOTAL:				81,58
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA				
NOME: _____		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
DATA: ____ / ____ / ____		NOME: Luciano Carmichael		
ASSINATURA: _____		DATA: ____ / ____ / ____		
ASSINATURA: _____		Ass. Luciano das S. Carmichael		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO				
NOME: _____		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
DATA: ____ / ____ / ____		NOME: Giovanni A. Torresi		
ASSINATURA: _____		DATA: ____ / ____ / ____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA		

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1554/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																												
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data de Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula																																																												
13/01/2021 10:12:00			CRISTIANE																																																													
Selo	Local	Andar	Ramal																																																													
FARMÁCIA	UPI	TÉRREO																																																														
Serviço Solicitado TROCA DE LAVADA.																																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width:10%;">UNID.</th> <th style="width:10%;">QUANT.</th> <th style="width:15%;">P. UNIT</th> <th style="width:20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cabo 45mm 15mm preto</td> <td>RL</td> <td>20</td> <td>1,25</td> <td>25,00</td> </tr> <tr> <td>Wda. 45mm</td> <td>RL</td> <td>1</td> <td>4,58</td> <td>4,58</td> </tr> <tr> <td>Lampada 40W</td> <td>CX</td> <td>20</td> <td>3,20</td> <td>64,00</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td align="right" colspan="4">VALOR TOTAL:</td><td>93,58,00</td></tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL	Cabo 45mm 15mm preto	RL	20	1,25	25,00	Wda. 45mm	RL	1	4,58	4,58	Lampada 40W	CX	20	3,20	64,00																																				VALOR TOTAL:				93,58,00
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL																																																												
Cabo 45mm 15mm preto	RL	20	1,25	25,00																																																												
Wda. 45mm	RL	1	4,58	4,58																																																												
Lampada 40W	CX	20	3,20	64,00																																																												
VALOR TOTAL:				93,58,00																																																												
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																													
NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA			NOME: <u>Ademir Calmeida</u> DATA: ____/____/____ <u>Ademir Calmeida</u> ASSINATURA																																																													
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																													
NOME: _____ DATA: ____/____/____ <u>Patricia Andrade</u> ASSINATURA			NOME: <u>Frederico A. Tomaz</u> DATA: ____/____/____ <u>Frederico A. Tomaz</u> ASSINATURA																																																													

Infraestrutura - HFI

Mat: 3148015

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PRÉDIAL			OS Nº: 1538/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE: A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 12/01/2021 08:01:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante Helfer	Matrícula
Setor FARMÁCIA	Local UPI	Andar	Ramal	
Serviço Solicitado: Troca de lâmpadas				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
Lâmpada 90w	CX	95	9,95	222,75
VALOR TOTAL:				222,75
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u>Luciano Almeida</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>Luciano Almeida</u>		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: _____		NOME: <u>Robinson A. Torres</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		

Patricia Andrade
Infraestrutura - HFI
Mat: 3148016

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OR Nº 1589/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação 19/01/2021 09:42:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LEDIANE	Matrícula	
Setor ENFERMARIA 514	Local	Andar	Ramo		
	UPI	6º ANDAR			
Serviço Solicitado: TROCA DE LÂMPADA					
MATERIAL UTILIZADO		UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL
Lâmpada de led 12w		PC	3	8,80	26,40
VALOR TOTAL					26,40
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: <u>Antônio R. Carallo</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA			_____ ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: _____			NOME: <u>Robson A. Tanni</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
 Patrícia Andrade Gomes Infraestrutura - HFI Mat: 3148015 ASSINATURA			 ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1574/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 14/01/2021 03:25:00	Provisão de Início	Provisão de Término	Solicitante LUANA	Matrícula																																																												
Setor UROLOGIA	Local UPI	Andar 3º ANDAR	Ramal																																																													
Serviço Solicitado: LAMPADA QUEIMADA NO BANHEIRO																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 10%;">QUANT</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>lâmpada compacta</td> <td>22</td> <td>1</td> <td>9,58</td> <td>9,58</td> </tr> <tr> <td>lâmpada tubular 18w</td> <td>UN</td> <td>21</td> <td>11,70</td> <td>245,70</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">250,28</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL	lâmpada compacta	22	1	9,58	9,58	lâmpada tubular 18w	UN	21	11,70	245,70																																									VALOR TOTAL			250,28	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL																																																												
lâmpada compacta	22	1	9,58	9,58																																																												
lâmpada tubular 18w	UN	21	11,70	245,70																																																												
VALOR TOTAL			250,28																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																														
NOME: _____		NOME: Infante R. C. M. Alves																																																														
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____																																																														
_____ ASSINATURA		_____ ASS. NATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELO CONTRATANTE																																																														
NOME: _____		NOME: Governador A. T. T. T. T.																																																														
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____																																																														
Patricia Andrade Gomes Infraestrutura - HFI Rat: 3148016 ASSINATURA		ASS. NATURA																																																														
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular																																																																

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS nº 1599/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação 19/01/2021 10:05:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante RENATA	Matrícula	
Setor REFEITÓRIO	Local UPI		Ander	Ratel	
Serviço Solicitado TROCA DE LAMPADA					
MATERIAL UTILIZADO		UN D.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
<i>4x100 watts</i>		<i>RL</i>	<i>1</i>	<i>9,58</i>	<i>9,58</i>
<i>luminária de teto tubular 10w</i>		<i>LN</i>	<i>18</i>	<i>3,85</i>	<i>69,30</i>
VALOR TOTAL				73,8800	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: <i>Antonio R. Cavali</i>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA			_____ ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: _____			NOME: <i>Edson A. Tomaz</i>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA Patrícia Andrade Gomes Infraestrutura - HFI Mat: 3148016			_____ ASSINATURA		
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular					

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1595/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PRORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 19/01/2021 09:58:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Setor INFRAESTRUTURA	Local UPI		Andar 2º ANDAR	Ramal
Serviço Solicitado TROCA DE LAVADA				
MATERIAL UTILIZADO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P UNIT.	TOTAL
<i>Lâmpada tubular 18w</i>	UN	18	12,70	228,30
VALOR TOTAL				228,30
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA				
NOME _____		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
DATA: ____/____/____		NOME: <i>Antônio Carvalho</i>		
ASSINATURA _____		DATA: ____/____/____		
		ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO				
NOME _____		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
DATA: ____/____/____		NOME: <i>Patricia Andrade Gomes</i>		
ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		DATA: ____/____/____		
		ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		
Mat: 3148016 Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular				

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº - 1775/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRORROGAÇÃO A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 22/02/2021 11:28:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LEDIANE	Matrícula
Setor ENFERMARIA 616	Local UPI	Andar 6º ANDAR	Remix	
Serviço Solicitado: TROCA DE LÂMPADAS.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUNT.	P. UN. T.	TOTAL
<u>Lâmpada 300 18W</u>	<u>PC</u>	<u>10</u>	<u>9,31</u>	<u>93,10</u>
VALOR TOTAL				<u>93,10</u>
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	NOME <u>Adriano R. Cabla</u>			
DATA ____/____/____	DATA ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME <u>Maria Clara Brito</u>	NOME <u>Joanney A. Tomaz</u>			
DATA <u>25/02/2021</u>	DATA ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1885/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A. IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
15/03/2021 03:37:00			ABILIO	
Serviço	Local		Andar	Remat
CONTRATOS	UPI		3º ANDAR	
Serviço Solicitado: TROCA DE LAMPADA				
MATERIAL UTILIZADO		UNID	QUANT.	P. UNIT.
Lampada led 10W		UN	20	3,85
				TOTAL
				77,00
			VALOR TOTAL	
			77,00	

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Leon Calmeida</u> DATA: ____/____/____ <u>Leon Calmeida S. Almeida</u> ASSINATURA
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO NOME: _____ DATA: ____/____/____ <u>Patricia Andrade Gomes</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Gorkley A. Tomari</u> DATA: ____/____/____ <u>Gorkley A. Tomari</u> ASSINATURA

Mat: 3148015
 Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1893/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data de Solicitação 16/03/2021 03:57:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante HEITOR	Votação																																																												
Setor ARQUIVO MÉDICO	Local LPE		Andar 2º ANDAR	Ramal																																																												
Serviço Solicitado: TROCA DE LAMPADAS																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 10%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1000000000</td> <td>RZ</td> <td>1</td> <td>4,58</td> <td>4,58</td> </tr> <tr> <td>1000000000</td> <td>UN</td> <td>16</td> <td>11,20</td> <td>182,20</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">186,78</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL	1000000000	RZ	1	4,58	4,58	1000000000	UN	16	11,20	182,20																																									VALOR TOTAL			186,78	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL																																																												
1000000000	RZ	1	4,58	4,58																																																												
1000000000	UN	16	11,20	182,20																																																												
VALOR TOTAL			186,78																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Luciano Calmon</u> DATA: ____/____/____ <u>Luciano Luciano da S. Calmon</u> ASSINATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: _____ DATA: ____/____/____ <u>Patricia Andrade Gomes</u> ASSINATURA Infraestrutura - HFI Mat: 3148016		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>João Carlos T. T. T.</u> DATA: ____/____/____ <u>João Carlos T. T. T.</u> ASSINATURA																																																														
Avaliação do Serviço: ☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular																																																																

[illegible]

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2134/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVEI E EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 13/05/2021 10:21:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ROBERTA	Matrícula
Setor ENFERMARIA 405	Local IUPI	Andar 4º ANDAR	Ramo	
Serviço Solicitado CHUVEIRO NÃO ESQUENTA				
MATERIAL UTILIZADO	LNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
Cabo Paralelo 4,0mm Verde	RL	90	3,27	294,30
Cabo Paralelo 6,0mm Verde	RL	180	4,88	878,40
Conector paralelo para iluminação	PC	2	6,25	12,50
Fita isolante auto curável	PC	3	25,24	75,72
Minifusor a 1000V 450V	PC	1	19,60	19,60
VALOR TOTAL				1280,52
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <u>Carlos Fernando</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO		
NOME: <u>Salma</u>	NOME: <u>JOYREY A. TOMAZ</u>			
DATA: <u>26/05/2021</u>	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PRELIAL		OS Nº. 2117/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
07/05/2021 04:12:00			PEDRO	
Setor	Local		Andar	Ramal
FATURAMENTO	UPI		2º ANDAR	
Serviço Solicitado COLOCAÇÃO DE TOMADA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL
Cabo coaxial 4mm azul	RL	100	3,27	327,00
Cabo coaxial 4mm azul	RL	110	3,27	359,70
Cabo coaxial 6mm azul	M	100	4,88	488,00
Relatório Top 4"	PC	3	26,53	79,29
Yata vazante	RL	1	4,58	4,58
Ternado - parafuso	UN	2	7,20	14,40
VALOR TOTAL				1.273,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Luiz Fernando</u>		
ASSINATURA _____		DATA: ____/____/____		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATATÓRIA		
NOME: <u>Luiz Fernando</u>	DATA: <u>26.05.2021</u>	NOME: <u>Yvelice A. Trindade</u>		
ASSINATURA: <u>Luiz Fernando</u>		DATA: ____/____/____		
		ASSINATURA: <u>Yvelice A. Trindade</u>		

Avaliação do Serviço. [] Ótimo [] Bom [] Regular

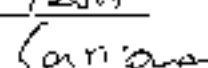
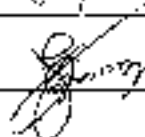
FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																						
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2001/2020																																																			
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVEL EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																					
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA																																																			
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																						
Data de Solicitação 13/04/2021 09:25:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante CLAUDINEI	Matrícula																																																		
Setor ALMOXARIFADO	Local UPE		Andar SUB-SOLO	Ramal																																																		
Serviço Solicitado INSTALAÇÃO ELETRICA E TROCA DE TOMADAS																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 10%;">QUANT</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Adaptador 3p/1"</td> <td>PC</td> <td>20</td> <td>1,96</td> <td>58,80</td> </tr> <tr> <td>Adaptador condutite 3p/1"</td> <td>PC</td> <td>16</td> <td>0,28</td> <td>4,48</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 4mm - verde</td> <td>RL</td> <td>100</td> <td>3,27</td> <td>327,00</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 6mm - vermelho</td> <td>M</td> <td>200</td> <td>4,88</td> <td>976,00</td> </tr> <tr> <td>Cabo condutite 3p/1"</td> <td>PC</td> <td>10</td> <td>4,37</td> <td>43,70</td> </tr> <tr> <td>Condutite 1"</td> <td>RL</td> <td>100</td> <td>0,67</td> <td>67,00</td> </tr> <tr> <td>WLA isolante 3M</td> <td>UN</td> <td>2</td> <td>4,58</td> <td>9,16</td> </tr> <tr> <td>Modulo mal plug 20A</td> <td>PC</td> <td>30</td> <td>9,00</td> <td>270,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: right;">VALOR TOTAL:</td> <td>1700,14</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT.	TOTAL	Adaptador 3p/1"	PC	20	1,96	58,80	Adaptador condutite 3p/1"	PC	16	0,28	4,48	Cabo flexível 4mm - verde	RL	100	3,27	327,00	Cabo flexível 6mm - vermelho	M	200	4,88	976,00	Cabo condutite 3p/1"	PC	10	4,37	43,70	Condutite 1"	RL	100	0,67	67,00	WLA isolante 3M	UN	2	4,58	9,16	Modulo mal plug 20A	PC	30	9,00	270,00				VALOR TOTAL:	1700,14
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT.	TOTAL																																																		
Adaptador 3p/1"	PC	20	1,96	58,80																																																		
Adaptador condutite 3p/1"	PC	16	0,28	4,48																																																		
Cabo flexível 4mm - verde	RL	100	3,27	327,00																																																		
Cabo flexível 6mm - vermelho	M	200	4,88	976,00																																																		
Cabo condutite 3p/1"	PC	10	4,37	43,70																																																		
Condutite 1"	RL	100	0,67	67,00																																																		
WLA isolante 3M	UN	2	4,58	9,16																																																		
Modulo mal plug 20A	PC	30	9,00	270,00																																																		
			VALOR TOTAL:	1700,14																																																		
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																				
NOME: _____	NOME: <u>Antônio R. Costa</u>																																																					
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____																																																					
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA																																																					
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO																																																				
NOME: <u>Carliane</u>	NOME: <u>Goviney A. Torres</u>																																																					
DATA: <u>21.05.2021</u>	DATA: ____/____/____																																																					
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA																																																					

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2063/2020																																														
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																														
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																	
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Atividade																																													
19/04/2021 11:40:00			MARIAH																																														
Sector	Local		Andar	Ramal																																													
CONTRATOS	UPI		3º ANIXAR																																														
Serviço Solicitado																																																	
REVISÃO ELÉTRICA																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>MATERIAL UTILIZADO</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>P UNIT</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cabo flexível 2,5mm Neomelha</td> <td>M</td> <td>87,52</td> <td>1,90</td> <td>166,288</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 4mm Omel</td> <td>RL</td> <td>88,59</td> <td>3,27</td> <td>291,229</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 6mm Omel</td> <td>M</td> <td>102,70</td> <td>4,88</td> <td>501,176</td> </tr> <tr> <td>Cabo flexível 4mm Neomelha</td> <td>RL</td> <td>127,00</td> <td>3,27</td> <td>415,29</td> </tr> <tr> <td>Wta. isolante</td> <td>UN</td> <td>2</td> <td>19,36</td> <td>38,72</td> </tr> <tr> <td>Disjuntor 10A</td> <td>PC</td> <td>12</td> <td>11,30</td> <td>135,60</td> </tr> <tr> <td>Disjuntor 10A</td> <td>UN</td> <td>7</td> <td>7,30</td> <td>51,10</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>VALOR TOTAL 1627,99</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P UNIT	TOTAL	Cabo flexível 2,5mm Neomelha	M	87,52	1,90	166,288	Cabo flexível 4mm Omel	RL	88,59	3,27	291,229	Cabo flexível 6mm Omel	M	102,70	4,88	501,176	Cabo flexível 4mm Neomelha	RL	127,00	3,27	415,29	Wta. isolante	UN	2	19,36	38,72	Disjuntor 10A	PC	12	11,30	135,60	Disjuntor 10A	UN	7	7,30	51,10					VALOR TOTAL 1627,99
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P UNIT	TOTAL																																													
Cabo flexível 2,5mm Neomelha	M	87,52	1,90	166,288																																													
Cabo flexível 4mm Omel	RL	88,59	3,27	291,229																																													
Cabo flexível 6mm Omel	M	102,70	4,88	501,176																																													
Cabo flexível 4mm Neomelha	RL	127,00	3,27	415,29																																													
Wta. isolante	UN	2	19,36	38,72																																													
Disjuntor 10A	PC	12	11,30	135,60																																													
Disjuntor 10A	UN	7	7,30	51,10																																													
				VALOR TOTAL 1627,99																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																															
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Antônio R. Celso</u>																																															
ASSINATURA: _____		DATA: ____/____/____																																															
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																															
NOME: <u>Antônio</u>	DATA: <u>26/05/2021</u>	NOME: <u>Antônio R. Celso</u>																																															
ASSINATURA: <u>Antônio</u>		DATA: ____/____/____																																															
		ASSINATURA: _____																																															

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº. 2040/2020																																																																	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																																				
	ORDEN DE SERVIÇO			PRORIDADE A: IMEDIATA																																																																	
	FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																				
Data da Solicitação 18/04/2021 11:39:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante HEITOR	Matrícula																																																																	
Setor HALL DOS ELEVADORES	Local UPE	Andar 6º ANDAR	Ramo																																																																		
Serviço Solicitado: LAMPADAS QUEIMADAS																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2 cabos elétricos 2,5 mm em embalagem</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">32,98</td> <td style="text-align: center;">1,80</td> <td style="text-align: center;">59,36</td> </tr> <tr> <td>2 cabos elétricos 1 mm. Dapal</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">41,46</td> <td style="text-align: center;">3,27</td> <td style="text-align: center;">135,5752</td> </tr> <tr> <td>Lâmpada led 18w</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">21,00</td> <td style="text-align: center;">3,85</td> <td style="text-align: center;">80,85</td> </tr> <tr> <td>luminária 2x20</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">85,18</td> <td style="text-align: center;">511,08</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">786,86</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	2 cabos elétricos 2,5 mm em embalagem	M	32,98	1,80	59,36	2 cabos elétricos 1 mm. Dapal	PC	41,46	3,27	135,5752	Lâmpada led 18w	PC	21,00	3,85	80,85	luminária 2x20	PC	6	85,18	511,08																																				VALOR TOTAL			786,86	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																																	
2 cabos elétricos 2,5 mm em embalagem	M	32,98	1,80	59,36																																																																	
2 cabos elétricos 1 mm. Dapal	PC	41,46	3,27	135,5752																																																																	
Lâmpada led 18w	PC	21,00	3,85	80,85																																																																	
luminária 2x20	PC	6	85,18	511,08																																																																	
VALOR TOTAL			786,86																																																																		

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME <u>Antonio R. C. Mello</u> DATA: ____/____/____  _____ ASSINATURA
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME <u>Sant'ana</u> DATA <u>26/05/2021</u>  _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME <u>Joselyne A. Trassi</u> DATA ____/____/____  _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2034/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORROGAÇÃO A. IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 16/04/2021 10:32:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante DRº AGNALDO	Matrícula
Setor SECRETARIA GINECO	Local UPI	Andar 4º ANDAR	Rental	
Serviço Solicitado TOMADA PARA CAFETEIRA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
Cabo Abuso 9mm 20m	RL	60	3,27	196,20
Cabo Abuso 4mm 20m	RL	73	3,27	238,71
Wd. 100mm	UN	1	19,36	19,36
Disjuntor 32A	PC	1	27,90	27,90
Tomada 220V X	UN	1	7,30	7,30
VALOR TOTAL				482,90

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Antônio P. Cabral</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA
AÇÃO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Janara</u> DATA: <u>26/05/2021</u> _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Governador Tarraz</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	_____	NOME: <u>Antônio Carlos</u>	_____
DATA: ____/____/____	_____	DATA: ____/____/____	_____
_____	ASSINATURA	_____	ASSINATURA
APROVAÇÃO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Carla</u>	_____	NOME: <u>Governador A. Torres</u>	_____
DATA: <u>24/05/2021</u>	_____	DATA: ____/____/____	_____
_____	ASSINATURA	_____	ASSINATURA

http://192.168.1.10:8899/sign/relatos_federal.aspx?id=75620

Documento Anexo I (parte V) (0022415268)

SEI 33401.126931/2021-14 / pg. 203

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 2013/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 14/04/2021 10:23:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante SHEILA	Matrícula																																																												
Setor HOTELARIA	Local UPI		Andar 2º ANDAR	Rental																																																												
Serviço Solicitado: TROCA DE LÂMPADA.																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UN D.</th> <th style="width: 15%;">QUANT</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Adaptador Condutividade 500W</td> <td>PC</td> <td>5</td> <td>0,28</td> <td>1,40</td> </tr> <tr> <td>Cabo Flexível 4 Itens - Normal</td> <td>RC</td> <td>94,54</td> <td>3,27</td> <td>299,3358</td> </tr> <tr> <td>Cabo Flexível 6 Itens - Normal</td> <td>M</td> <td>22,8</td> <td>4,89</td> <td>111,252</td> </tr> <tr> <td>Lâmpada de 18W</td> <td>PC</td> <td>24</td> <td>3,85</td> <td>92,40</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>870,90</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UN D.	QUANT	P. UNIT.	TOTAL	Adaptador Condutividade 500W	PC	5	0,28	1,40	Cabo Flexível 4 Itens - Normal	RC	94,54	3,27	299,3358	Cabo Flexível 6 Itens - Normal	M	22,8	4,89	111,252	Lâmpada de 18W	PC	24	3,85	92,40																															VALOR TOTAL				870,90
MATERIAL UTILIZADO	UN D.	QUANT	P. UNIT.	TOTAL																																																												
Adaptador Condutividade 500W	PC	5	0,28	1,40																																																												
Cabo Flexível 4 Itens - Normal	RC	94,54	3,27	299,3358																																																												
Cabo Flexível 6 Itens - Normal	M	22,8	4,89	111,252																																																												
Lâmpada de 18W	PC	24	3,85	92,40																																																												
VALOR TOTAL				870,90																																																												

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	NOME: <u>Adilson R. Costa</u>	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Fátima</u>	NOME: <u>Yvonez A. Tavares</u>	DATA: <u>26/05/2021</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____		NOME <u>Ruan Calmeida</u>	
DATA ____/____/____		DATA: ____/____/____	
_____ ASSINATURA		<u>Ruan Luciano das S. Almeida</u> ASSINATURA	
ATESTADO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO	
NOME: _____		NOME <u>Jeffrey A. Tanski</u>	
DATA: ____/____/____		DATA ____/____/____	
<u>Patricia Andrade Gomes</u> ASSINATURA <u>Infraestrutura - HFI</u>		<u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	
Mat: 3148016			
Avaliação do Serviço		☐ Bom ☐ Regular	

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PRECINAL		CE Nº. 1684/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
13/01/2021 03:00:00			MARCIA	
Setor	Local	Andar	Ramal	
CENTRO CIRURGICO	UPI	7º ANDAR		
Serviço Solicitado:				
-IXAÇÃO DE QUADRO				
MATERIAL UTILIZADO		UNID	QUANT	P UNIT.
BUCHA 3-6		UU	2,000	0,15
PARAFUSO		CX	2,000	0,14
VALOR TOTAL				0,58 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u>FABRICIO</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PE LA CONTRATADA		
NOME: <u>Carina</u>		NOME: <u>FABRICIO</u>		
DATA: <u>15/01/2021</u>		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1561/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação	Previsão de Início	Previsão do Término	Solicitante	Matrícula
13/01/2021 02:48:00			Jonathan Inf.	
Setor	Local	Andar	Ramal	
NIR	UPI	TÉRREO		
Serviço Solicitado:				
Colocação de base para suporte da Informática				

MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
BROCA 5/8 VITEA 8MM	PC	1,000	12,00	12,00
BULHA S-3 CARAFUSO	PC	10,000	0,20	2,00
VALOR TOTAL				14,00 D.03

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>FABRÍCIO</u>	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Jonathan</u>	DATA: <u>15/01/2021</u>	NOME: <u>FABRÍCIO</u>	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: | ☒ Ótimo | ☐ Bom | ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1661/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 13/01/2021 10:05:00	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante LUIS CARLOS	Matrícula
Setor INFRAESTRUTURA	Local UPI		Andar 2º ANDAR	Ramal 2403
Serviço Solicitado Fixar o suporte de talheres na cozinha do solar.				
MATERIAL UTILIZADO		UNID	QUANT	P. UNIT.
20004		R	1,000	14,00
BUCHA C/GRANFISO		PL	6,200	4,20
VALOR TOTAL				15,20 3.00

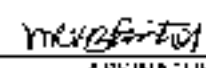
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Fabiano</u> DATA: <u>15/01/2021</u> <u>Fabiano</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Fabiano</u> DATA: ____/____/____ <u>Fabiano</u> ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Fabiano</u> DATA: ____/____/____ <u>Fabiano</u> ASSINATURA
---	---

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1562/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A - IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 13/01/2021 02:57:00	Previsão do Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Setor CENTRO CIRÚRGICO	Local UPI	Andar 7º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado: RET. BAR QUADRO DE AVISO DO CORREDOR				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNID.	TOTAL
VALOR TOTAL				0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____		NOME <u>FABRICIO</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		
ARTIGO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME <u>Patricia</u>		NOME <u>FABRICIO</u>		
DATA <u>15/01/2021</u>		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		DSM: 1680/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 14/01/2021 03:42:00	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante RENATA CLARA	Matrícula
Setor CTI	Local UPI	Arden	Ramal 5º ANDAR	
Serviço Solicitado: MONTAGEM E COLOCAÇÃO DE PROTEÇÃO PARA MEDICAMENTOS.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUNT	P UNIT	TOTAL
TUBA DE CONCRETO	BL	0,800	81,00	64,80
COMPENSADO 20mm	CM	2,000	248,29	496,58
COMPENSADO 6 mm	CM	0,500	94,36	47,18
CORREDICIA	PBR	2,000	25,43	50,86
FITA DE CORDÃO	RL	0,500	10,84	5,42
LAMINADO	FL	2,000	133,13	266,26
PARAFUSO 4,2 x 25	CX	30,000	0,40	12,00
PARAFUSO 5,5 x 80	CX	20,000	0,40	8,00
TUBO RABCA	RL	2,000	7,00	14,00
BUCHO S-8 C/ PARAFUSO	RL	0,000	0,00	0,00
VALOR TOTAL				966,13

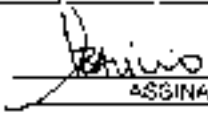
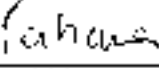
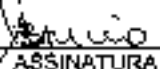
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO
NOME: _____	NOME: <u>FABRÍCIO</u>
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA	 ASSINATURA
ATTESTO O SERVIÇO EXECUTADO	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA
NOME: <u>Maria da Conceição</u>	NOME: <u>FABRÍCIO</u>
DATA: <u>18/01/2021</u>	DATA: ____/____/____
 ASSINATURA	 ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OGNº: 1709/2020	
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Vetículo
03/02/2021 09:46:00			PATRICIA	
Setor	Local	Andar	Ramal	
ENFERMARIA 418	UPI	4º ANDAR		
Serviço Solicitado: REVISÃO DE MARCENARIA EM PORTA DO BANHEIRO E ENTRADA.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
COISA DE CONTATO	GL	0,200	77,04	15,40
DOBRADURA	JG	1,000	47,16	47,16
FECHADURA	UN	1,000	71,50	71,50
REMOVEDOR	L	0,500	13,00	6,50
VALOR TOTAL:				140,5600

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: ____/____/____ <u>FABRICIO</u> ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Maria Clara Brito</u> DATA: <u>03/02/2021</u> <u>Maria Clara Brito</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: ____/____/____ <u>FABRICIO</u> ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº - 1556/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 14/01/2021 08:46:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARIA ALICE	Matrícula
Setor SERVIÇO SOCIAL	Local UPI		Andar 2º ANDAR	Ramal
Serviço Solicitado: REPARO EM PORTA DE ARMARIO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	F. UNIT	TOTAL
DOBRADILHA	PC	3000	25,32	50,64
FIXADOR	UN	2,000	8,65	17,38
VALOR TOTAL				68,02 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME Fabiano			
DATA: ____/____/____	DATA 14/01/2021			
ASSINATURA: _____	ASSINATURA 			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME Fabiano	NOME Fabiano			
DATA 14/01/2021	DATA 14/01/2021			
ASSINATURA 	ASSINATURA 			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1707/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE: At: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
03/02/2021 08:42:00			PATRICIA		
Setor	Local	Anexo		Ramal	
POSTO DE ENFERMAGEM	UPI	8º ANDAR			
Serviço Solicitado: INSTALAÇÃO DE TORNEIRAS EM PONTO DE HEMODIÁLISE					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
TEFLON		RL	0,400	4,50	0,45
TORNEIRA		RL	12000	24,20	24,20
VALOR TOTAL				24,65	

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Maria Clara Buis</u> DATA: <u>03/02/2021</u> _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			CSF: 1708/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE: A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
03/02/2021 09:43:00			ALINE	
Sector	Local	Andar	Respl	
COZINHA	UPI	SUB-SOLO		
Serviço Solicitado:				
COLOCAÇÃO DE SUPORTE PARA CADEADO.				
VALOR TOTAL 4,21				
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME		NOME	FABRICIO	
DATA		DATA		
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME	Maria Elza Brito	NOME	FABRICIO	
DATA	03/02/2021	DATA		
ASSINATURA		ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1714/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A - IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 03/02/2021 08:52:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Setor SECRETARIA DE UROLOGIA	Local UPI	Andar 3º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado: TROCA DE SIFÃO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
SIFÃO	UN	1,000	3,00	3,00
VALOR TOTAL				3,00 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME FABRICIO		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME Maria Clara Brito		NOME FABRICIO		
DATA: 03 / 02 / 2021		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

[illegible]

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS Nº _____ 1713/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELO EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 03/02/2021 09:51:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante VANIA	Matrícula
Setor ROUPARIA	Local UPI		Andar SUB-SOLO	Ramal
Serviço Solicitado COLOCAÇÃO DE ACRÍLICO EM ESQUADRIA DE BOX.				
VALOR TOTAL R\$ 1362,24				
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELO EXECUÇÃO		
NOME _____ DATA ____/____/____		NOME: Fabricio DATA: ____/____/____		
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: Maria Clara Brito DATA: 03 / 02 / 2021		NOME: Fabricio DATA: ____/____/____		
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____		

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1581/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 14/01/2021 03:44:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante SAULO	Matrícula
Setor CME	Linha UPI		Andar 6º ANDAR	Ramal
Serviço Solicitado PIA ENTUPIDA.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL
VALOR TOTAL				0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Fernando</u>		
ASSINATURA: _____		DATA: ____/____/____		
		ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Maria Clara Duda</u>	DATA: <u>18/01/2021</u>	NOME: <u>Fernando</u>		
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		DATA: ____/____/____		
		ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1457/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRORRIADE A - IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
29/12/2020 12:23:00			EDNALVA	
Sector	Local		Andar	Refinal
INFIRMARIA 418	UPI		4º ANDAR	
Serviço Solicitado:				
REPARO EM 01 CADEIRA DE ACOMPANHANTE PAT. 12345				
MATERIAL UTILIZADO	UND	QUNT	P. UNIT	TOTAL
WID 10	ER	0,200	7,95	1,41
VELERO	M	1,000	1,40	1,40
ESPUMA	PC	0,600	8,50	5,10
BORCA	PC	6,000	0,05	0,30
GRUNTO	CK	0,200	4,62	0,92
GOVERN. M. PINTO	MA	2,000	15,95	31,90
POLE	PC	0,300	7,40	2,22
PARDA ROSADA	PC	0,200	5,65	1,13
ARRUJIA	PC	0,000	0,11	0,00
VALOR TOTAL				64,33
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: TABRÍCIO		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATENDIMENTO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: MOISANTOS		NOME: TABRÍCIO		
DATA: 14/01/2021		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA		ASSINATURA		

Avaliação de Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HHI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		LIX Nº: 1492/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
04/01/2021 09:50:00			EDINALVA		
Setor	Local	Andar	Ramal		
ENFERMARIA 401	UPI	4º ANDAR			
Serviço Solicitado:					
REPARO EM 01 CADEIRA DE ACOMPANHANTE PAT. 12361					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
BARRA DE CADA		PC	1,000	29,00	29,00
CORRIMÃO DO SEDE		M	1,000	5,60	5,60
CURSOR		PC	2,000	0,12	0,24
DISCO DE CORTA		PC	1,000	40,00	40,00
ESPUMA		FR	1,000	36,90	36,90
FECHO		M	2,000	0,53	1,06
US-40		FR	1,000	25,40	25,40
VALOR TOTAL					138,20
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: <u>FABRÍCIO</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA			ASSINATURA		
ATERIO O SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>ANDRÉ GILBERTO</u>			NOME: <u>FABRÍCIO</u>		
DATA: <u>19/01/2021</u>			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA			ASSINATURA		
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular					

Avaliação do Serviço: ☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

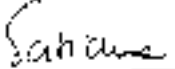
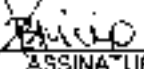
FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº: 1577/2020	
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
ORDEM DE SERVIÇO			PRORRIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
14/01/2021 03.35.00			MARIA CLARA	
Setor	Local	Andar		Ramal
CME	UPI	3º ANDAR		
Serviço Solicitado				
REVISÃO HIDRAULICA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P UNIT	TOTAL
FILTRO	PC	1,000	23,23	23,23
ENGRATE	PC	1,000	2,80	2,80
TEFLON	PC	0,300	4,50	1,35
GRANELHA	PC	1,000	6,00	6,00
CORRETORES DE VASO	PC	2,000	3,20	6,40
SAFÃO	UN	2,000	8,00	16,00
VALOR TOTAL				55,68

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Fabrizio</u> DATA: ____/____/____ <u>Fabrizio</u> ASSINATURA
A ESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Marcos Antonio Pereira</u> DATA: <u>18/01/2021</u> <u>Marcos Antonio</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Fabrizio</u> DATA: ____/____/____ <u>Fabrizio</u> ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1673/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
14/01/2021 02:38:00			PATRICIA	
Setor	Local	Andar	Ramal	
ROUPARIA	UPI	SUB-SOLO		
Serviço Solicitado: CONFECÇÃO DE DIFUSOR PARA AR CONDICIONADO				
MATERIAL UTILIZADO	UN D.	QUNT	P UNIT	TOTAL
JOELHO 45° PVC	PC	2,000	0,77	1,54
JOELHO 90° PVC	PC	1,000	0,25	0,25
SEIPIRA	UN	1,000	5,20	5,20
ELXA	UN	1,000	0,20	0,20
SOLUÇÃO LIMPADORA	VAL	0,100	12,90	1,29
TUBO PVC	VR	1,000	12,62	12,62
VALOR TOTAL				26,80 000
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u>Patricia</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME <u>Patricia Glover Raulo</u>		NOME <u>Patricia</u>		
DATA <u>18/01/2021</u>		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1570/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A - IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Vatícula
14/01/2021 02:31:00			PATRICIA	
Setor	Local		Andar	Ramal
ENFERMARIA B15	UPI		8º ANDAR	
Serviço Solicitado:				
TROCAR ACABAMENTO CROMADO DOS REGISTROS				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
ACABAMENTO CROMADO	PC	3,000	28,78	86,34
VALOR TOTAL				86,34 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: Bruno R. dos Santos		
DATA: ____/____/____		DATA: 15/01/21		
_____ ASSINATURA		 ASSINATURA		
TESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: Patricia		NOME: Fabricio		
DATA: 15/01/2021		DATA: 15/01/2021		
 ASSINATURA		 ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº : 156N/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
DATA da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
14/01/2021 02:29:00			PATRICIA	
Setor	Local	Andar	Ramal	
CCIH	UPI	2º ANDAR		
Serviço Solicitado				
TROCA DE VALVULA DE DESCARGA E TORNEIRA.				

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	NOME _____	NOME <u>Fabiano</u>	NOME _____
DATA _____	DATA _____	DATA _____	DATA _____
_____	_____	_____	_____
ASSINATURA	ASSINATURA	ASSINATURA	ASSINATURA
PRESTO O SERVIÇO EXCITADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Rafaela</u>	NOME: <u>Fabiano</u>	NOME: _____	NOME: _____
DATA: <u>25/09/2021</u>	DATA: _____	DATA: _____	DATA: _____
_____	_____	_____	_____
ASSINATURA	ASSINATURA	ASSINATURA	ASSINATURA

Avaliação do Serviço : ☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular

[illegible]

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		DS Nº 1572/2020																																																																		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																																				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																																		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																					
Data da Solicitação 14/01/2021 02:36:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante VALERIA	Matrícula																																																																	
Serviço ENDOSCOPIA	Local UPE	Andar 3º ANDAR	Ramal																																																																		
Serviço Solicitado: COLOCAÇÃO DE LAMPA EM FORRO																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CHAPA 1,20x4,20</td> <td>PC</td> <td>4,000</td> <td>25,52</td> <td>102,08</td> </tr> <tr> <td>GUIA FUNDA</td> <td>PC</td> <td>3,000</td> <td>14,85</td> <td>44,55</td> </tr> <tr> <td>GUIA BASA</td> <td>UN</td> <td>3,000</td> <td>9,10</td> <td>27,30</td> </tr> <tr> <td>PARAFUSO</td> <td>PC</td> <td>0,200</td> <td>10,00</td> <td>2,00</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">175,93</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	CHAPA 1,20x4,20	PC	4,000	25,52	102,08	GUIA FUNDA	PC	3,000	14,85	44,55	GUIA BASA	UN	3,000	9,10	27,30	PARAFUSO	PC	0,200	10,00	2,00																																				VALOR TOTAL			175,93	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																																	
CHAPA 1,20x4,20	PC	4,000	25,52	102,08																																																																	
GUIA FUNDA	PC	3,000	14,85	44,55																																																																	
GUIA BASA	UN	3,000	9,10	27,30																																																																	
PARAFUSO	PC	0,200	10,00	2,00																																																																	
VALOR TOTAL			175,93																																																																		
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																																			
NOME _____		NOME: FABRÍCIO																																																																			
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____																																																																			
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA																																																																			
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																																			
NOME: Mrs. Diana Brito		NOME: FABRÍCIO																																																																			
DATA: 13/01/2021		DATA: ____/____/____																																																																			
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA																																																																			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL

OS Nº.
2184/2020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:
NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

ORDEM DE SERVIÇO

PRIORIDADE
A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Supervisor	Matrícula
28/05/2021 12:02:00			RENATA CLARA	
Sector	Local		Andar	Ramal
CTI	UPI		5º ANDAR	

Serviço Solicitado

FORNECIMENTO DE 05 UNIDIFICADORES

MATERIAL UTILIZADO

UNID

QUANT.

P. UNT.

TOTAL

UNIDIFICADOR

UN

5,000

18,00

244,00

VALOR TOTAL 244,000,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA

NOME: _____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NOME: Leonardo Ribeiro

DATA: ____/____/____

ASSINATURA

ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO

NOME: _____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA

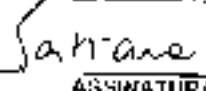
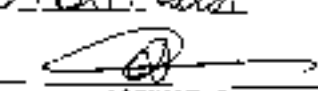
RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO

NOME: Leonardo Ribeiro

DATA: ____/____/____

ASSINATURA

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																					
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			CS Nº: 1957/2020																																																																		
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																																					
ORDEN DE SERVIÇO				PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																																	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula																																																																	
05/04/2021 12:13:00			DANIELE																																																																		
Selo	Local		Andar	Ramal																																																																	
ENFERMARIA 504	UPI		5º ANDAR																																																																		
Serviço Solicitado: REVISÃO DAS RÉGUAS DE GASES																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TEFELON</td> <td>KG</td> <td>0,200</td> <td>4,50</td> <td>0,90</td> </tr> <tr> <td>EUCATE RAPIDO</td> <td>UN</td> <td>2,000</td> <td>6,60</td> <td>13,20</td> </tr> <tr> <td>MANUSEIRA PU</td> <td>UN</td> <td>0,400</td> <td>3,90</td> <td>1,56</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">15,66 0,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	TEFELON	KG	0,200	4,50	0,90	EUCATE RAPIDO	UN	2,000	6,60	13,20	MANUSEIRA PU	UN	0,400	3,90	1,56																																									VALOR TOTAL			15,66 0,00	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																																	
TEFELON	KG	0,200	4,50	0,90																																																																	
EUCATE RAPIDO	UN	2,000	6,60	13,20																																																																	
MANUSEIRA PU	UN	0,400	3,90	1,56																																																																	
VALOR TOTAL			15,66 0,00																																																																		
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Guilherme Roberto</u> DATA: <u>05/04/2021</u>  ASSINATURA																																																																			
ATÉSTO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Saiane</u> DATA: <u>24/05/2021</u>  ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Guilherme Roberto</u> DATA: <u>05/04/2021</u>  ASSINATURA																																																																			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PRÉDIAL

1158 MF •

1618/2020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

ORDEN DE SERVICIO

PRIOR PAGE

A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de término	Solicitante	Matrícula
25/01/2021 08:57:00			PATRICIA	
Sector	Local		Andar	Ramal
CENTRO CIRURGICO	UPI		8º ANDAR	
Serviço Solicitado				
REVISÃO HIDRÁULICA				

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>F. A. P. C. L. S.</u>	DATA: <u>25/04/2024</u>
_____ ASSINATURA _____		_____ ASSINATURA _____	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELO CONTRATO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>F. A. P. C. L. S.</u>	DATA: <u>25/04/2024</u>
_____ ASSINATURA _____		_____ ASSINATURA _____	

Avaliação do Serviço () Ótimo () Bom () Regular
Patrícia Andrade Gomes
 Infraestrutura - HFI
 Mat: 3148016

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA



HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL

05 NP

1620/2020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVICOS

ORDEN DE SERVICIO

PRIOR DATE

A: IMMEDIATE

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

De/s da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
25/01/2021 09:55:00			ALINE	
Setor	029		Ander	Ramal
COZINHA	UPI		SUB-SOLO	

Service Solicitado:

REVISÃO DE SERRALHERIA PARA AR CONDICIONADO

[illegible]

VALOR TOTAL	9.050,00
-------------	---------------------

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA

NAME.

DATA: _____

ASSINATURE

ALISTO O SERVIÇO EXECUTADO

NOME _____

DATA	:	:
------	---	---

SIGNATURE

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NAME: Christopher

DATA: 25, 01, 2021

ASSINATURA

RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO

NOME Antonio

DATE: 25 Oct 2024

ASS MATURE

Avaliação de Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

Patricia Andrade Gomes

Infraestrutura - HPA

Mat: 3148016

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			CS Nº: 1614/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE: A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 22/01/2021 11:07:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante CRISTIANE	Matrícula
Setor CIRURGIA PLÁSTICA	Local UPJ		Andar 3º ANDAR	Ramal
Serviço Solicitado: REPARO EM DESCARGA				

MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UN. T.	TOTAL
REPARO DE DESCARGA	PC	1,000	28,90	28,90
GEPLON	RM	0,200	2,50	0,50
BALACHO	PC	1,000	2,10	2,10
VALOR TOTAL			31,90 000	

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: <u>22/01/2021</u> <u>FABRICIO</u> ASSINATURA
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO NOME: _____ DATA: ____/____/____ <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: <u>22/01/2021</u> <u>FABRICIO</u> ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular
 Patricia Andrade Gomes
 Infraestrutura - HFI
 Mat: 3148016

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PRECIAL		OS Nº: 1648/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A - IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de término	Solicitante	Matrícula	
12/01/2021 11:11:00			PAULA		
Sector	Local	Andar	Ramal		
FARMÁCIA	UIPI	TÉRREO			
Serviço Solicitado:					
REPARO EM ESCADA DE ALUMINIO.					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
REBATE 1/8		CA	50,000	0,12	6,00
BRONZA 1/8		UN	1,000	5,00	5,00
VALOR TOTAL					11,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO			
NOME: _____		NOME: CARLOS OTAVIO S. DE O			
DATA: 11/01/2021		DATA: 13/01/2021			
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA			
NOME: Paula Santos		NOME: Fabricio			
DATA: 13/01/2021		DATA: 13/01/2021			
Paulo P. A. Santos CREA: 120170/2011 ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFJ - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1601/2021	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 19/01/2021 10:12:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARCELO	Matrícula
Setor BANHEIRO FEMININO	Local UPE	Andar 3º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado: TROCA DE ASSENTO SANITÁRIO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
ASSENTO SANITÁRIO	PC	1.000	4,80	4.800
VALOR TOTAL				4.800,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <u>Francisco</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Jaqueline</u>	NOME: <u>Francisco</u>			
DATA: <u>21/01/2021</u>	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS nº. 1602/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVE E EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																												
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula																																																												
19/01/2021 12:15:00			PATRICIA																																																													
Setor	Local		Andar	Roma																																																												
CME	UPI		8º ANDAR																																																													
Serviço Solicitado																																																																
REVISÃO HIDRAULICA																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>MATERIAL UTILIZADO</th> <th>UNID</th> <th>QJANT</th> <th>P. UNIT.</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ACABAMENTO PORCELA</td> <td>PC</td> <td>2,000</td> <td>28,78</td> <td>57,56</td> </tr> <tr> <td>ASSENTO SANITARIO</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>41,02</td> <td>41,02</td> </tr> <tr> <td>DUCHE HIGIENIZA</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>136,00</td> <td>136,00</td> </tr> <tr> <td>ENTRADA</td> <td>UN</td> <td>2,000</td> <td>58,50</td> <td>117,00</td> </tr> <tr> <td>PARA CHUVA</td> <td>PC</td> <td>2,000</td> <td>2,20</td> <td>4,40</td> </tr> <tr> <td>GRELHA INOX</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>14,00</td> <td>14,00</td> </tr> <tr> <td>MAXI DUCHA</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>43,00</td> <td>43,00</td> </tr> <tr> <td>SIFÃO</td> <td>UN</td> <td>1,000</td> <td>4,80</td> <td>4,80</td> </tr> <tr> <td>TORNEIRA</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>29,00</td> <td>29,00</td> </tr> <tr> <td>TELHA</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>4,50</td> <td>4,50</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>458,26 C.01</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT	P. UNIT.	TOTAL	ACABAMENTO PORCELA	PC	2,000	28,78	57,56	ASSENTO SANITARIO	PC	1,000	41,02	41,02	DUCHE HIGIENIZA	PC	1,000	136,00	136,00	ENTRADA	UN	2,000	58,50	117,00	PARA CHUVA	PC	2,000	2,20	4,40	GRELHA INOX	PC	1,000	14,00	14,00	MAXI DUCHA	PC	1,000	43,00	43,00	SIFÃO	UN	1,000	4,80	4,80	TORNEIRA	PC	1,000	29,00	29,00	TELHA	PC	1,000	4,50	4,50	VALOR TOTAL				458,26 C.01
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT	P. UNIT.	TOTAL																																																												
ACABAMENTO PORCELA	PC	2,000	28,78	57,56																																																												
ASSENTO SANITARIO	PC	1,000	41,02	41,02																																																												
DUCHE HIGIENIZA	PC	1,000	136,00	136,00																																																												
ENTRADA	UN	2,000	58,50	117,00																																																												
PARA CHUVA	PC	2,000	2,20	4,40																																																												
GRELHA INOX	PC	1,000	14,00	14,00																																																												
MAXI DUCHA	PC	1,000	43,00	43,00																																																												
SIFÃO	UN	1,000	4,80	4,80																																																												
TORNEIRA	PC	1,000	29,00	29,00																																																												
TELHA	PC	1,000	4,50	4,50																																																												
VALOR TOTAL				458,26 C.01																																																												
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																														
NOME _____		NOME <u>Patricia</u>																																																														
DATA _____		DATA _____																																																														
ASSINATURA _____		ASSINATURA <u>Patricia</u>																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																														
NOME: <u>Patricia</u>		NOME <u>Patricia</u>																																																														
DATA: <u>21/01/2021</u>		DATA _____																																																														
ASSINATURA <u>Patricia</u>		ASSINATURA <u>Patricia</u>																																																														

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		DS Nº: 1553/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORROGAÇÃO A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
13/01/2021 10:07:00			EDINALVA	
Setor	Local		Andar	Pavilhão
SALA DE RAMPERS	UPI		4º ANDAR	
Serviço Solicitado				
FORRAR ENCOSTO DE 01 CADEIRA PAT 2030				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
CORRIMÃO	m	1,000	15,95	15,95
GRUPO	cx	0,200	4,62	0,92
ROLO ESPINA	pc	0,300	8,50	2,55
VALOR TOTAL				R\$ 420,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME	DATA	NOME: <u>Felício</u>		
		DATA: <u> / / </u>		
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATESTO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME	DATA	NOME: <u>Felício</u>		
		DATA: <u> / / </u>		
ASSINATURA		ASSINATURA		

Infraestrutura - HFI
 Avaliação do Serviço: ☒ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1611/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
19/01/2021 02:41:00			PATRICIA	
Selo	Local	Andar	Ramo	
ROUPARIA	UPI	SUB-SOLO		
Serviço Solicitado				
REVISÃO HIDRAULICA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
ASSENTO SANITARIO	UN	1,000	26,72	26,72
FILTRO	PC	1,000	23,23	23,23
TEFLON	PC	0,300	4,50	0,90
GRELHA	PC	1,000	6,00	6,00
VERGUELO	PC	1,000	24,20	24,20
VALOR TOTAL				81,05 000
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	NOME <u>FABIANE</u>			
DATA ____/____/____	DATA ____/____/____			
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME <u>FABIANA</u>	NOME: <u>FABIANE</u>			
DATA: <u>21.01.2021</u>	DATA: ____/____/____			
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº 1432/2020	
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
ORDEM DE SERVIÇO				PRIORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
13/12/2020 11:02:00			MARGIA	
Sector	Local		Andar	Rama
CENTRO CIRÚRGICO	UPI		7º ANDAR	
Serviço Solicitado REFARO FM DI MESA DE MAYO PAT COB*08				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
ARRUELA	PC	1,000	0,57	0,57
DARICA ROSCADA	PC	0,300	5,65	1,69
NIVELADOR	SAC	4,000	1,11	4,44
WD=40	FR	0,200	7,05	1,41
COLA CORTADO	PC	0,200	71,70	14,34
REDUTOR	L	0,500	22,90	11,45
AMARRADO	PC	0,200	131,58	26,32
FITA BORNA	PC	0,200	22,67	4,53
VALOR TOTAL				64,76 002

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ ASSINATURA _____	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Fabricio</u> DATA: ____/____/____ ASSINATURA _____
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Fabricio</u> DATA: <u>14</u> / <u>01</u> / <u>2021</u> ASSINATURA _____	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: ____/____/____ ASSINATURA _____

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1933/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVEL EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 25/03/2021 10:27:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MOURA	Matrícula
Setor	Local	Andar	Banco	
BANCO DE SANGUE	UPI	7º ANDAR		
Serviço Solicitado: REPARO NO ASSENTO DE 01 CADEIRA SEM PATR MONJO.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P UNIT	TOTAL
PARAFUSO	CX	24,000	0,20	4,80
COQUELUM	M	1,000	15,95	15,95
VIT. AO	FR	0,100	32,23	3,23
COM. PENSADO	PC	0,100	215,00	21,50
GRANFO	CX	0,200	4,62	0,92
VALOR TOTAL				67,92,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u>T. B. N. N. N.</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>S. A. A.</u>		NOME: <u>T. B. N. N. N.</u>		
DATA: <u>07, 04, 2021</u>		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular

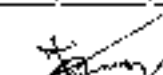
FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA		
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL	OS Nº: 1860/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS	
	ORDEM DE SERVIÇO	PRIMEIRO VICE A: Imediata

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
29/03/2021 03:08:00			CRISTINA	
Sector	Local		Andar	Ramal
ENFERMARIA 417	UFI		4º ANDAR	

Servico Solicitado

QUANDO LIGA O CHUVE RO O AR CONDIÇIONADO DESARMA

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____		NOME <u>Adriano Colaris</u>	
DATA _____		DATA: _____	
_____			
ASSINATURA		ASSINATURA	
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO	
NOME _____		NOME <u>Roberto A. Tomaz</u>	
DATA _____		DATA: _____	
			
ASSINATURA <u>Patrícia Andrade Gomes</u>		ASSINATURA	
INFRAESTRUTURA - RFI			

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			DS Nº 1608/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELO EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data de Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
19/01/2021 02:38:00			MARCIA		
Setor	Lotação		Ander	Ramal	
CENTRO CIRURGICO	UPI		8º ANDAR		
Serviço Solicitado					
RECUPERAÇÃO DE VÃO DA PORTA DO CORREDOR					
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUNT.	P. UNIT.	TOTAL	
BUCHA VICISSO S-8	UN	10,000	1,50	15,00	
CHAPA DRYWALL	PC	2,000	25,52	51,04	
BOLA FUNDA	PE	2000	14,85	29,70	
GUA RASA	VN	2,000	9,10	18,20	
PARAFUSO	EX	10,000	0,05	0,05	
			VALOR TOTAL	114,64 0,00	

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Patricia</u> DATA: ____/____/____ <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO NOME: _____ DATA: ____/____/____ <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA Patricia Andrade Gomes	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Patricia</u> DATA: ____/____/____ <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA

Infraestrutura - HFI
Avaliação do Serviço: | Ótimo | | Bom | | Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS N°: 1431/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 18/12/2020 11:01:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARCIA	Matrícula
Setor CENTRO CIRÚRGICO	Local LIPI		Andar 7º ANDAR	Ramo
Serviço Solicitado: REPARO EM OBRUSCADA DE 2 DEGRAUS PAT 005727				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
COMPENSADO	PC	0,100	172,58	17,26
DISCO DE CORTE	PC	1,000	6,90	6,90
LAMINADO	PC	0,100	131,58	13,16
PARAFUSO	PC	13,000	0,06	0,78
WD-50	PC	0,100	7,05	0,71
VALOR TOTAL				39,30

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>maria Clara Brito</u> DATA: <u>18 / 12 / 2020</u> _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>FABRICIO</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELO EXECUÇÃO NOME: <u>TABRÍCIO</u> DATA: ____/____/____ <u>Tabrício</u> ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Maria Clara Brito</u> DATA: <u>03, 02, 2021</u> <u>Maria Clara Brito</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>TABRÍCIO</u> DATA: ____/____/____ <u>Tabrício</u> ASSINATURA

http://179.184.223.98/sigs/incl_os_federal.aspx?id=75306

Documento Anexo I (parte VII) (0022415540)

SEI 33401.126931/2021-14 / pg. 258

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1919/2021																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEN DE SERVIÇO			PRORRADA A: IMEDIATA																																																												
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 19/03/2021 10:00:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante JUDSON	Matrícula																																																												
Setor ENFERMARIA 822	Local UPI	Andar 8º ANDAR	Ramo																																																													
Serviço Solicitado VASO ENTUPIDO.																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UN. D.</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td colspan="5" style="height: 10px;"></td></tr> <tr><td colspan="5" style="height: 10px;"></td></tr> <tr><td colspan="5" style="height: 10px;"></td></tr> <tr><td colspan="5" style="height: 10px;"></td></tr> <tr><td colspan="5" style="height: 10px;"></td></tr> <tr><td colspan="5" style="height: 10px;"></td></tr> <tr><td colspan="5" style="height: 10px;"></td></tr> <tr><td colspan="5" style="height: 10px;"></td></tr> <tr><td colspan="5" style="height: 10px;"></td></tr> <tr><td colspan="5" style="height: 10px;"></td></tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UN. D.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																			VALOR TOTAL				0,00
MATERIAL UTILIZADO	UN. D.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																												
VALOR TOTAL				0,00																																																												
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: ____/____/____ <u>FABRÍCIO</u> ASSINATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO: NOME: <u>Carliane</u> DATA: <u>24/03/2021</u> <u>Carliane</u> ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>FABRÍCIO</u> DATA: ____/____/____ <u>FABRÍCIO</u> ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOVE _____	NOVE _____		
DATA _____	DATA _____		
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA		
A PROSTITUIÇÃO DO SERVIÇO EXECUTADO			
NOVE _____	NOVE _____		
DATA _____	DATA _____		
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA		

http://179.184.223.98/signs/relatos_federat.aspx?id=75518

Documento Anexo I (parte VII) (0022415540)

SEI 33401.126931/2021-14 / pg. 260

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1902/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 19/03/2021 02:22:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante DAVI	Matrícula
Selo:	Local	Andar	Ramal	
SALA RAIO-X	UPI	2º ANDAR		
Serviço Solicitado: REVISÃO DE SERRALHERIA				
MATERIAL UTILIZADO		UNID	QUANT	P. UNIT
BROCA DE AÇO RAPIDO		UN	1,000	5,00
DISCO DE PORTA		PC	1,000	7,00
REPITE POR		CR	20,000	4,00
SILICONE		UN	0,500	16,57
DESENCRIPANTE		CR	0,200	7,05
VALOR TOTAL				25,10 +00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Fernando</u>	DATA: <u>25/3/2021</u>
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>E. A. Nave</u>	DATA: <u>26/03/2021</u>	NOME: <u>Fernando</u>	DATA: <u>25/3/2021</u>
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1903/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Vábicua
16/03/2021 02:27:00			LEDIANE	
Setor	Local	Andar		Ramal
ENFERMARIA 601	UFI	5º ANDAR		
Serviço Solicitado: TROCA DE FECHADURA.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL
MACANETA	CS	1,000	160,00	160,00
VALOR TOTAL				160,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>TAÍS RIBEIRO</u> DATA: <u>25/3/2021</u> <u>Tais Ribeiro</u> ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>LEDIANE</u> DATA: <u>25/03/2021</u> <u>LEDIANE</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>TAÍS RIBEIRO</u> DATA: <u>25/3/2021</u> <u>Tais Ribeiro</u> ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [☐ Ótimo] [☐ Bom] [☐ Regular]

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1908/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A - IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solvente	Matrícula
17/03/2021 10:17:00			HEITOR	
Setor	Local	Andar	Ramo	
BANCO DE SANGUE	UPI	7º ANDAR		
Serviço Solicitado				
TROCA DE FECHADURA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL
MATERIAL UTILIZADO	CS	1,000	R\$ 16,00	R\$ 16,00
			VALOR TOTAL	R\$ 16,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	NOME: <u>Fabiano</u>	NOME: _____	NOME: <u>Fabiano</u>
DATA: ____/____/____	DATA: <u>25/03/2021</u>	DATA: ____/____/____	DATA: <u>25/03/2021</u>
ASSINATURA		ASSINATURA	
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Fabiano</u>	NOME: <u>Fabiano</u>	NOME: _____	NOME: _____
DATA: <u>25/03/2021</u>	DATA: <u>25/03/2021</u>	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
ASSINATURA		ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS Nº: 1914/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Provisão de Início	Provisão de Término	Solicitante	Matrícula
17/03/2021 10:28:00			ALINE	
Setor	Local	Ancor		Ramal
COZINHA	LPI	SUB-SOLO		
Serviço Solicitado: REVISÃO DE SERRALHERIA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QD. ANT	P. UNIT.	TOTAL
ESPORA DE PCC RAPIDO	PC	1,000	8,00	8,00
DISCO DO CORTA	PC	1,000	7,00	7,00
INTERIOR	VR	2,000	58,43	116,86
PARAFUSO	PC	10,000	0,30	3,00
FORÇA	PC	10,000	0,11	1,10
				VALOR TOTAL 135,96 0,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	NOME: <u>FABRÍCIO</u>	NOME: _____	
DATA: ____/____/____	DATA: <u>25/3/2021</u>	DATA: _____	
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Sabrina</u>	NOME: <u>FABRÍCIO</u>	NOME: _____	
DATA: <u>25/03/2021</u>	DATA: <u>25/3/2021</u>	DATA: _____	
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____	

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1912/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação: 17/03/2021 10:22:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ALINE	Matrícula
Setor COZINHA	OBS UPI	Andar	Ramal	
Serviço Solicitado REVISÃO DE SERRALHERIA EM MESA E PRATELEIRAS DE AÇO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QJANT	P UNIT.	TOTAL
BARRA ROSADA	PC	1,000	5,65	5,65
DISCO DE CORTE	PC	1,000	7,00	7,00
METALON	VR	25,500	58,43	25,21
PARAFUSO	PC	10,000	0,30	3,00
BORCA	PC	10,000	0,10	1,00
V.D. 40	FR	25,300	32,36	9,89
VALOR TOTAL 55,65 R\$ 0,00				
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	NOME <u>Fernando</u>			
DATA ____/____/____	DATA: <u>25/3/2021</u>			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME <u>Fernando</u>	NOME <u>Fernando</u>			
DATA <u>25/03/2021</u>	DATA <u>25/3/2021</u>			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1911/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
17/03/2021 10:21:00			ALINE	
Sector	Local	Andar		Remat.
REFEITÓRIO	UPI		TÉRREO	
Serviço Solicitado: REVISÃO DE MARCENARIA EM PORTA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL
ALIZAR	IG	1,000	30,48	30,48
FELTADA	UN	1,000	71,50	71,50
PARAFUSO	CA	10,000	0,24	1,44
WD-40	FR	0,200	32,36	6,47
VALOR TOTAL				109,89 0.00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Famécio</u>	DATA: <u>25/3/2021</u>
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>Famécio</u>	
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Fabiana</u>	DATA: <u>25/03/2021</u>	NOME: <u>Famécio</u>	DATA: <u>25/3/2021</u>
ASSINATURA: <u>Fabiana</u>		ASSINATURA: <u>Famécio</u>	

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			CS Nº. 1910/2020	
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
17/03/2021 10:18:00			MARIA	
Selo	Local	Andar	Retal	
ENDOSCOPIA	UPE	3º ANDAR		
Serviço Solicitado REPARO EM PORTA DE ARMARIO.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	Q. INT	P. LIT	TOTAL
DOBRADIÇA	PC	1,000	3,85	3,85
REBATE PDP	Cx	6,000	17,20	103,20
VALOR TOTAL				107,05 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		NOME: <u>Famiano</u> DATA: <u>25, 3, 2021</u> <u>Famiano</u> ASSINATURA		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO		
NOME: <u>Famiano</u> DATA: <u>25, 03, 2021</u> <u>Famiano</u> ASSINATURA		NOME: <u>Famiano</u> DATA: <u>25, 3, 2021</u> <u>Famiano</u> ASSINATURA		

 Avaliação do Serviço: ☐ Otimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1900/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 16/03/2021 02:20:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LEDIANE	Matrícula
Setor ENFERMARIA 604	Local UPI	Andar 5º ANDAR	Ramo	
Serviço Solicitado: FIXAÇÃO DE CADEIRA PARA BANHO.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
3XOCC	PC	1,000	11,00	11,00
BOLAPÁ	UN	4,000	0,03	0,12
PARAFUSO	PC	4,000	0,40	1,60
VA. OR TOTAL				12,72
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Família</u>		
DATA: ____/____/____	ASSINATURA: _____	DATA: <u>25, 3, 2021</u>		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Fabiana</u>	DATA: <u>25, 03, 2021</u>	NOME: <u>Família</u>		
DATA: <u>25, 03, 2021</u>	ASSINATURA: _____	DATA: <u>25, 3, 2021</u>		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS Nº. 1879/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 15/03/2021 03:12:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ALESSANDRA	Matrícula
Setor FISIOTERAPIA	Local UPI		Andar 3º ANDAR	Ramo
Serviço Solicitado COLOCAR GANCHE				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNID.	TOTAL
BUCHA C/ PRAPELADO	PC	3,000	0,70	2,10
VALOR TOTAL				2,10 - 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA				
NOME: _____				
DATA: ____/____/____				
ASSINATURA: _____				
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO				
NOME: <u>Tamara</u>				
DATA: <u>25/3/2021</u>				
ASSINATURA: _____				
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO				
NOME: <u>Carlene</u>				
DATA: <u>25/03/2021</u>				
ASSINATURA: _____				
RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA				
NOME: <u>Tamara</u>				
DATA: <u>25/3/2021</u>				
ASSINATURA: _____				

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1920/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
19/03/2021 10:02:00			JUDSON	
Setor	Local		Andar	Raizal
ENFERMARIA 613	UPI		6º ANDAR	
Serviço Solicitado				
PORTA NÃO ESTÁ CORRENDO NO TRILHO.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	DIANT	2 UNIT	TOTAL
Wb-40	FR	04,200	3m,36	6,47
VALOR TOTAL				6,47 000

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Widsonio</u>	DATA: <u>25/3/2021</u>
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELO CONTRATADA	
NOME: <u>Sahara</u>	DATA: <u>25/03/2021</u>	NOME: <u>Fernando</u>	DATA: <u>25/3/2021</u>
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

Atualização do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OR Nº. 1930/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORRACA A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 24/03/2021 08:29:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante Mancha	Matrícula
Setor VESTIÁRIO FEMININO	Local UPI	Andar 0º ANDAR	Ramo	
Serviço Solicitado: Desentupir as pias				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
VALOR TOTAL				0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u>FABRICIO</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Fabiano</u>		NOME: <u>FABRICIO</u>		
DATA: <u>03/04/2021</u>		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1945/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: At: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 25/03/2021 03:22:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LEDIANE	Matrícula
Selo: ESTAR DA ENFERMAGEM	Local UPI		Andar 6º ANDAR	Ramal
Serviço Solicitado: PIA ENTUPIDA				
MATERIAL UTILIZADO	LNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL
VALOR TOTAL				0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u>Francisco</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: <u>16/1</u>		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>Francisco</u>		
RESPONSÁVEL SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Salvador</u>		NOME: <u>Francisco</u>		
DATA: <u>07.04.2021</u>		DATA: <u>16/1</u>		
ASSINATURA: <u>Salvador</u>		ASSINATURA: <u>Francisco</u>		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL

OS Nº

1944/2020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:

NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

ORDEM DE SERVIÇO

PROROCASE

A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação:	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
20/03/2021 03:21:00			LEDIANE	
Síntese	Local		Andar	Região
ENFERMARIA 621	UPI		5º ANDAR	

Serviço Solicitado

PIA ENFIMEDSA

MATERIAL UTILIZADO

UNID.

QUANT

P. UNID

TOTAL

VALOR TOTAL

0,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NOME

NOME: FABRICIO

DATA

DATA: / /

ASSINATURA

ASSINATURA

ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO

RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA

NOME

NOME: FABRICIO

DATA

DATA: / /

ASSINATURA

ASSINATURA

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1951/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
29/03/2021 03:08:00			RAFAELA		
Sector	Local	Andar	Ramal		
POSTO DE ENFERMAGEM	UPI	6º ANDAR			
Serviço Solicitado: ARRUMATURA DE ARMARIO					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
CADEADO		PC	1,000	16,98	16,98
PORTA CADEADO		PC	1,000	4,01	4,01
			VALOR TOTAL		20,99
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: <u>Francisco</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA			_____ ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO		
NOME: <u>Rafaela</u>			NOME: <u>Francisco</u>		
DATA: <u>07.04.2021</u>			DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA			_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1943/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 26/03/2021 12:25:00	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante MARIA	Validade
Setor BANHEIRO MASCULINO	Local UPI		Andar TÉRREO	Ramal
Serviço Solicitado: DESEMPENHAMENTO DE M C T O R I C				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	DIAN1	P. UNIT	TOTAL
VALOR TOTAL				0,00
AUTORIZAÇÃO DO ENGENHEIRO		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <u>Fabiano</u>			
DATA: _____	DATA: _____			
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Carla</u>	NOME: <u>Fabiano</u>			
DATA: <u>07.04.2021</u>	DATA: _____			
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1834/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORRATÓRIO A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Métricas
25/03/2021 10:31:00			EDEN	
Sector	Local	Andar	Ramo	
ALMOXARIFADO	UPE	SUB-SOLO		
Serviço Solicitado: CONCERTO DE 01 CADEIRA SEM PATRIMÔNIO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL
COMPENSADO	RE	0,200	215,00	43,00
CONCRETO	M	1,500	15,95	23,92
GRANITO	EX	0,200	4,62	0,92
PARAFUSO	EX	30,000	0,20	6,00
VEÍCULO	CM	1,000	1,40	1,40
UB-40	FR	0,100	32,30	3,23
VALOR TOTAL				78,60 - 6,60

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Fabrizio</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA _____		ASSINATURA <u>Fabrizio</u>	
ATÉSTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Fabrizio</u>	DATA: <u>07.04.2021</u>	NOME: <u>Fabrizio</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA <u>Fabrizio</u>		ASSINATURA <u>Fabrizio</u>	

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

Avaliação do Serviço | | Dia | | Dom | | Regular

REFARQ EV GAVE TA DE C1 ARMARIO DE MEDICAMENTO.

VALOR TOTAL Rs. 69 000/-

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL

OS Nº

1871/2020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:

NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

ORDEM DE SERVIÇO

PRIORIDADE

A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
15/03/2021 09:31:00			LEDIANE	
Selo	Local	Andar	Rua	
ENFERMARIA 608	UPI	6º ANDAR		

Serviço Solicitado:

SEM AGUA NO BANHEIRO

MATERIAL UTILIZADO

UNID.

QUANT.

P. U. N. T.

TOTAL

VALOR TOTAL

0,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA

NOME: _____

DATA: 1 / 1 /

ASSINATURA

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NOME: TARCÍCIO

DATA 16 / 3 / 2021

ASSINATURA

ALESTÃO SERVIÇO EXECUTADO

NOME: Lediane

DATA: 16 / 03 / 2021

ASSINATURA

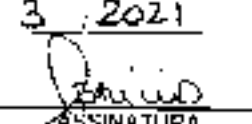
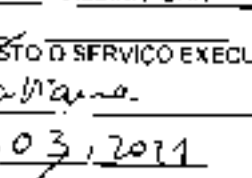
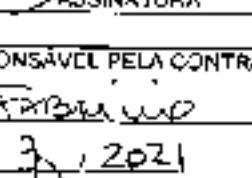
RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA

NOME: TARCÍCIO

DATA: 16 / 3 / 2021

ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1850/2020		
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
ORDEM DE SERVIÇO				PRIORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação:	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
08/03/2021 12:13:00			RODRIGO	
Setor	Local	Andar		Ramal
SALA DA EMPRESA FLEX	UPI	SUB-SOLO		
Serviço Solicitado:				
FIXAR SUPORTE DE ALCOOI EM GEL				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QNTD.	P. UNIT	TOTAL
BUCHA S-6 CILINDRICA	Pc	2,000	0,70	1,40
VALOR TOTAL				1,40
AUTORIZAÇÃO DO ENGENHEIRO NOME _____ DATA ____ / ____ / ____ _____ ASSINATURA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME TACIANO DATA 16 / 3 / 2021  ASSINATURA	
ATESTO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME GABRIANA DATA 16 / 03 / 2021  ASSINATURA			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME TACIANO DATA 16 / 3 / 2021  ASSINATURA	

Avaliação do Serviço | ☐ Ótimo | ☐ Bom | ☐ Regular

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			FIS Nº 1881/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação:	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
10/03/2021 09:54:00			RENATA CLARA	
Setor	Local	Andar		Ramal
CTI	UPI	3º ANDAR		
Serviço Solicitado:				
BANCA DA DANIFICADA				

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Tabacio</u>	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>batiana</u>	DATA: <u>16.03.2021</u>	NOME: <u>Tabacio</u>	DATA: <u>16.03.2021</u>
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1862/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 10/03/2021 09:58:00	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante MARIA CLARA	Matrícula
Setor SECRETARIA DE UROLOGIA	Local UPI	Andar 3º ANDAR	Roteiro	
Serviço Solicitado:				
COLOCAÇÃO DE FECHADURAS.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT	P UNID	TOTAL
FECHADURA	Und	1,000	R\$ 1,50	R\$ 1,50
VALOR TOTAL:			R\$ 1,50 0,00	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: Fernando			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: Fernando			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: Safiana	NOME: Fernando			
DATA: 10/03/2021	DATA: ____/____/____			
ASSINATURA: Safiana	ASSINATURA: Fernando			

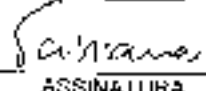
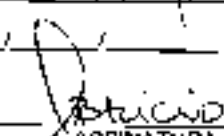
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		NIS 4° 167912020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 15/03/2021 02:52:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ERICA	Matrícula
Sector DST/AIDS	Local UPE	Andar	Remat	
Serviço Solicitado: REPARO EM 01 CADEIRA PAT 01118.				
MATERIAL UTILIZADO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
BARBA RASCADA	PC	0,200	5,65	1,13
GRAMPO	CA	0,200	4,62	0,93
PERCA	PC	0,200	9,80	1,80
ESPUMA	PC	0,200	2,50	1,00
				VALOR TOTAL 3,86 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME	DATA	NOME: FABRÍCIO		
		DATA: / /		
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME	DATA	NOME: FABRÍCIO		
DATA: 16/03/2021		DATA: / /		
ASSINATURA		ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1784/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
22/02/2021 03:01:00			ROSANA	
Setor	Local		Andar	Ramal
CLINICA MÉDICA	UPI		3º ANDAR	
Serviço Solicitado REPARO EM ARMÁRIO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
LIXA DURA	PC	3,000	3,85	11,55
PARAFUSO	PC	22,000	0,10	2,20
VALOR TOTAL				19,55 R\$
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u>Fabiano</u>		
DATA: <u>1</u> / <u>1</u> / _____		DATA: <u>1</u> / <u>1</u> / _____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Rafaela</u>		NOME: <u>Fabiano</u>		
DATA: <u>16</u> / <u>03</u> / <u>2021</u>		DATA: <u>1</u> / <u>1</u> / _____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Crimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS N.º 1553/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRORROGAÇÃO A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 10/03/2021 09:58:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante AI INE	Matrícula
Setor COZINHA	Local UPI	Andar SUB-SOLO	Ramoal	
Serviço Solicitado REPARO EM PORTA DO ESTOQUE				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
DOBRADIÇA	R	3,000	3,35	11,55
PARAFUSO	R	20,000	0,30	6,00
VALOR TOTAL				R\$ 17,55 000
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	NOME TABRIZIA D	DATA: _____		
DATA: _____	ASSINATURA 			
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____		
ATENDIMENTO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME S. A. Navele	NOME: Tabrizia D			
DATA 16/03/2021	DATA: _____			
ASSINATURA 	ASSINATURA 			
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____		

Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA														
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE JAPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1484/2020											
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS													
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA											
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS														
Data da Solicitação 21/12/2020 04:05:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula										
Serviço	Local	Andar	Retal											
CENTRO CIRURGICO	LJI	7º ANDAR												
Serviço Solicitado: FECHAR VISITA NO ARCANAL														
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL										
BA ME QUBIAADO	K.B	0,200	13,90	2,78										
CHAPA	PC	0,200	25,52	5,10										
CAUTIONEIRA	PC	0,200	10,90	2,18										
GRANISO	Gr.500	20,000	0,14	2,80										
VALOR TOTAL				12,84400										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA</th> <th style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">NOME: _____</td> <td style="padding: 5px;">NOME: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">DATA: ____/____/____</td> <td style="padding: 5px;">DATA: ____/____/____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">_____ ASSINATURA</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">_____ ASSINATURA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: Silvana DATA: 19, 02, 2021 _____ ASSINATURA </td> <td style="padding: 5px;"> RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA </td> </tr> </tbody> </table>					AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	NOME: _____	NOME: _____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: Silvana DATA: 19, 02, 2021 _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO													
NOME: _____	NOME: _____													
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____													
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA													
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: Silvana DATA: 19, 02, 2021 _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA													
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular														

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1715/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 03/02/2021 11:39:00	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante EDEN	Matrícula
Setor HOTELARIA	Local UPI	Andar 2º ANDAR	Ramal 2452	
Serviço Solicitado: Consertar a cadeira de rodas				

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Fernando</u>	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Sabrina</u>	DATA: <u>19.02.2011</u>	NOME: <u>Fernando</u>	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	

Avaliação de Serviço. | ☒ Ótimo | ☐ Bom | ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA		
	HFJ - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL	OS VP: 1410/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS	
	ORDEN DE SERVIÇO	PRIORIDADE A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
17/12/2020 10:57:00			PATRICIA	
Setor	Local		Andar	Ramal
DEPÓSITOALMOXARIFADO	LIPI		SUB-SOLO	

Serviço Solicitado
ABERTURA DE PORTA.

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	NOME _____	NOME _____	NOME _____
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME <u>Roberto</u>	NOME: <u>Francisco</u>	NOME: <u>Francisco</u>	NOME: _____
DATA: <u>19/02/2021</u>	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
<u>Gilvan</u> _____ ASSINATURA	<u>Francisco</u> _____ ASSINATURA	<u>Francisco</u> _____ ASSINATURA	<u>Francisco</u> _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA		
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANÊMA - PREDIAL	OS Nº - 1704/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS	
	ORDEM DE SERVIÇO	PRIORIDADE A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
03/02/2021 09:38:00			RENATA	
Sector	Local		Andar	Ramal
GABINETE	UPI		3º ANDAR	

Service Solicited:-

REVESTIMENTO DE CADEIRA NA SALA DE REUNIÃO

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: _____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Flaviano</u> DATA: <u>1/1</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Fabiana</u> DATA: <u>19.02.2011</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Versineia</u> DATA: <u>1/1</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA

Avaliação do Serviço [1 Ótimo | 2 Bom | 3 Regular]

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 143412020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 07/04/2021 02:35:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitação PAULA	Matrícula
Setor DEPÓSITO	Local UPE	Ângulo SUB-SOLO	Ramal	
Serviço Solicitado: REVISÃO DE SERRALHERIA DAS PORTAS DOS DEPÓSITOS DE MEDICAMENTOS.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT	P UNIT	TOTAL
APRESENT	UN	20,000	0,20	4,00
MATERIAL	VR	0,500	74,30	37,15
PARAFUSO	CA	20,000	0,40	8,00
PORTA	UN	20,000	0,40	8,00
UB-40	FR	0,000	32,36	6,47
VALOR TOTAL				63,62000

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO
NOME: _____	NOME: _____
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA
NOME: Saiana	NOME: _____
DATA: 19/04/2021	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFJ - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1206/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 28/10/2020 02:57:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ALINE	Matrícula																																																												
Setor COZINHA	Local UPI	Andar SUB-SOLO	Ramo																																																													
Serviço a ser executado: REV. SÃO DE SERRALINHA.																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BOCA DE FOGO RÁPIDO 18"</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>8,00</td> <td>8,00</td> </tr> <tr> <td>DISCO DE CORTA 4. 1/2"</td> <td>PL</td> <td>1,000</td> <td>40,00</td> <td>40,00</td> </tr> <tr> <td>METALON 70x30x18</td> <td>VR</td> <td>2,000</td> <td>74,30</td> <td>148,60</td> </tr> <tr> <td>REBATE POP 1/8" x 5/8"</td> <td>CX</td> <td>30,000</td> <td>0,20</td> <td>6,00</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">208,60</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL	BOCA DE FOGO RÁPIDO 18"	PC	1,000	8,00	8,00	DISCO DE CORTA 4. 1/2"	PL	1,000	40,00	40,00	METALON 70x30x18	VR	2,000	74,30	148,60	REBATE POP 1/8" x 5/8"	CX	30,000	0,20	6,00																															VALOR TOTAL			208,60	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL																																																												
BOCA DE FOGO RÁPIDO 18"	PC	1,000	8,00	8,00																																																												
DISCO DE CORTA 4. 1/2"	PL	1,000	40,00	40,00																																																												
METALON 70x30x18	VR	2,000	74,30	148,60																																																												
REBATE POP 1/8" x 5/8"	CX	30,000	0,20	6,00																																																												
VALOR TOTAL			208,60																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>TABRINHO</u> DATA: <u>9.11.2020</u> _____ ASSINATURA																																																														
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Tabrino</u> DATA: <u>09.11.2020</u> _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>TABRINHO</u> DATA: <u>9.11.2020</u> _____ ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço : ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2069/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
28/04/2021 04:38:00			PATRICIA	
Color	Local		Andar	Regional
VESTIÁRIO MASCULINO	UPI		SUB-SOLO	
Serviço Solicitado:				
TROCA DE TUBULAÇÃO DA REDE DE INCÊNDIO.				

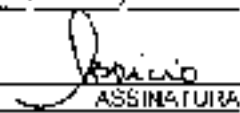
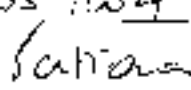
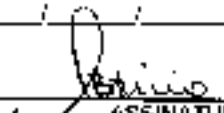
MATERIAL UTILIZADO	UND.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
ADAPTADOR 60 x 2	PC	8,000	10,44	20,82
ABRIGO P/ POC	POC	2,000	9,00	18,00
VED. JUNTAS	TUB	12,600	12,50	7,50
TEFLON	UN	2,000	12,00	24,00
JOELHO 45° 60 mm	PC	2,000	15,90	31,80
ALÇA 60 mm	PC	1,000	11,00	11,00
TUBO TOCAR	UN	1,000	59,00	59,00
REGISTRO 2 1/2"	PC	1,000	130,00	130,00
TE 60 mm	PC	1,000	40,00	40,00
TUBO 60 mm	VR	2,000	66,00	132,00
UNIAO 60 mm	PC	1,000	150,00	150,00
VALOR TOTAL				674,12,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Patricia</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>Patricia</u>	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Patricia</u>	DATA: <u>26/05/2021</u>	NOME: <u>Patricia</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA: <u>Patricia</u>		ASSINATURA: <u>Patricia</u>	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2113/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA PREVENÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação: 06/06/2021 10:08:00	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante: ALME	Matrícula:
Setor: COZINHA	Local: LPI	Andar:	Ramal:	
Serviço Solicitado: FIXAÇÃO DE TUBULAÇÃO.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
ACRILICO 129	UN	4,000	0,81	3,24
BRULA 2mm	PC	1,000	11,00	11,00
BRULA 3-8 P/ PARACUSO	PC	4,000	0,50	2,00
VALOR TOTAL				16,04 000
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: Thaiziane			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: Sandra	NOME: Thaiziane			
DATA: 26/06/2021	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2112/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																												
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data de Solicitação 06/05/2021 14:04:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ALINE	Matrícula																																																												
Setor COZINHA	Local UPI	Andar	Ramo SUB-SOLO																																																													
Serviço Solicitado: REVISÃO HIDRAULICA.																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 15%;">QUNT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GEFLEX</td> <td>RL</td> <td>0,300</td> <td>4,50</td> <td>1,35</td> </tr> <tr> <td>SAPÃO</td> <td>UN</td> <td>2,000</td> <td>7,00</td> <td>14,00</td> </tr> <tr> <td>TORNEIRA</td> <td>PC</td> <td>2,000</td> <td>32,00</td> <td>64,00</td> </tr> <tr> <td>VALVULA LABORIO</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>12,00</td> <td>12,00</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">91,35000</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUNT.	P. UNIT.	TOTAL	GEFLEX	RL	0,300	4,50	1,35	SAPÃO	UN	2,000	7,00	14,00	TORNEIRA	PC	2,000	32,00	64,00	VALVULA LABORIO	PC	1,000	12,00	12,00																															VALOR TOTAL			91,35000	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUNT.	P. UNIT.	TOTAL																																																												
GEFLEX	RL	0,300	4,50	1,35																																																												
SAPÃO	UN	2,000	7,00	14,00																																																												
TORNEIRA	PC	2,000	32,00	64,00																																																												
VALVULA LABORIO	PC	1,000	12,00	12,00																																																												
VALOR TOTAL			91,35000																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASS. NAT. RA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: FABRÍCIO DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																														
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME: Gatiana DATA: 26/05/2021  ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: FABRÍCIO DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS Nº: 2115/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO			PRORROGATÓRIA A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 08/05/2021 05:14:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante GABRIELA	Matrícula
Sector GABINETE	Local UPI	Andar 3º ANDAR	Razão	
Serviço Solicitado REPARO EM TORNEIRA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
TEFLON	RE	0,100	9,00	0,90
TORNEIRA	PC	1,000	36,00	36,00
VALOR TOTAL				36,90 9,90
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME. _____	NOME. <u>FABRÍCIO</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO		
NOME. <u>Alfonso</u>	NOME. <u>FABRÍCIO</u>			
DATA <u>26/05/2021</u>	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2068/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORRIDADE A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 28/04/2021 12:22:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARCELO	Matrícula																																																												
Setor POSTO DE ENFERMAGEM	Local UPI		Andar 4º ANDAR	Razão																																																												
Serviço Solicitado SOLDAR O SUPORTE DE DESCARPAK.																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CORDÃO DE SODA</td> <td>ML</td> <td>3,000</td> <td>5,90</td> <td>17,70</td> </tr> <tr> <td>DISCO DE CORTE</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>14,00</td> <td>14,00</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">31,70</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL	CORDÃO DE SODA	ML	3,000	5,90	17,70	DISCO DE CORTE	PC	1,000	14,00	14,00																																									VALOR TOTAL			31,70	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL																																																												
CORDÃO DE SODA	ML	3,000	5,90	17,70																																																												
DISCO DE CORTE	PC	1,000	14,00	14,00																																																												
VALOR TOTAL			31,70																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																														
NOME _____		NOME FABRÍCIO																																																														
DATA _____		DATA _____																																																														
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																														
NOME: FABRÍCIO		NOME: FABRÍCIO																																																														
DATA: 26/05/2021		DATA: _____																																																														
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço : ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº: 2105/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE: A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
03/04/2021 11:31:00			DANIELA	
Setor	Local	Andar	Regional	
ENFERMARIA 501	UPI	5º ANDAR		
Serviço Solicitado				
FECHAMENTO DE VÃO.				

MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
COMPENSADO	UN	0,300	94,36	28,31
PROFUSO	PC+	6,000	0,11	0,66
SILICONE	UN	0,300	28,00	8,40
VALOR TOTAL				37,37 D.DS

AUTORIZAÇÃO DA ENCOMENDA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>FABRÍCIO</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>FABRÍCIO</u>	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Carina</u>	DATA: <u>26/05/2021</u>	NOME: <u>FABRÍCIO</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA: <u>Carina</u>		ASSINATURA: <u>FABRÍCIO</u>	

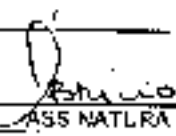
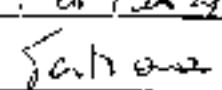
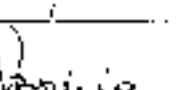
Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2131/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO			PR. CRIDADE: A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 12/05/2021 12:40:00	Início de Início	Previsão de Término	Solicitante DANELE	Matrícula
Setor POSTO DE ENFERMAGEM	Local UPI		Andar 5º ANDAR	Remetente
Serviço Solicitado: REPARO EM CARRINHO DE MEDICAMENTO SEM PATRIMÔNIO.				
MATERIAL UTILIZADO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
ARRUELA	UN	2,000	0,20	0,40
CORDÃO DE SIDA	M/L	3,000	7,90	23,70
PARAFUSO	PC	2,000	0,40	0,80
PORCA	UN	2,000	0,40	0,80
PILXADOR	UN	3,000	11,39	34,17
WD-40	FR	0,300	32,36	9,71
VALOR TOTAL				69,58 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Françisco</u>		
ASSINATURA _____		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA _____		ASSINATURA <u>Françisco</u>		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Sabrina</u>	DATA: <u>26/05/2021</u>	NOME: <u>Françisco</u>		
ASSINATURA <u>Sabrina</u>		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA _____		ASSINATURA <u>Françisco</u>		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 2123/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			PRORRADA																																																												
	ORDEN DE SERVIÇO			A: IMEDIATA																																																												
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 11/05/2021 11:42:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ROBERTA	Matrícula																																																												
Setor POSTO DE ENFERMAGEM	Local UPI	Andar 4º ANUAL	Retal																																																													
Serviço Solicitado: REPARO EV ESCADA PAT 2704																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BARRA RECCADA</td> <td>PC</td> <td>0,300</td> <td>5,65</td> <td>1,69</td> </tr> <tr> <td>COMPENSADO</td> <td>CH</td> <td>0,500</td> <td>24,49</td> <td>12,24</td> </tr> <tr> <td>PARAFUSO</td> <td>CA</td> <td>30,000</td> <td>0,30</td> <td>9,00</td> </tr> <tr> <td>PORTA</td> <td>PE</td> <td>10,000</td> <td>0,30</td> <td>3,00</td> </tr> <tr> <td>TUBO</td> <td>GL</td> <td>0,300</td> <td>55,90</td> <td>16,77</td> </tr> <tr> <td>W.D. 20</td> <td>FR</td> <td>0,300</td> <td>32,36</td> <td>9,71</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">R\$ 46,41</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL	BARRA RECCADA	PC	0,300	5,65	1,69	COMPENSADO	CH	0,500	24,49	12,24	PARAFUSO	CA	30,000	0,30	9,00	PORTA	PE	10,000	0,30	3,00	TUBO	GL	0,300	55,90	16,77	W.D. 20	FR	0,300	32,36	9,71																					VALOR TOTAL			R\$ 46,41	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL																																																												
BARRA RECCADA	PC	0,300	5,65	1,69																																																												
COMPENSADO	CH	0,500	24,49	12,24																																																												
PARAFUSO	CA	30,000	0,30	9,00																																																												
PORTA	PE	10,000	0,30	3,00																																																												
TUBO	GL	0,300	55,90	16,77																																																												
W.D. 20	FR	0,300	32,36	9,71																																																												
VALOR TOTAL			R\$ 46,41																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Fernando</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Sônia</u> DATA: <u>26/05/2021</u> _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Fernando</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA																																																														

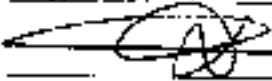
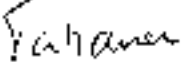
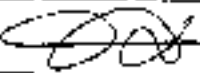
Avaliação do Serviço: [☐ Ótimo] [☐ Bom] [☐ Regular]

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº: 2125/2020	
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
ORDEN DE SERVIÇO			PRORIGADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
11/03/2021 02:16:00			LUANA	
Selo	Local	Andar		Ramal
UROLOGIA	UPI	3º ANDAR		
Serviço Solicitado: COLOCAÇÃO DE PORTA ENTRADA SALA 307 E 308.				
MATERIAL UTILIZADO	UN. D.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
BOLA CONTATO	GL	1,000	92,45	92,45
BROCA	PC	1,000	11,00	11,00
DOBRADILHO	PC	6,000	19,08	114,48
FITA DE CORDÃO	PC	2,000	19,60	13,92
LÂMINA VITRO	PC	3,000	134,66	403,98
PARAFUSO	PC	50,000	0,30	15,00
PORTA LISA	PC	2,000	52,90	105,80
ALICATA	JG	2,000	48,90	97,80
VALOR TOTAL:				950,23
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Fernando</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Sarkane</u> DATA: <u>24/05/2021</u>  ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Fernando</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [1 Ótimo] [2 Bom] [Regular]

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº 1289/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELÊ EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PRORIDADE A-IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Veículo
19/11/2020 11:30:00			WILLIAM	
Sector	Local		Andar	Ramal
CPA	UPE		6º ANDAR	
Serviço Solicitado:				
FORNHECIMENTO DE VALVULA DE OXIGENIO PARA CILINDRO.				

MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
VALUNA DE 32	PC	1,000	319,00	319,00
			VALOR TOTAL	319,00 0,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PE AEXECUÇÃO	
NOME: _____		NOME: <u>EDUARDO REBELLO</u>	
DATA: <u>11/11/2020</u>		DATA: <u>18/11/2020</u>	
_____ ASSINATURA		 _____ ASSINATURA	
ATESTADO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Falhaner</u>		NOME: <u>EDUARDO REBELLO</u>	
DATA: <u>23/11/2020</u>		DATA: <u>18/11/2020</u>	
 _____ ASSINATURA		 _____ ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CE Nº: 1962/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação: 28/03/2021 08:13:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARIA CLARA	Matrícula
Setor BANHEIRO PÚBLICO	LOBBY	Andar 2º ANDAR	Rental	
Serviço Solicitado CHAVE CUBROLO DENTRO DA FECHADURA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
FECHADURA	UN	4,000	R\$ 5,50	R\$ 22,00
VALOR TOTAL			R\$ 22,00	R\$ 22,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME	DATA	NOME: <u>FABRÍCIO</u>		
ASSINATURA	ASSINATURA	DATA: <u> / / </u>		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Maria Clara</u>	NOME: <u>FABRÍCIO</u>			
DATA: <u>07/04/2021</u>	DATA: <u> / / </u>			
ASSINATURA	ASSINATURA			

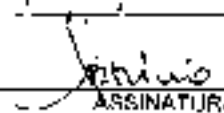
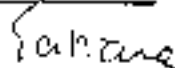
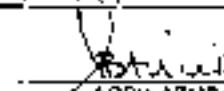
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1981/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 31/03/2021 10:48:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ESTELA	Matrícula
Setor ENFERMARIA 804	Local UPI	Andar 3º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado REPARO NA PORTA DE ENTRADA				
MATERIAL UTILIZADO	LNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
ADESIVO CONTATO	GL	0,500	R\$ 04	38,52
LAMINADO	PE	0,500	131,58	65,79
REDUTOR	L	1,000	17,00	17,00
VALOR TOTAL				121,31 400
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	DATA _____	NOME: <u>Francisco</u>		
ASSINATURA _____	ASSINATURA _____	DATA: _____		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME <u>Francisco</u>	DATA <u>07.04.2021</u>	NOME: <u>Francisco</u>		
ASSINATURA _____	ASSINATURA _____	DATA: _____		

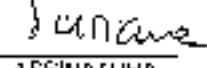
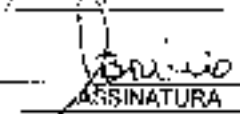
Avaliação do Serviço. [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1948/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORRATA: A. IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação	Previsão de início	Previsão de término	Solicitante	Matrícula
29/03/2021 03:02:00			EDEN	
Setor	Local		Andar	Ramal
IIOTELARIA	UPI		2º ANDAR	
Serviço Solicitado:				
CONERTO DA PORTA E TROCA DA FECHADURA NO ESTÓDIO DA REJUPHARIA.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P UNIT	TOTAL
PORTA FORMPA	GL	0,300	77,00	23,10
FECHADURA	UN	1,000	1,50	1,50
LAMINADO	EL	11,300	3,33	37,63
REDUTOR	LTA	0,500	27,00	13,50
VALOR TOTAL:				85,13
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <u>Fabiano</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
ASSINATURA		ASSINATURA		
AVALIAÇÃO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Adriana</u>	NOME: <u>Fabiano</u>			
DATA: <u>07/04/2021</u>	DATA: ____/____/____			
ASSINATURA		ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [Ótimo] [Bom] [Regular]

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1938/2021	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PREVENCIONA A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 26/03/2021 12:16:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ROBERTA	Matrícula
Setor ENFERMARIA 401	Local UPI	Andar 4º ANDAR	Renial	
Serviço Solicitado FIXAÇÃO DE PUXADOR EM PORTA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
PUXADOR	PC	2,000	7,63	15,26
PARAFUSO	CX	4,000	0,30	1,20
VALOR TOTAL				16,46 000
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____		NOME Famécio		
DATA ____/____/____		DATA ____/____/____		
ASSINATURA _____		ASSINATURA 		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME Famécio		NOME Famécio		
DATA 01/04/2021		DATA ____/____/____		
ASSINATURA 		ASSINATURA 		

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1940/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVEL EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 26/03/2021 12:17:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARCIA	Matrícula
Setor CENTRO CIRURGICO	Local UPI	Andar 8º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado INSTALAÇÃO DE FECHADURA EM PORTA DE ARMARIO				
MATERIAL UTILIZADO	LNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
CADEADO	PC	1,000	16,98	16,98
PORTA CADEADO	PC	1,000	4,01	4,01
CHAVE POP	CH	6,000	0,20	1,20
VALOR TOTAL				22,19 000
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: Tarcisio		
ASSINATURA _____		ASSINATURA 		
ATESTADO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO		
NOME: Adriana	DATA: 07/04/2021	NOME: Tarcisio		
ASSINATURA 		ASSINATURA 		

Avaliação do Serviço: [☐ Ótimo] [☐ Bom] [☐ Regular]

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1844/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 08/03/2021 11:33:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante HEITOR	Matrícula
Setor FARMÁCIA	Local UPI		Andar TÉRREO	Ramal
Serviço Solicitado: FECHAMENTO DE VÃOS EM PORTAS DE ALUMINIO				

MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL
SALVADOR	UN	1,500	16,52	24,78
VALOR TOTAL				24,78

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: Jamirio DATA: 16/3/2021 _____ ASSINATURA
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO NOME: Jamirio DATA: 16/03/2021 _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO NOME: Jamirio DATA: 16/3/2021 _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

[illegible]

Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1885/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Módulo
10/03/2021 10:11:00			MARCIA	
Setor	Local		Andar	Ramal
VESTIÁRIO FEMININO	UPI		8º ANDAR	
Serviço Solicitado: COLOCAÇÃO DE ASSENTO SANITÁRIO				
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT.
ASSENTO SANITÁRIO		UN	1.000	26,72
VALOR TOTAL				26,72
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME		NOME	Marcia	
DATA	/ /	DATA	/ /	
	ASSINATURA		ASSINATURA	
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME	Santana	NOME	Marcia	
DATA	24/03/2021	DATA	/ /	
	ASSINATURA		ASSINATURA	

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1359/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A. IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
10/03/2021 09:50:00			MARIA	
Setor	Local		Andar	Ramal
GME	UPI		8º ANDAR	
Serviço Solicitado: REVISÃO HIDRAULICA.				

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Fernando</u>	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA
ATENDIMENTO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO	
NOME: <u>Sabrina</u>	DATA: <u>24/03/2021</u>	NOME: <u>Fernando</u>	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL
	CA Nº: 1942/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS
ORDEM DE SERVIÇO	PRIORIDADE: A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
28/03/2021 12:25:00			ALINE	
Salor	Local		Atividade	Ramo
COZINHA	UPI		SUB-SOLO	

TRCÇA DE TORNEIRA

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____		NOME: <u>TARDELLI</u>	
DATA: <u>1/1</u>		DATA: <u>1/1</u>	
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>JO. H. N. A.</u>		NOME: <u>F. M. S.</u>	
DATA: <u>07.09.2011</u>		DATA: <u>1/1</u>	
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		US Nº: 2203/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORITY: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 29/05/2021 02:21:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante CHRISTIANE	Matrícula
Setor FARMÁCIA	Local LPI	Avaliador	Ramal	
Serviço Solicitado TERREO				
REPARO EM 01 ESTANTE METÁLICA COM 14 PRATHEIRAS PAT. 4655				
MATERIAL UTILIZADO				
ARQUIVA	LIND.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
EQUIPE	PE	30,000	0,40	12,00
METALON	VJ	0,500	5,900	2,95
PARAFUSO	VR	3,000	52,43	157,29
ABRIL	PC	30,000	0,30	9,00
PINTA	UN	30,000	0,30	9,00
TRILHO	GL	0,700	89,90	62,93
W.D. 400	R	1,000	3,40	3,40
	FR	0,800	32,36	25,89
VALOR TOTAL				244,53
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA				
NOME: _____		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
DATA: _____		NOME: Fabricio		
ASSINATURA: _____		DATA: 7.6.2021		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO				
NOME: Christiane		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
DATA: 07.06.2021		NOME: Fabricio		
ASSINATURA: _____		DATA: 7.6.2021		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____		
Avaliação de Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular				

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
	HI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL
	OS Nº: 2242/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS
ORDEM DE SERVIÇO	PRIORIDADE: A IMEDIATA

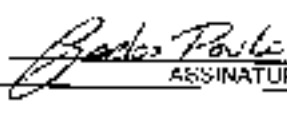
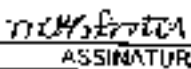
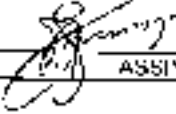
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
15/08/2021 04:23:00			CRISTINA	
Setor	Local		Andar	Rampas
FARMÁCIA	UPI		TERREO	
Serviço Solicitado				

REVISÃO HIDRÁULICA EM LAVATORIO

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENCOMENDA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	_____	NOME _____	_____
DATA: ____/____/____	_____	DATA: ____/____/____	_____
_____	_____	_____	_____
ASSINATURA	_____	ASSINATURA	_____
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME <u>Christiano Oliveira</u>	_____	NOME <u>Franisco</u>	_____
DATA: <u>29 / 6 / 21</u>	_____	DATA: ____/____/____	_____
_____	_____	_____	_____
ASSINATURA	_____	ASSINATURA	_____

[illegible]Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		DATA: 15/01/2021																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data de Solicitação 15/01/2021 10:58:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula																																																												
Setor CORREDOR	Local UPE		Andar 4º ANDAR	Ramal																																																												
Serviço Solicitado: INSTALAÇÃO PARA VENTILAÇÃO.																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 10%;">QUANT</th> <th style="width: 10%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 10%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cabo flexível 10 mm</td> <td>RL</td> <td>180</td> <td>8,63</td> <td>1553,40</td> </tr> <tr> <td>Saia condutível 1/2"</td> <td>PC</td> <td>80</td> <td>4,37</td> <td>349,60</td> </tr> <tr> <td>gta isolante</td> <td>RL</td> <td>1</td> <td>4,58</td> <td>4,58</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">1592,98</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL	Cabo flexível 10 mm	RL	180	8,63	1553,40	Saia condutível 1/2"	PC	80	4,37	349,60	gta isolante	RL	1	4,58	4,58																																				VALOR TOTAL			1592,98	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL																																																												
Cabo flexível 10 mm	RL	180	8,63	1553,40																																																												
Saia condutível 1/2"	PC	80	4,37	349,60																																																												
gta isolante	RL	1	4,58	4,58																																																												
VALOR TOTAL			1592,98																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: _____ DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																													
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Marcos Aurelio</u> DATA: <u>22 / 01 / 2021</u>  ASSINATURA			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>JOSEANEY A. TEIXEIRA</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																													

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL OS Nº 1592/2020 EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS ORDEM DE SERVIÇO P.º CRIANÇA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS			
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante
19/01/2021 09:47:00			EDINALVA
Sector	Local	Andar	Roma
ENFERMARIA 415	UPI	4º ANDAR	
Serviço Solicitado			
INSTALAÇÃO DE LUMINARIA DE SINALIZAÇÃO E TROCA DE LAMPADAS			

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	DATA _____	NOME <u>Antonio R. Cordeiro</u>	DATA _____
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____	
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME _____	DATA _____	NOME <u>Roberto A. Tami</u>	DATA _____
ASSINATURA <u>[Assinatura]</u>		ASSINATURA <u>[Assinatura]</u>	
Pádua Andrade Gomes Infraestrutura - HFI Matr. 3148016			

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº - 1594/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELO EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
19/01/2021 09:30:00			EDINALVA	
Sector	Local		Andar	Refer
ENFERMARIA 417	UTI		4º ANDAR	
Serviço Solicitado				
INSTALAÇÃO DE LUMINARIA DE SINALIZAÇÃO.				

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	_____	NOME: <u>Artur M. Costa</u>	_____
DATA: ____/____/____	_____	DATA: ____/____/____	_____
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELO CONTRATADO	
NOME: _____	_____	NOME: <u>Roberto A. Torres</u>	_____
DATA: ____/____/____	_____	DATA: ____/____/____	_____
<u>Patricia Andrade Gomes</u> <u>Engenheira - HFI</u> <u>Matr. 3148016</u>		<u>[Assinatura]</u> <u>ASSINATURA</u>	

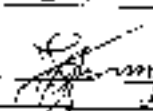
Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1774/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PRORRUAÇÃO A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 22/02/2021 11:22:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Setor RECEPÇÃO	Local UPI	Andar	TERREO	Ramal
Serviço Solicitado: INSTALAÇÃO DE VENTILADORES.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UN.T	TOTAL
Adaptadores Condutite 1"x3/4"	PC	15	0,28	4,20
Caixa Plástica 4 portas Navele	PC	200	3,27	654,00
Caixa Condutite 1" 1"	PC	10	4,37	43,70
Ventilador 2 pin 127V	PC	1	244,00	244,00
VALOR TOTAL:				945,90
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	NOME: <u>Antônio P. Cabral</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Maria Clara Brito</u>	NOME: <u>João Carlos A. Tonal</u>			
DATA: <u>25/02/2021</u>	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular				

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CRMº 1778/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVEL EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
22/02/2021 11:29:00			PATRICIA	
Sector	Local		Andar	Ramal
ESTAR ENF	UPI		2º ANDAR	
Serviço Solicitado:				
INSTALAÇÃO DE TOMADA PARA O AR CONDICIONADO.				
MATERIAL UTILIZADO				
	UNID	QJANT	P. UNIT	TOTAL
Cabo flexível 2,5mm 20m	RL	200	2,20	440,00
Cabo flexível 6mm 15m	M	60	5,07	304,20
Cabo flexível 1"	PC	10	6,99	69,90
Fita isolante	RL	1	4,58	4,58
VALOR TOTAL				818,68
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA				
NOME: _____		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
DATA: ____/____/____		NOME: <u>Antônio A. Caldeira</u>		
ASSINATURA: _____		DATA: ____/____/____		
		ASSINATURA: _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO				
NOME: <u>Marcelo Costa</u>		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
DATA: <u>22/02/2021</u>		NOME: <u>João A. Tavares</u>		
ASSINATURA: _____		DATA: ____/____/____		
		ASSINATURA: _____		
Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular				

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2041/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data de Solicitação 16/04/2021 11:40:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante HEITOR	Matrícula	
Selo HALL DOS ELEVADORES	Local UPE		Andar 4º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado LAMPADAS QUIMADAS					
MATERIAL UTILIZADO		UND.	QUANT	F. UNIT	TOTAL
<i>Lâmpada fluorescente 40w com 29w</i>		RL	80	3,27	261,60
<i>lâmpada incandescente</i>		RL	1	4,58	4,58
<i>Lâmpada 40w</i>		CX	20	3,20	64,00
<i>lâmpada compacta 29w</i>		PC	9	45,99	413,91
VALOR TOTAL				744,09	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: <i>Paulo Fernando</i>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA			ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL FFLA CONTRATADA		
NOME: <i>Carla</i>			NOME: <i>Carla</i>		
DATA: <i>26/05/2021</i>			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA			ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: ☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº: 1598/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE: A. IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação 19/01/2021 09:57:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante CLAUDINEI	Matrícula	
Setor ALMOXARIFADO	Local UPE		Andar SUB-SOLO	Ramal	
Serviço Solicitado					
TROCA DE LAMPADA.					
VALOR TOTAL: 46,80 (Oito)					
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Antonio R. Carilli</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA		
ASSINATURA _____			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Josely A. Tassi</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: _____ DATA: ____/____/____  Patricia Andrade Gomes Infraestrutura - HFI Mat: 3148015 ASSINATURA					
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular					

[illegible]

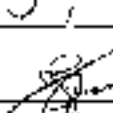
FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 1558/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
13/01/2021 10:20:00			PATRICIA		
Setor	Local		Andar	Ramal	
INFRAESTRUTURA	UPI		2º ANDAR		
Serviço Solicitado: INSTALAÇÃO DE TOMADA					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P UNIT	TOTA.
Cabo flexível 2,5mm²		RL	100	2,20	220,00
Cabo flexível 4mm²		RL	120	3,27	392,40
Cabo flexível		RL	1	4,58	4,58
Fio de cobre PVC 1"		PC	14	2,78	38,92
Fio de cobre 1x25A		PC	1	4,84	4,84
Fio de cobre PVC 3/4"		VR	10	17,90	179,00
VALOR TOTAL				825,84	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: <u>Juan Calmeida</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____			ASSINATURA: <u>Juan Luciano de S. Almeida</u>		
ATESTADO O SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: _____			NOME: <u>Patricia Andrade Gomes</u>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: <u>Patricia Andrade Gomes</u>			ASSINATURA: <u>Patricia Andrade Gomes</u>		
Infraestrutura - HFI Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular Mat: 3148016					

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1884/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
15/03/2021 03:28:00			HEITOR		
Sector	Local		Andar	Ramal	
ALMOXARIFADO	UPE		SUB-SOLO		
Serviço Solicitado:					
INSTALAÇÃO PARA AR CONDICIONADO					
MATERIAL UTILIZADO		UNID	QUANT	P UNIT	TOTAL
Cabo flexível 4mm resina		RL	108,26	3,27	359,66
Conexão PVC permeável		PC	4	93,00	172,00
disjuntor 3ip 30A 25A		PC	1	0,85	0,85
gato isolante		RL	1	4,58	4,58
tubo eletroduto PVC 1"		PC	9	2,79	25,11
tubo eletroduto PVC 3/4"		VR	8	17,70	141,60
VALOR TOTAL					698,80

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	NOME <u>Luiz Salmeida</u>		
DATA _____ / _____ / _____	DATA _____ / _____ / _____		
ASSINATURA _____		ASSINATURA <u>Luiz Salmeida</u>	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME _____	NOME <u>Roberto A. Tomaz</u>		
DATA _____ / _____ / _____	DATA _____ / _____ / _____		
ASSINATURA <u>Patricia Andrade Gomes</u> Infraestrutura - HFI Mat: 3148016		ASSINATURA _____	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PRECIAL		OS Nº. 1544/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORRUIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
12/01/2021 09:08:00			Faltor	
Setor	LOCAL		Andar	Ramal
CORREDOR	UM		2º ANDAR	
Serviço Solicitado:				
Troca de lâmpadas				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNID.	TOTAL
Lâmpada LED	BL	1	4,58	4,58
Lâmpada T8 18W	UN	24	11,71	280,80
VALOR TOTAL				285,38

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	NOME: <u>Antônio R. Carvalho</u>	DATA: _____	DATA: _____
DATA: _____	DATA: _____	ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO	
NOME: _____	NOME: <u>Spencer A. Tensi</u>	DATA: _____	DATA: _____
DATA: _____	DATA: _____	ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____
 Patrícia Andrade Gomes Infraestrutura - HFI Mat: 3148016		 Spencer A. Tensi Mat: 3148016	
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular			

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1563/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA	
	FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Sobrinha	Matrícula	
14/01/2021 02:27:00			PATRICIA		
Setor	Local	Andar		Ramal	
BUCO MAXILO	LPE	6º ANDAR			
Serviço Solicitado:					
REVISÃO DE SERRALHERIA					

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	_____	NOME: <u>Fernando</u>	_____
DATA: <u>1</u> / <u>1</u> / _____	_____	DATA: <u>1</u> / <u>1</u> / _____	_____
_____	ASSINATURA	_____	ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Fabiana</u>	_____	NOME: <u>Fernando</u>	_____
DATA: <u>15</u> / <u>04</u> / <u>2021</u>	_____	DATA: <u>1</u> / _____	_____
_____	ASSINATURA	_____	ASSINATURA

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1590/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELÊ EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																												
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação: 19/01/2021 09:43:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante RENATA CLARA	Matrícula																																																												
Setor CTI	Local UPI	Andar 5º ANDAR	Ramal																																																													
Serviço Solicitado TROCA DE LAMPADA																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="text-align: center;">UNID</th> <th style="text-align: center;">QUANT.</th> <th style="text-align: center;">P. UNIT</th> <th style="text-align: center;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lâmpada led 18W</td> <td style="text-align: center;">UN</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">19,36</td> <td style="text-align: right;">19,36</td> </tr> <tr> <td>Lâmpada led 18W</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: right;">9,81</td> <td style="text-align: right;">121,03</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">140,39</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL	Lâmpada led 18W	UN	1	19,36	19,36	Lâmpada led 18W	PC	13	9,81	121,03																																									VALOR TOTAL			140,39	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL																																																												
Lâmpada led 18W	UN	1	19,36	19,36																																																												
Lâmpada led 18W	PC	13	9,81	121,03																																																												
VALOR TOTAL			140,39																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME <u>Antônio Cordeiro</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO: NOME _____ DATA: ____/____/____  <u>Patrícia Andrade Gomes</u> <u>Infraestrutura - HFI</u> <u>Mat: 3148016</u> ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME <u>Johanna A. Tamar</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço | | Ótimo | | Bom | | Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2003/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO. NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 13/04/2021 09:29:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante HEITOR	Matrícula
Setor ESTACIONAMENTO	Local UPI	Andar TÉRREO	Razão	
Serviço Solicitado TROCA DE LÂMPADA				
MATERIAL UTILIZADO	LNID	QUANT	º UNIT	TOTAL
Wiring 3M	UN	1	9,91	9,91
Lâmpada 10W	CX	21	4,95	103,95
VALOR TOTAL				103,95
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u><i>Jorge...</i></u> DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u><i>[Assinatura]</i></u>		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u><i>Capitão</i></u>	DATA: <u><i>26.05.2021</i></u>	NOME: <u><i>Yolancy A. Tunga</i></u> DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: <u><i>[Assinatura]</i></u>		ASSINATURA: <u><i>[Assinatura]</i></u>		

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2004/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
13/04/2021 09:35:00			HEITOR	
Setor	Local	Andar	Ramo	
CORREDOR	UPI	2º ANDAR		
Serviço Solicitado: TROCA DE LÂMPADA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUNT	P UNIT	TOTAL
adaptador condutor tipo 1x14	TC	2	0,28	0,56
Cabo BOMEX 2.5mm 25m	M	74,63	1,96	146,27
Wiring 3m	UN	1	4,41	4,41
Lâmpada de tubo 10w	UN	28	3,85	107,80
VALOR TOTAL				259,040
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Jorgeimar A. Almeida</u>		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Valéria</u>	DATA: <u>26/05/2021</u>	NOME: <u>Jefferson A. Farias</u>		
ASSINATURA: <u>Valéria</u>		ASSINATURA: _____		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA PREDIAL		OS Nº. 2100/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
30/04/2021 04:58:00			EDINALVA	
Sector	Local		Andar	Remota
ENFERMARIA 416	UPI		4º ANDAR	
Serviço Solicitado:				
TROCA DE LAMPADAS.				
MATERIAL UTILIZADO				
Quantidade	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
25 m m tubo	RL	50	1,91	95,50
Lampada 41w	PL	5	8,47	42,35
Lampada 29w	PL	5	45,99	229,95
VALOR TOTAL				367,80.00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME		NOME:	<i>Jorgimar D. Silva</i>	
DATA:		DATA:	<i>30/04/2021</i>	
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOVE:	<i>Fabiana</i>	NOME:	<i>Valney A. Tomaz</i>	
DATA:	<i>26/05/2021</i>	DATA:	<i>30/04/2021</i>	
ASSINATURA		ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS nº. 2087/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matr. Culb.
30/04/2021 03:55:00			PATRICIA	
Sector	Local		Andar	Ramal
ESTAR DA ENFERMAGEM	UPI		6º ANDAR	
Serviço Solicitado				
TROCA DO CHUVEIRO ELETRICO				

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	_____	NOME: <u>Bruno P. B.</u>	_____
DATA: <u>1 / 1 /</u>	_____	DATA: <u>1 / 1 /</u>	_____
_____	_____	_____	_____
ASSINATURA	_____	ASSINATURA	_____
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Maria Clara Buit</u>	_____	NOME: <u>Robney A. Torres</u>	_____
DATA: <u>14 / 05 / 2021</u>	_____	DATA: <u>1 / 1 /</u>	_____
_____	_____	_____	_____
ASSINATURA	_____	ASSINATURA	_____

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS Nº: 1634/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 15/01/2021 10:48:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Setor ESTACIONAMENTO	Local UPI		Andar TÉRREO	Região
Serviço Solicitado TROCA DE LAVADA.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
<i>200ml de óleo 2.500 ml de óleo</i>	<i>ML</i>	<i>6</i>	<i>2,04</i>	<i>12,24</i>
<i>óleo lubrificante 3M</i>	<i>UN</i>	<i>1</i>	<i>4,99</i>	<i>4,99</i>
<i>Óleo para 300 ml</i>	<i>UN</i>	<i>10</i>	<i>8,08</i>	<i>80,80</i>
VALOR TOTAL				107,5303

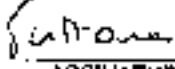
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME <i>Patricia</i> DATA ____/____/____ _____ ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME _____ DATA ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME <i>João Vitor A. Tomaz</i> DATA ____/____/____ _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular
 Matr: 3148016
 Infraestrutura - HFI

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº - 2046/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 19/04/2021 10:07:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante VERONICA	Matrícula
Selo: CHEFIA DE ENFERMAGEM	Local UPE		Andar 4º ANDAR	Ramal
Serviço Solicitado TROCA DE 02 LÂMPADAS GRANDES				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
Lâmpada 40w	cx	2	9,95	9,90
VALOR TOTAL			9,90	0,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u><i>Cláudio Fernando de</i></u> DATA: ____/____/____ ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u><i>Verônica</i></u> DATA: <u><i>26,05,2021</i></u> ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u><i>Gabriel A. Torres</i></u> DATA: ____/____/____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PRECIAL		OS Nº 2084/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEN DE SERVIÇO		Prioridade A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 26/04/2021 01:01:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante TATIANA	Matrícula																																																												
Setor INFRAESTRUTURA	Linha UPI		Andar 2º ANDAR	Ramal																																																												
Serviço Solicitado: TROCA DE 01 LAMPADA.																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 10%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lâmpada Fluor 90W</td> <td style="text-align: center;">cx</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">9,95</td> <td style="text-align: center;">9,95</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">9,95 0,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	Lâmpada Fluor 90W	cx	1	9,95	9,95																																														VALOR TOTAL			9,95 0,00	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																												
Lâmpada Fluor 90W	cx	1	9,95	9,95																																																												
VALOR TOTAL			9,95 0,00																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: Alcir Fernando DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: Patrícia DATA: 26/05/2021  ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: Governador Tanzi DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA



HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL

Q&N: 158202020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:
NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

ORDEN DE SERVICIO

PRORIDADE
A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
15/01/2021 10:40:00			MARCELO	
Setor	Local		Andar	Rua
EXPURGO ROUPARIA	UPI		SUB-SOLO	

Service Solicitado:

INSTALAÇÃO DE INTERRUPTOR

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA

NOME. _____

DATA.

ASSINATURA

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NCME. *[Signature]*

DATE: ____ / ____ / ____

ASSINATURA

ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO

NAME: _____

CA-7A. / /

ASSINATURA

Patricia Andrade Gomes
Infraestrutura - HFI
RA: 3149016

RESPONSABILIDAD DE LA CONTRATADA

NO. 111 Vol. 100, p. 1000

DATA: 0 0

ASSINATURA

Avaliação do Serviço: () Ótimo : () Bom () Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 1501/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data de Solicitação: 19/01/2021 09:46:00	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante: DRª MAGALY	Vatícula:																																																												
Setor: LABORATORIO	Local: UPE	Andar: 8º ANDAR	Parcial:																																																													
Serviço Solicitado: INSTALAÇÃO DE TOMADA E TROCA DE LAMPADA																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cabo de energia 3 metros</td> <td>M</td> <td>275</td> <td>4,82</td> <td>1325,50</td> </tr> <tr> <td>Luminária simples 29 W</td> <td>PC</td> <td>8</td> <td>45,98</td> <td>367,82</td> </tr> <tr> <td>Interruptor simples x</td> <td>PC</td> <td>8</td> <td>28,36</td> <td>226,88</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>1920,30</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	Cabo de energia 3 metros	M	275	4,82	1325,50	Luminária simples 29 W	PC	8	45,98	367,82	Interruptor simples x	PC	8	28,36	226,88																																				VALOR TOTAL			1920,30	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																												
Cabo de energia 3 metros	M	275	4,82	1325,50																																																												
Luminária simples 29 W	PC	8	45,98	367,82																																																												
Interruptor simples x	PC	8	28,36	226,88																																																												
VALOR TOTAL			1920,30																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Adriano P. B.</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Gokney A. Torres</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA																																																														
 Patrícia Andrade Gomes Administradora - HFI Mat: 3148015		 _____ ASSINATURA																																																														
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular																																																																

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº - 1698/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 19/01/2021 10:02:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARCELO	Matrícula
Setor VESTIÁRIO MASCULINO	Local UPI	Andar SUB-SOLO	Ramo	
Serviço Solicitado: TROCA DE CHAVEIRO ELÉTRICO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
Material de manutenção elétrica	M	3	4,82	14,46
Conector - parafuso	PC	1	6,25	6,25
Interruptor 4500W	PC	1	19,60	19,60
VALOR TOTAL				40,31 D.D.C
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	NOME <u>André R. Cavale</u>			
DATA ____/____/____	DATA ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME _____	NOME: <u>Geovany A. Tavares</u>			
DATA ____/____/____	DATA ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
<u>Patricia Andrade Gomes</u> <u>Intendente - HFI</u> <u>Mat: 3146016</u>		<u>Geovany A. Tavares</u> <u>Assinatura</u>		
Avaliação do Serviço ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular				

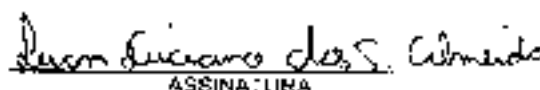
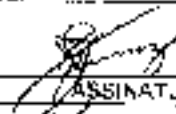
FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CG Nº: 2327/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 26/06/2021 11:09:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LEDIANE	Matrícula																																																												
Setor ENFERMARIA 601	Local UPI	Andar 6º ANDAR	Ramal																																																													
Serviço Solicitado: TROCA DE LAMPADAS																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 10%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>lâmpada incandescente</td> <td>KL</td> <td>1</td> <td>4,58</td> <td>4,58</td> </tr> <tr> <td>lâmpada de led tubular</td> <td>UN</td> <td>10</td> <td>9,09</td> <td>90,90</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">95,48,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	lâmpada incandescente	KL	1	4,58	4,58	lâmpada de led tubular	UN	10	9,09	90,90																																									VALOR TOTAL			95,48,00	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																												
lâmpada incandescente	KL	1	4,58	4,58																																																												
lâmpada de led tubular	UN	10	9,09	90,90																																																												
VALOR TOTAL			95,48,00																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Ruan Almeida</u> DATA: ____/____/____ <u>Ruan Luciano da S. Almeida</u> ASSINATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Fátima</u> DATA: <u>07.07.2021</u> <u>Fátima</u> ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Roberto T. T. T. T.</u> DATA: ____/____/____ <u>Roberto T. T. T. T.</u> ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº 2326/2020																																																													
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																																
ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 26/08/2021 11:08:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LEDIANE	Matrícula																																																												
Sector ENFERMARIA 604	Local UPI	Andar 4º ANDAR	Ramal																																																													
Serviço Solicitado TROCA DE LAMPADAS																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 10%;">QUANT</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Bobina flexível 2,5mm - preto</i></td> <td><i>RL</i></td> <td><i>62</i></td> <td><i>1,25</i></td> <td><i>77,50</i></td> </tr> <tr> <td><i>Wilo instantâneo</i></td> <td><i>RL</i></td> <td><i>1</i></td> <td><i>9,58</i></td> <td><i>9,58</i></td> </tr> <tr> <td><i>Lâmpada 60w</i></td> <td><i>CX</i></td> <td><i>8</i></td> <td><i>4,95</i></td> <td><i>39,60</i></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">127,68</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT.	TOTAL	<i>Bobina flexível 2,5mm - preto</i>	<i>RL</i>	<i>62</i>	<i>1,25</i>	<i>77,50</i>	<i>Wilo instantâneo</i>	<i>RL</i>	<i>1</i>	<i>9,58</i>	<i>9,58</i>	<i>Lâmpada 60w</i>	<i>CX</i>	<i>8</i>	<i>4,95</i>	<i>39,60</i>																																				VALOR TOTAL			127,68	
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT.	TOTAL																																																												
<i>Bobina flexível 2,5mm - preto</i>	<i>RL</i>	<i>62</i>	<i>1,25</i>	<i>77,50</i>																																																												
<i>Wilo instantâneo</i>	<i>RL</i>	<i>1</i>	<i>9,58</i>	<i>9,58</i>																																																												
<i>Lâmpada 60w</i>	<i>CX</i>	<i>8</i>	<i>4,95</i>	<i>39,60</i>																																																												
VALOR TOTAL			127,68																																																													
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																														
NOME: _____		NOME: <i>Lucas Almeida</i>																																																														
DATA: _____		DATA: _____																																																														
ASSINATURA _____		ASSINATURA <i>Lucas Luciano de S. Almeida</i>																																																														
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																														
NOME: <i>Sabrina</i>		NOME: <i>João Vitor A. Torres</i>																																																														
DATA: <i>07.07.2021</i>		DATA: _____																																																														
ASSINATURA <i>Sabrina</i>		ASSINATURA <i>João Vitor A. Torres</i>																																																														

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº: 2006/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:			
	NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PRORRIGADA A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 13/04/2021 08:43:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ALESSANDRO	Matrícula
Setor ONCOLOGIA	Local UPN		Ancar TÉRREO	Ramal
Serviço Solicitado: TROCA DE LÂMPADA NO BANHEIRO.				
MATERIAL UTILIZADO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
<i>Lâmpada fluorescente 40w em assento</i>	<i>R/L</i>	<i>98</i>	<i>3,27</i>	<i>156,96</i>
<i>Válvula isoladora</i>	<i>R/L</i>	<i>1</i>	<i>9,58</i>	<i>9,58</i>
<i>Bombopoda eletromotora</i>	<i>UAI</i>	<i>1</i>	<i>9,58</i>	<i>9,58</i>
				VALOR TOTAL: 166,12
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____ DATA: ____ / ____ / ____		NOME: <i>Jorgeimar A. Silva</i> DATA: ____ / ____ / ____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA:		
ALMOXARIFE DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELO CONTRATO		
NOME: <i>Silvia</i> DATA: <i>16/05/2021</i>		NOME: <i>Jovanez A. Tavares</i> DATA: ____ / ____ / ____		
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>		ASSINATURA:		
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular				

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2326/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 25/06/2021 11:08:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LEDIANE	Matrícula
Setor ENFERMARIA B03	Local UPI	Andar 6º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado: TROCA DE LÂMPADAS.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
Cabo flexível 1,5mm armado	RL	90	1,01	90,90
Cabo flexível 1,5mm armado	RL	80	1,35	108,00
Fio condutor	RL	1	4,58	4,58
Bombedeixo Tubular 10W	UN	6	9,09	54,54
VALOR TOTAL				207,52
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Luciano Almeida</u>		
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____	 ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Santana</u>	DATA: <u>07/07/2021</u>	NOME: <u>João Carlos de Faria</u>		
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____	 ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		NS Nº - 2280/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
22/06/2021 12:02:00			PATRICIA	
Setor	Local	Andar	Ramal	
CASA DAS MÁQUINAS	UPE	9º ANDAR		
Serviço Solicitado:				
INSTALAÇÃO DE LUMINÁRIAS				
MATERIAL UTILIZADO				
	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
cabos flexíveis 10 mm	RE	120	8,63	1035,60
disjuntores bipolares 16A	PC	1	26,53	26,53
lata isolante	RE	1	4,58	4,58
luminárias embutidas 29 W	PC	20	44,89	897,80
quadros distribuidores 18 pontos	PC	1	80,02	80,02
VALOR TOTAL				1094,53
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA				
NOME _____		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
DATA _____		NOME <u>Luís Fernando</u>		
_____		DATA: _____		
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATESTA O SERVIÇO EXECUTADO				
NOME: <u>Fanara</u>		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
DATA: <u>07/07/2021</u>		NOME: <u>Jovany A. Trindade</u>		
_____		DATA: _____		
ASSINATURA		ASSINATURA		
Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular				

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CEN: 2312/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação:	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
20/06/2021 10:56:00			EDINALVA	
Setor	Local	Andar	Ratual	
ENFERMARIA 412	UPI	4º ANDAR		
Serviço Solicitado:				
TROCA DE CAIXA PARA AR CONDICIONADO				
MATERIAL UTILIZADO	UND	QUANT	P. UNIT	TOTAL
Cabo flexível 4mm pasta	M	20	3,20	64,00
Caixa de Controle Remoto + dig	P	1	16,39	16,39
liga vassoura	PC	1	4,58	4,58
VALOR TOTAL				84,97
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Luiz Fernando</u>		
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Patricia</u>	DATA: <u>07/07/2021</u>	NOME: <u>Yolancy A. Torres</u>		
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____		

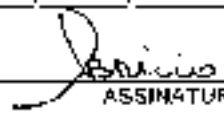
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 2338/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRORRIDADE A: IMEDIATA	
FORMULARIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
25/06/2021 11:25:00			NARA	
Setor	Local		Andar	Ramal
ENFERMARIA 803	UPI		6º ANDAR	
Serviço Solicitado: AGUA DO CHUVEIRO NÃO ESTA ESQUENTANDO.				
MATERIAL UTILIZADO	UN D.	QUANT	P UNIT.	TOTAL
Cabo flexível 6 mm em 18m	M	30	4,88	146,40
Conector universal a pressão	PC	3	6,25	18,75
Sita universal	RL	1	4,58	4,58
VALOR TOTAL				169,73

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>P. Chahil</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Tânia</u> DATA: <u>07, 07, 2021</u> _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO NOME: <u>Yolany A. Tamar</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PRÉDIAL		OS nº 2104/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRORRADO A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação	Previsão de Início	Previsão do Término	Solicitante	Matrícula
03/05/2021 11:29:00			PATRICIA	
Setor	Local	Andar	Rampa	
RECEPÇÃO	UPI	TÉRREO		
Serviço Solicitado: LIMPEZA DE CAIXA DE ESCOTO.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL
SONA	M	4,000	4,50	18,00
VALOR TOTAL				18,00 0,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOVE: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOVE: FABRÍCIO DATA: ____/____/____  ASSINATURA
TESTE DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: Patricia DATA: 26/05/2021  ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: FABRÍCIO DATA: ____/____/____  ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2102/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA	
	FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 03/05/2021 11:20:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARGIA		
Setor CENTRO CIRÚRGICO	Local UPI	Andar 7º ANDAR	Ramo		
Serviço Solicitado: REVISÃO HIDRAULICA.					
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT	TOTAL	
ASSENTO SANITÁRIO	UN	2,000	70,00	140,00	
RAIOCHO	PC	3,000	6,20	18,60	
GRUVA	PC	2,000	14,00	28,00	
ACABAMENTO REGISTRO	PC	2,000	16,50	33,00	
REPARO DE VALVULA	PC	2,000	37,40	74,80	
SIFÃO	UN	3,000	7,00	21,00	
TOURNEIRA	PC	4,000	10,00	40,00	
				VALOR TOTAL 405,40 R\$	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO			
NOME _____	DATA: ____/____/____	NOME: Fabrizio			
ASSINATURA _____		DATA: ____/____/____			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA			
NOME: Anderson	DATA: 26.05.2021	NOME: Fabrizio			
ASSINATURA _____		DATA: ____/____/____			
		ASSINATURA _____			

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 2103/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVEIF EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 03/05/2021 11:28:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARCIA	Matrícula
Setor CENTRO CIRÚRGICO	Local UPI		Andar 7º ANDAR	Ramal
Serviço Solicitado REVISÃO HIDRAULICA NO LAVADO				
MATERIAL UTILIZADO	UN D.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
TEFLON	KL	0,600	5,10	3,06
SAFRO	VN	1,000	4,00	4,00
TAPA FURO	PC	1,000	24,00	24,00
TORNEIRA	PC	1,000	48,00	48,00
VALVULA LAVATORIO	PC	1,000	124,00	124,00
			VALOR TOTAL	174,06 R\$
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME:		NOME: <u>Fernando</u>		
DATA:		DATA: / /		
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO		
NOME:	NOME: <u>Fernando</u>			
DATA:	DATA: / /			
ASSINATURA		ASSINATURA		

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OE Nº: 2108/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
03/05/2021 11:33:00			HEITOR	
Setor	Local		Andar	Ramal
TELHADO	UPI		TELHADO	
Serviço Solicitado: LIMPEZA DAS CALHAS PLUVIAIS UPI E UPE				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL
LONA PRETA	RL	5,000	2,29	11,45
VALOR TOTAL				11,45 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____		NOME <u>Fernando</u>		
DATA ____/____/____		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME <u>Silvana</u>		NOME <u>Fernando</u>		
DATA <u>26.05.2021</u>		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS N.º: 2108/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NÁVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDÉM DE SERVIÇO			PRIORIDADE																																																												
				A: IMEDIATA																																																												
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data de Solicitação 06/05/2021 10:14:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante CLAUDIA	Matrícula																																																												
Setor HIDTELARIA	Local UPI		Andar 2º ANDAR	Remat.																																																												
Serviço Solicitado TROCA DO ASSENTO SANITÁRIO.																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 15%;">QUNT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ASSENTO SANITÁRIO</td> <td>UN</td> <td>1,000</td> <td>70,00</td> <td>70,00</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>70,00</td> <td>70,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUNT.	P. UNIT.	TOTAL	ASSENTO SANITÁRIO	UN	1,000	70,00	70,00																																														VALOR TOTAL			70,00	70,00
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUNT.	P. UNIT.	TOTAL																																																												
ASSENTO SANITÁRIO	UN	1,000	70,00	70,00																																																												
VALOR TOTAL			70,00	70,00																																																												
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME _____ DATA ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Fabiano</u> DATA ____/____/____ _____ ASSINATURA																																																														
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Claudia</u> DATA: <u>26/05/2021</u> _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Fabiano</u> DATA ____/____/____ _____ ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço : ☐ Bom ! ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2321/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A - IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação 25/08/2021 11:03:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante EDINALVA	Matrícula	
Setor ENFERMARIA 418	Local UPI		Andar 4º ANDAR	Ramo:	
Serviço Solicitado TROCA DE LAMINADAS.					
MATERIAL UTILIZADO		UN. D.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
Cabo flexível 1,5mm - 10m		RL	57	1,35	70,20
Cabo indomol		RL	1	9,58	9,58
Bomposto Vert Tubular 40W		UAT	5	9,09	45,45
VALOR TOTAL				125,23,00	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO			
NOME		NOME: <u>Lucas Almeida</u>			
DATA		DATA: <u> / / </u>			
ASSINATURA		<u>Lucas Luciano da S. Almeida</u> ASSINATURA			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO			
NOME	<u>Sabrina</u>	NOME: <u>Yorley da Silva</u>			
DATA	<u>07/07/2021</u>	DATA: <u> / / </u>			
ASSINATURA		<u>[Assinatura]</u> ASSINATURA			

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS OS Nº: 2282/2020 ORDEM DE SERVIÇO PRIORIDADE: A - IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
22/04/2021 12:04:00			LEONANE	
Setor	Local		Andar	Ramal
CORREDOR	UPI		6º ANDAR	
Serviço Solicitado: TROCA DE LAMINADA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
Cabo flexível 1,0 mm²	RL	124,66	1,01	125,9066
Cabo flexível 1,5 mm²	RL	68	1,35	91,80
Cabo para Tubulação 10W	UN	93	11,30	503,10
VALOR TOTAL				720,80

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	NOME: <u>Lucas Tomaz</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO	
NOME: <u>Sarahiane</u> DATA: <u>07/07/2021</u> _____ ASSINATURA	NOME: <u>Sarahiane Tomaz</u> DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL

OS Nº

2476/2020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

ORDEN DE SERVIÇO

PROROGADA DE

At: Imediata

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matriculo
28/07/2021 11:37:00			RENATA CLARA	
Sector	Local	andar		Ramal
CTI	UPI	5º ANDAR		

Serviço Solicitado:

FORNECIMENTO DE US FLUXOVEITRO.

MATERIAL UTILIZADO

FLUXOMETRO P/ O2

UNID

UN

QUANT.

5,000

P. UNIT.

7,360

TOTAL

368,00

VALOR TOTAL

368,00

AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA

NOME

DATA

ASSINATURA

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NOME

DATA

ASSINATURA

ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO

NOME

DATA

ASS. NATURA

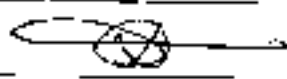
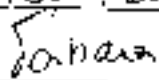
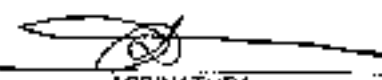
RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA

NOME

DATA

ASSINATURA

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2480/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO			PRORRIGUIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação 23/07/2021 01:02:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ROBERTA	Matrícula	
Setor POSTO DE ENFERMAGEM	Local UPI		Andar 4º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado: FORNECIMENTO DE 03 FLUXOMETROS E 03 VACUOMETROS					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL
FLUXOMETRO 91 ORIGEM		UN	3,000	R\$3,60	220,80
VACUOMETRO		PC	3,000	R\$186,00	558,00
VALOR TOTAL				R\$778,80	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____			NOME LEONARDO RABELO		
DATA ____/____/____			DATA ____/____/____		
ASSINATURA _____			 ASSINATURA		
APÓS O SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: Sônia			NOME LEONARDO RABELO		
DATA: 02/08/2021			DATA ____/____/____		
 ASSINATURA			 ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

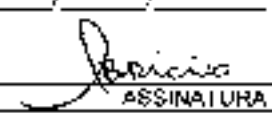
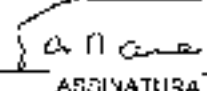
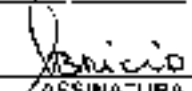
FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
 HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº: 2054/2020	
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVEI E EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
ORDEN DE SERVIÇO			PRORIDADE:	
			A. IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
19/04/2021 11:42:00			MARCIA	
Setor	Local		Andar	Ramal
RPA	UPI		7º ANDAR	
Serviço Solicitado:				
TROCA DE TORNEIRA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
TORNEIRA	PC	1,000	29,00	29,00
TEFALON	PC	0,100	2,45	0,45
VALOR TOTAL				29,45 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Fabrizio</u>		
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Sapianha</u>	DATA: <u>26/05/2021</u>	NOME: <u>Fabrizio</u>		
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____	ASSINATURA: _____		

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2077/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação: 28/04/2021 04:51:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ALINE	Matrícula
Setor REFEITORIO	Local UPI	Andar	Ramal	
Serviço Solicitado:				

TROCA DE TORNEIRA.

MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	F. UNIT	TOTAL
PEPLON	ca.	0,100	4,50	0,45
TORNEIRA	pc.	1,000	24,20	24,20
VALOR TOTAL				24,65 00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	NOME <u>Fabricio</u>		
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA	 ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME <u>Carla</u>	NOME <u>Fabricio</u>		
DATA <u>26/05/2021</u>	DATA: ____/____/____		
 ASSINATURA	 ASSINATURA		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº.: 2394/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
09/07/2021 01:05:00			NCUSA	
Selo:	Local		Andar	Rampas
BUCO-MAXILO	LIPE		6º ANDAR	
Serviço Solicitado: MANUTENÇÃO DE COMPRESSOR DE AR COMPRIMIDO				
MATERIAL UTILIZADO		UND.	QUANT	P. UNIT
PARAFUSO		PC	1,000	65,00
			VALOR TOTAL	65,00 DEC
Autorização da Engenharia		Responsável pela Execução		
NOME: _____		NOME: LEONARDO BABELLO		
DATA: ____ / ____ / ____		DATA: 09/07/2021		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		
Atesto do Serviço Executado		Responsável pela Contratação		
NOME: _____		NOME: LEONARDO BABELLO		
DATA: ____ / ____ / ____		DATA: 09/07/2021		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2411/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Substância	Matrícula
13/07/2021 08:10:00			ROBERTA	
Sector	Local	Andar	Fam. a	
POSTO DE ENFERMAGEM	003	4º ANDAR		
Serviço Solicitado: FORNECIMENTO DE 05 VACUOMETROS.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL
VACUÔmetro	PC	5,000	186,00	930,00
VALOR TOTAL				930,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: _____	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA ENTREGA	
NOME: <u>Satiana</u>	DATA: <u>14/07/2021</u>	NOME: _____	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS N°: 2048/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação 19/04/2021 10:48:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante RENATA CLARA	Matrícula	
Setor CTI	Local UPI	Andar 5º ANDAR	Ramo		
Serviço Solicitado: MONTEGEM DE TAPUME NO F.A.L.					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT	P UNIT	TOTAL
ABRAME		RG	0,300	13,20	4,14
DOBRANTE		CG	1,000	78,00	78,00
FERRAGEM		UN	1,000	95,00	95,00
PRATEL DAVISORIA		PC	5,000	86,51	432,85
PARAFUSO		PX	0,500	10,00	5,00
PORTA DAVISORIA		PC	1,000	123,00	123,00
REQUA DRA P/ PORTA		PC	6,000	10,90	65,40
VALOR TOTAL					803,3900
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____			NOME: Francisco		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____			ASSINATURA: _____		
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: Sabrina			NOME: Francisco		
DATA: 26/05/2021			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____			ASSINATURA: _____		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL

OS Nº:

2056/2020

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:

NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS

ORDEN DE SERVIÇO

PRIORIDADE

A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
20/04/2021 02:20:00			CIRA	
Sector	Local		Andar	Ramp
COLETA DE SANGUE	UIPE		TÉRREO	

Serviço Solicitado:

INSTALAÇÃO DE SUPORTE

MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL
BUELOS E/ PARAFUSO	PC	2,000	0,80	1,60

VALOR TOTAL 1,60

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA

NOME: _____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NOME: FABRÍCIO

DATA: ____/____/____

ASSINATURA

TESTE O SERVIÇO EXECUTADO

NOME: LAÍANA

DATA: 26/05/2021

ASSINATURA

RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA

NOME: FABRÍCIO

DATA: ____/____/____

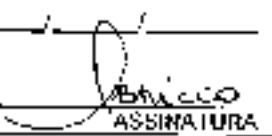
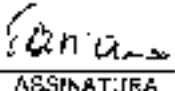
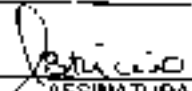
ASSINATURA

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular

[illegible]Avaliação de Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

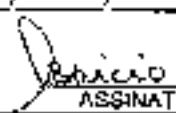
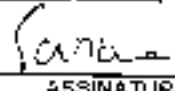
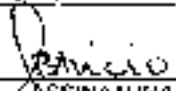
FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																						
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 2121/2020																																																			
	FABRICA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																					
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																			
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																						
Data da Solicitação 10/05/2021 10:22:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante RENATA	Matrícula																																																		
Setor COORDENAÇÃO	Local UPE	Andar 8º ANDAR	Pavilhão																																																			
Serviço Solicitado: REPARO EM 03 CADEIRAS PATS 05255 005533 E 000292.																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT</th> <th style="width: 15%;">P UNIT</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Barra Rostizante</td> <td>PC</td> <td>0,500</td> <td>5,65</td> <td>2,83</td> </tr> <tr> <td>Parafuso</td> <td>UN</td> <td>0,200</td> <td>32,00</td> <td>6,40</td> </tr> <tr> <td>Condutores</td> <td>UN</td> <td>0,300</td> <td>94,36</td> <td>28,31</td> </tr> <tr> <td>Estrutura</td> <td>Pr</td> <td>0,600</td> <td>54,00</td> <td>32,40</td> </tr> <tr> <td>Parafuso</td> <td>M</td> <td>2,000</td> <td>15,95</td> <td>31,90</td> </tr> <tr> <td>GRAMPA</td> <td>EX</td> <td>0,200</td> <td>4,62</td> <td>0,93</td> </tr> <tr> <td>Parafuso</td> <td>EX</td> <td>20,000</td> <td>0,40</td> <td>8,00</td> </tr> <tr> <td>Wb-40</td> <td>FR</td> <td>0,300</td> <td>32,36</td> <td>9,71</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>146,43</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P UNIT	TOTAL	Barra Rostizante	PC	0,500	5,65	2,83	Parafuso	UN	0,200	32,00	6,40	Condutores	UN	0,300	94,36	28,31	Estrutura	Pr	0,600	54,00	32,40	Parafuso	M	2,000	15,95	31,90	GRAMPA	EX	0,200	4,62	0,93	Parafuso	EX	20,000	0,40	8,00	Wb-40	FR	0,300	32,36	9,71	VALOR TOTAL				146,43
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P UNIT	TOTAL																																																		
Barra Rostizante	PC	0,500	5,65	2,83																																																		
Parafuso	UN	0,200	32,00	6,40																																																		
Condutores	UN	0,300	94,36	28,31																																																		
Estrutura	Pr	0,600	54,00	32,40																																																		
Parafuso	M	2,000	15,95	31,90																																																		
GRAMPA	EX	0,200	4,62	0,93																																																		
Parafuso	EX	20,000	0,40	8,00																																																		
Wb-40	FR	0,300	32,36	9,71																																																		
VALOR TOTAL				146,43																																																		
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																				
NOME: _____		NOME: <u>Fabricio</u>																																																				
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____																																																				
ASSINATURA _____		ASSINATURA <u>Fabricio</u>																																																				
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																				
NOME: <u>Idiana</u>		NOME: <u>Fabricio</u>																																																				
DATA: <u>26, 05, 2021</u>		DATA: ____/____/____																																																				
ASSINATURA <u>Idiana</u>		ASSINATURA <u>Fabricio</u>																																																				

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		O.S. Nº: 2122/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PR. ORDEM: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 10/05/2021 10:29:03	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante HUGO	Matrícula
Setor NUTRIÇÃO	Local UPI	Andar	Fam. TÉRREO	
Serviço Solicitado REPARO EM 03 CADEIRAS PATS 002377 005419 E 01 SEM PAT				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT.	TOTAL
Cola SPRAY	UN	0,100	38,00	3,80
COMPENSADO	UN	0,200	94,36	18,87
CORRUM	M	0,500	15,05	7,52
GRAMPO	CX	0,200	4,52	0,93
PARAFUSO	CX	800,00	0,40	320,00
EOLINA	PC	0,500	8,50	4,25
VALOR TOTAL				43,8200
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <u>FABRICIO</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
ASSINATURA: _____	 ASSINATURA			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>FABRICIO</u>	NOME: <u>FABRICIO</u>			
DATA: <u>26/05/2021</u>	DATA: ____/____/____			
 ASSINATURA	 ASSINATURA			

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 2085/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Município
30/04/2021 03:10:00			PATROCIA	
Setor	Local	Andar	Esmal	
BANHEIRO FEMININO	UPE	3º ANDAR		
Serviço Solicitado				
PIA SOLTA.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
BUCHA PT PARAFUSO	PC	2,000	3,50	7,00
RESUMIB	SC	0,200	8,00	1,60
VALOR TOTAL				2,60 0.00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u>Fabrizio</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		 ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Carla</u>		NOME: <u>Fabrizio</u>		
DATA: <u>26/05/2021</u>		DATA: ____/____/____		
 ASSINATURA		 ASSINATURA		

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº
			2144/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS		
ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE
			A - IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS			
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante
25/06/2021 02:25:00			MARIA PAULA
Selo	Local	Andar	Ramal
CME	UPI	3º ANDAR	

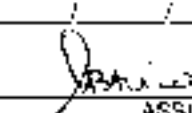
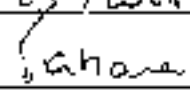
Serviço Solicitado

REPARO EM PORTA.

MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
ALIZAR	JG	1,000	54,90	54,90
COLA DE CIMENTO	GL	0,500	66,02	33,51
NOBRADICA	JG	1,000	78,00	78,00
FELHADURA	UN	1,000	95,00	95,00
FITA DE CIMENTO	R/K	0,500	19,60	9,80
LAMIADO	FL	1,000	250,25	250,25
PARAFUSO	PL	20,000	0,40	8,00
PRELO	KG	0,200	20,82	4,16
REDUTOR	L	1,000	19,90	19,90
VALOR TOTAL				553,52

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>FABIANO</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA _____		ASSINATURA <u>FABIANO</u>	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>FABIANO</u>	DATA: <u>26/05/2021</u>	NOME: <u>FABIANO</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA <u>FABIANO</u>		ASSINATURA <u>FABIANO</u>	

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2142/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 25/05/2021 02:15:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante RITA	Vatícios																																																												
Sede CHEFIA DE ENFERMAGEM	Local UPI	Andar 2º ANDAR	Ramal																																																													
Serviço Solicitado REPARO EM MOLA SOLTA																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W.D - 40</td> <td>PR</td> <td>0,200</td> <td>32,36</td> <td>6,47</td> </tr> <tr> <td>PARAFUSO</td> <td>PC</td> <td>4,000</td> <td>0,30</td> <td>1,20</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>7,67</td> <td>C 30</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	W.D - 40	PR	0,200	32,36	6,47	PARAFUSO	PC	4,000	0,30	1,20																																									VALOR TOTAL			7,67	C 30
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																												
W.D - 40	PR	0,200	32,36	6,47																																																												
PARAFUSO	PC	4,000	0,30	1,20																																																												
VALOR TOTAL			7,67	C 30																																																												
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Fernando</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																														
AJUSTE DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Gabara</u> DATA: <u>26/05/2021</u>  ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Fernando</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																																														

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2148/2021		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVEL EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação: 26/05/2021 02:31:00	Previsão de Início:	Previsão de Término:	Solicitante: VALERIA	Matrícula:	
Gênero: ENDOSCOPIA	Local: UPE	Andar: 3º ANDAR	Remetente:		
Serviço Solicitado: REVISÃO HIDRÁULICA PARA MÁQUINAS DE LIMPEZA.					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
ADESIVO 91 PVC		MT	0,300	18,90	5,53
TEFLON		PL	0,400	4,50	1,80
TORNILHO 90° 1/2		PC	2,000	3,20	6,40
TORNILHO 90° 20x1/2"		UN	1,000	8,50	8,50
SOLVENTE LIMPA DOR		FR	0,500	17,00	8,50
TE 25x1/2"		PC	1,000	3,50	3,50
TORNILHO		PC	1,000	5,00	5,00
TUBO 20mm		VR	1,000	13,50	13,50
VALOR TOTAL					52,73
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO			
NOME: _____	NOME: Fabiano				
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____				
ASSINATURA		ASSINATURA			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA			
NOME: Fabiano	NOME: Fabiano				
DATA: 26/05/2021	DATA: ____/____/____				
ASSINATURA		ASSINATURA			

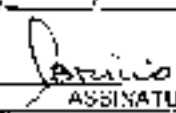
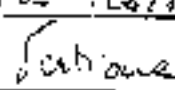
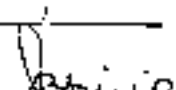
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 2147/2020																																																																		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELÊ EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																																				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																																																		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																					
Data de Solicitação 25/05/2021 04:10:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante SONIA	Matrícula																																																																	
Setor SALA 202	Local UPI	Andar 2º ANDAR	Remetente																																																																		
Serviço Solicitado: CONFECCIONAR QUADRO EM ACRILICO																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 15%;">QUANT</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ACRILICO CHAPA</td> <td>CM</td> <td>1,000</td> <td>8,28,00</td> <td>828,00</td> </tr> <tr> <td>BUCHA C/ PARAFUSO</td> <td>PC</td> <td>20,000</td> <td>0,70</td> <td>14,00</td> </tr> <tr> <td>DISCO C/ BOTO</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>15,00</td> <td>15,00</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">857,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL	ACRILICO CHAPA	CM	1,000	8,28,00	828,00	BUCHA C/ PARAFUSO	PC	20,000	0,70	14,00	DISCO C/ BOTO	PC	1,000	15,00	15,00																																									VALOR TOTAL			857,00	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL																																																																	
ACRILICO CHAPA	CM	1,000	8,28,00	828,00																																																																	
BUCHA C/ PARAFUSO	PC	20,000	0,70	14,00																																																																	
DISCO C/ BOTO	PC	1,000	15,00	15,00																																																																	
VALOR TOTAL			857,00																																																																		
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																																			
NOME: _____	NOME: <u>Tarcísio</u>	DATA: ____/____/____																																																																			
DATA: ____/____/____	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>																																																																				
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																																			
NOME: <u>Sônia</u>	NOME: <u>Tarcísio</u>	DATA: ____/____/____																																																																			
DATA: <u>26/05/2021</u>	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>																																																																				

Avaliação do Serviço : [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																											
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE JAPANEMA - PREDIAL		DS Nº. 2143/2020																																																								
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																										
	ORDEM DE SERVIÇO			PRORRIGADE A: IMEDIATA																																																							
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																											
Data da Solicitação 25/05/2021 02:22:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante HEITOR	Matrícula																																																							
Setor CPL	Local UPI		Andar 3º ANDAR	Ramal																																																							
Serviço Solicitado REVISÃO HIDRAULICA																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="text-align: center;">UNID</th> <th style="text-align: center;">QJANT</th> <th style="text-align: center;">P UNIT.</th> <th style="text-align: center;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ASSANTO SANITÁRIAS</td> <td style="text-align: center;">UN</td> <td style="text-align: center;">1,000</td> <td style="text-align: center;">70,00</td> <td style="text-align: center;">70,00</td> </tr> <tr> <td>DUCHA HIGIENIZADA</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">1,000</td> <td style="text-align: center;">130,00</td> <td style="text-align: center;">130,00</td> </tr> <tr> <td>JEPLON</td> <td style="text-align: center;">UN</td> <td style="text-align: center;">3,500</td> <td style="text-align: center;">7,00</td> <td style="text-align: center;">3,50</td> </tr> <tr> <td>PARAFUSO FIXAÇÃO DE JASO</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">2,000</td> <td style="text-align: center;">7,50</td> <td style="text-align: center;">15,00</td> </tr> <tr> <td>RACHO GATO</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> <td style="text-align: center;">3,00</td> <td style="text-align: center;">10,00</td> </tr> <tr> <td>REPARO DESCARGA</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">1,000</td> <td style="text-align: center;">129,00</td> <td style="text-align: center;">129,00</td> </tr> <tr> <td>SI FGA</td> <td style="text-align: center;">UN</td> <td style="text-align: center;">1,000</td> <td style="text-align: center;">7,00</td> <td style="text-align: center;">7,00</td> </tr> <tr> <td>TOURNEIRA</td> <td style="text-align: center;">PC</td> <td style="text-align: center;">1,000</td> <td style="text-align: center;">98,00</td> <td style="text-align: center;">98,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: center;">VALOR TOTAL</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: center;">513,00 0,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT	P UNIT.	TOTAL	ASSANTO SANITÁRIAS	UN	1,000	70,00	70,00	DUCHA HIGIENIZADA	PC	1,000	130,00	130,00	JEPLON	UN	3,500	7,00	3,50	PARAFUSO FIXAÇÃO DE JASO	PC	2,000	7,50	15,00	RACHO GATO	PC	3,000	3,00	10,00	REPARO DESCARGA	PC	1,000	129,00	129,00	SI FGA	UN	1,000	7,00	7,00	TOURNEIRA	PC	1,000	98,00	98,00					VALOR TOTAL					513,00 0,00
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT	P UNIT.	TOTAL																																																							
ASSANTO SANITÁRIAS	UN	1,000	70,00	70,00																																																							
DUCHA HIGIENIZADA	PC	1,000	130,00	130,00																																																							
JEPLON	UN	3,500	7,00	3,50																																																							
PARAFUSO FIXAÇÃO DE JASO	PC	2,000	7,50	15,00																																																							
RACHO GATO	PC	3,000	3,00	10,00																																																							
REPARO DESCARGA	PC	1,000	129,00	129,00																																																							
SI FGA	UN	1,000	7,00	7,00																																																							
TOURNEIRA	PC	1,000	98,00	98,00																																																							
				VALOR TOTAL																																																							
				513,00 0,00																																																							
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																									
NOME: _____		NOME: <u>Fabiano</u>																																																									
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____																																																									
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>																																																									
ATENDIMENTO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																									
NOME: <u>Satiane</u>		NOME: <u>Fabiano</u>																																																									
DATA: <u>26/05/2021</u>		DATA: ____/____/____																																																									
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>																																																									

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS nº: 2146/2020																																														
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA																																														
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																	
Data da Solicitação 26/05/2021 04:05:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARIA PAULA	Matrícula																																													
Setor CME	Local UPI	Andar 8º ANDAR	Ramal																																														
Serviço Solicitado: REVISÃO HIDRAULICA NA TUBULAÇÃO DE DRENO DAS AUTOCLAVES.																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID.</th> <th style="width: 15%;">QUANT</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ADESIVO P/ AGUATHERM</td> <td>TUB</td> <td>0,700</td> <td>4,65</td> <td>3,26</td> </tr> <tr> <td>CONECTOR AGUATHERM 42mm</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>43,50</td> <td>43,50</td> </tr> <tr> <td>FOFETER COBRE 42 x 1/2</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>30,00</td> <td>30,00</td> </tr> <tr> <td>DELHO COBRE 90º 42mm</td> <td>PC</td> <td>2,000</td> <td>19,25</td> <td>38,50</td> </tr> <tr> <td>SOLUÇÃO LIMP AGUATERM</td> <td>PR</td> <td>1,000</td> <td>40,00</td> <td>40,00</td> </tr> <tr> <td>TUBO AGUATHERM 42mm</td> <td>M</td> <td>1,000</td> <td>145,70</td> <td>145,70</td> </tr> <tr> <td>TUBO COBRE 42mm</td> <td>M</td> <td>1,000</td> <td>309,15</td> <td>309,15</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td>616,11 0,00</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL	ADESIVO P/ AGUATHERM	TUB	0,700	4,65	3,26	CONECTOR AGUATHERM 42mm	PC	1,000	43,50	43,50	FOFETER COBRE 42 x 1/2	PC	1,000	30,00	30,00	DELHO COBRE 90º 42mm	PC	2,000	19,25	38,50	SOLUÇÃO LIMP AGUATERM	PR	1,000	40,00	40,00	TUBO AGUATHERM 42mm	M	1,000	145,70	145,70	TUBO COBRE 42mm	M	1,000	309,15	309,15	VALOR TOTAL				616,11 0,00
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT	TOTAL																																													
ADESIVO P/ AGUATHERM	TUB	0,700	4,65	3,26																																													
CONECTOR AGUATHERM 42mm	PC	1,000	43,50	43,50																																													
FOFETER COBRE 42 x 1/2	PC	1,000	30,00	30,00																																													
DELHO COBRE 90º 42mm	PC	2,000	19,25	38,50																																													
SOLUÇÃO LIMP AGUATERM	PR	1,000	40,00	40,00																																													
TUBO AGUATHERM 42mm	M	1,000	145,70	145,70																																													
TUBO COBRE 42mm	M	1,000	309,15	309,15																																													
VALOR TOTAL				616,11 0,00																																													
Autorização da Engenharia NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		Responsável pela Execução NOME: <u>Francisco</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																															
Atesto o Serviço Executado NOME: <u>Francisco</u> DATA: <u>26/05/2021</u>  ASSINATURA		Responsável pela Contratada NOME: <u>Francisco</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA																																															

Avaliação do Serv.º: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 2059/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 20/04/2021 04:21:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante Matrícula MARIA CLARA	
Setor SALA DE ACOLHIMENTO	Local UPE	Andar	Ramal TÉRREO	
Serviço Solicitado REPARO EM 01 CADIRA DE ESCRITÓRIO PAT. 13995				
MATERIAL UTILIZADO				
PARAFUSO	PC	0,500	5,65	2,83
CONVIM	M	2,000	15,95	31,90
DISCO DE CORRE	PC	1,000	8,00	8,00
GRANFO	EX	0,200	4,62	0,92
PARAFUSO	PC	6,000	0,30	1,80
BORCA	PC	10,000	0,15	1,50
V.D. 40	FR	0,200	32,36	6,47
METALON	UR	0,500	38,43	19,22
VALOR TOTAL				82,65
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME	DATA	NOME: <u>Fernando</u>		
DATA	ASSINATURA	DATA: <u>1</u>		
ASSINATURA		ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO		
NOME: <u>Mariana</u>	NOME: <u>Fernando</u>			
DATA: <u>26/05/2021</u>	DATA: <u>1</u>			
ASSINATURA	ASSINATURA			

Avaliação do Serviço: ☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS Nº: 0190/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
14/02/2020 10:01:00			Cintia	
Sector	Local		Andar	Ramal
SALA 202	UPI		2º ANDAR	
Serviço Solicitado: Troca da fechadura				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P UNIT.	TOTAL
FECHADURA 51AM 803103	UND	01	63,00	63,00
VALOR TOTAL				63,00 R\$
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	NOME _____			
DATA ____/____/____	DATA 26/01/20			
_____ ASSINATURA _____	_____ ASSINATURA _____			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME _____	NOME Fabricio			
DATA 26/01/2020	DATA 26/01/2020			
_____ ASSINATURA _____	_____ ASSINATURA _____			

Avaliação do Serviço. [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº. 1242/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 18/11/2020 04:48:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante PATRICIA	Matrícula
Setor BANHEIRO PÚBLICO	Local UPI	Andar	Ramal	
Serviço Solicitado TROCA DE FECHAQURA.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT	P. UNIT.	TOTAL
FECHAQURA	PC	1,000	68,00	68,00
VALOR TOTAL				68,00 0.00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: FABRICIO		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: Patricia Andrade		NOME: FABRICIO		
DATA: 24/11/2020		DATA: ____/____/____		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

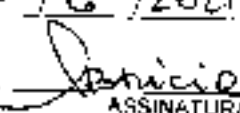
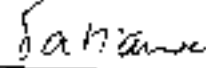
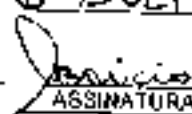
Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2067/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 27/04/2021 12:40:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LUANA	Matrícula
Setor UROLOGIA	Local UPI		Andar 3º ANDAR	Retel
Serviço Solicitado REPARO EM 01 CADEIRA AZUL DE RODINHA PAT. 003311				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
<i>COURO</i>	<i>M</i>	<i>2,000</i>	<i>15,95</i>	<i>31,90</i>
<i>GRAXINHO</i>	<i>CA</i>	<i>0,200</i>	<i>4,62</i>	<i>0,92</i>
<i>SABÃO LÍQUIDO</i>	<i>PC</i>	<i>10,000</i>	<i>0,20</i>	<i>2,00</i>
<i>W.D. 40</i>	<i>FR</i>	<i>0,200</i>	<i>32,36</i>	<i>6,47</i>
VALOR TOTAL				<i>41,29</i>
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <i>Fernando</i>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: <i>Fernando</i>			
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <i>Luana</i>	NOME: <i>Fernando</i>			
DATA: <i>26/05/2021</i>	DATA: ____/____/____			
ASSINATURA: <i>Luana</i>	ASSINATURA: <i>Fernando</i>			

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																						
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº 2193/2020																																																			
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																					
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A - MEDIATA																																																			
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																						
Data de Solicitação 27/05/2021 08:12:00	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante ROBERTA	Matrícula																																																		
Setor CDPA	Local UPI	Andar 4º ANDAR	Ramal																																																			
Serviço Solicitado: REPARO EM PORTA.																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="text-align: center;">UNID</th> <th style="text-align: center;">QUANT</th> <th style="text-align: center;">P. UNID</th> <th style="text-align: center;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ARIZON</td> <td style="text-align: center;">JG</td> <td style="text-align: center;">1,000</td> <td style="text-align: center;">54,48</td> <td style="text-align: center;">54,48</td> </tr> <tr> <td>DOBRADIÇA</td> <td style="text-align: center;">JG</td> <td style="text-align: center;">1,000</td> <td style="text-align: center;">78,00</td> <td style="text-align: center;">78,00</td> </tr> <tr> <td>FECHADURA</td> <td style="text-align: center;">FE</td> <td style="text-align: center;">1,000</td> <td style="text-align: center;">68,00</td> <td style="text-align: center;">68,00</td> </tr> <tr> <td>FITA DE ALUMINUM</td> <td style="text-align: center;">RL</td> <td style="text-align: center;">0,500</td> <td style="text-align: center;">19,60</td> <td style="text-align: center;">9,80</td> </tr> <tr> <td>LIXA</td> <td style="text-align: center;">XC</td> <td style="text-align: center;">2,000</td> <td style="text-align: center;">134,66</td> <td style="text-align: center;">269,32</td> </tr> <tr> <td>PREÇO</td> <td style="text-align: center;">EL5</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> <td style="text-align: center;">0,60</td> <td style="text-align: center;">1,80</td> </tr> <tr> <td>REDUTOR</td> <td style="text-align: center;">KG</td> <td style="text-align: center;">30,000</td> <td style="text-align: center;">0,12</td> <td style="text-align: center;">3,60</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">L</td> <td style="text-align: center;">11,000</td> <td style="text-align: center;">19,90</td> <td style="text-align: center;">19,90</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">504,9000</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNID	TOTAL	ARIZON	JG	1,000	54,48	54,48	DOBRADIÇA	JG	1,000	78,00	78,00	FECHADURA	FE	1,000	68,00	68,00	FITA DE ALUMINUM	RL	0,500	19,60	9,80	LIXA	XC	2,000	134,66	269,32	PREÇO	EL5	3,000	0,60	1,80	REDUTOR	KG	30,000	0,12	3,60		L	11,000	19,90	19,90	VALOR TOTAL			504,9000	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNID	TOTAL																																																		
ARIZON	JG	1,000	54,48	54,48																																																		
DOBRADIÇA	JG	1,000	78,00	78,00																																																		
FECHADURA	FE	1,000	68,00	68,00																																																		
FITA DE ALUMINUM	RL	0,500	19,60	9,80																																																		
LIXA	XC	2,000	134,66	269,32																																																		
PREÇO	EL5	3,000	0,60	1,80																																																		
REDUTOR	KG	30,000	0,12	3,60																																																		
	L	11,000	19,90	19,90																																																		
VALOR TOTAL			504,9000																																																			
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																				
NOME: _____		NOME: <u>FABRÍCIO</u>																																																				
DATA: ____/____/____		DATA: <u>7/6/2021</u>																																																				
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>																																																				
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																				
NOME: <u>FABRÍCIO</u>		NOME: <u>FABRÍCIO</u>																																																				
DATA: <u>07/06/2021</u>		DATA: <u>7/6/2021</u>																																																				
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>																																																				

Avaliação do Serviço: [☐ Ótimo [☐ Bom [☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS Nº: 2192/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
27/08/2021 05:08:00			ROBERTA	
Setor	Local	Andar	Ramal	
POSTO DE ENFERMAGEM	LIPI	4º ANDAR		
Serviço Solicitado				
GAVETA SOLTA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
PARAFUSO	PPR.	4,000	25,43	25,43
PARAFUSO	PC	2,000	0,30	0,60
OXIGÊNIO	V.V	1,000	8,69	8,69
VALOR TOTAL				34,72
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <u>FABRÍCIO</u>			
DATA: _____	DATA: <u>7/6/2021</u>			
ASSINATURA		 ASSINATURA		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Laiane</u>	NOME: <u>FABRÍCIO</u>			
DATA: <u>07/06/2021</u>	DATA: <u>7/6/2021</u>			
 ASSINATURA		 ASSINATURA		
Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular				

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2339/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEN DE SERVIÇO			PRIORIDADE A. IMEDIATA	
	FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
25/06/2021 11:28:00			EDINALVA		
Setor	Local	Andar		Ramal	
POSTO DE ENFERMAGEM	UPI		4º ANDAR		
Serviço Solicitado:					
C2 TOMADAS SOLTAS					

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____		NOME: <u>Adalberto</u>	
DATA: <u>11/11/2011</u>		DATA: <u>11/11/2011</u>	
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	
ATESTADO DE SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Salvador</u>		NOME: <u>Salvador A. Torres</u>	
DATA: <u>07.07.2011</u>		DATA: <u>11/11/2011</u>	
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
			HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPÃEMA - PREDIAL	C/S Nº: 2174/2020
			EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:	
			NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS	
ORDEM DE SERVIÇO				PRIORIDADE A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
28/05/2021 04:07:00			ROSANA	
Gelador	Local	Andar	Rampas	
CLÍNICA MÉDICA	UTI	3º ANDAR		
Serviço Solicitado:				
REVISÃO DE SERRALHERIA				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
SOLDA	M-1	10,000	5,90	59,00
DISCO DE CORTE	K	1,000	8,00	8,00
METRALHA	1/R	2,000	58,43	116,86
FABRUSO	K	30,000	0,30	9,00
FORÇA	Unl	30,000	0,30	9,00
W.D-AIO	FR	0,200	32,36	6,47
VALOR TOTAL				287,33
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____			NOME Fabricio	
DATA ____ / ____ / ____			DATA 21/6/2021	
ASSINATURA _____			ASSINATURA _____	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME Rosana			NOME Fabricio	
DATA DT: 06/2021			DATA 21/6/2021	
ASSINATURA _____			ASSINATURA _____	

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2177/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 26/05/2021 04:20:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante CLAUDINEI	Matrícula
Setor DEPOSITO	Local UPE	Anexo SUB-SOLO		Ramal
Serviço Solicitado REVISÃO DE SERRALHERIA NO DEPOSITO DO ALMOXARIFADO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P UNID.	TOTAL
SOLDA	ML	5,000	5,90	29,50
DESCO DE DEBRANTE	PC	1,000	31,00	31,00
WOLFO	CR	0,200	32,26	6,45
VALOR TOTAL				43,95
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	DATA: ____/____/____	NOME FABRICIO		
ASSINATURA _____		DATA: 7 / 6 / 2021		
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: FABIANA	DATA: 07 / 06 / 2021	NOME: FABRICIO		
ASSINATURA _____		DATA: 7 / 6 / 2021		
ASSINATURA _____		ASSINATURA _____		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																						
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		DS Nº: 2176/2020																																																			
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELO EXECUÇÃO NÁVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																					
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A. IMEDIATA																																																			
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																						
Data da Solicitação	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula																																																		
26/06/2021 04:20:00			MARIA PAULA																																																			
Setor	Local	Andar	Ramal																																																			
CME	UPI	8º ANDAR																																																				
Serviço Solicitado REV. SÃO DE SERRA LHERIA.																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>MATERIAL UTILIZADO</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>P. UNIT</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ARRUELA</td> <td>PC</td> <td>30,000</td> <td>0,40</td> <td>12,00</td> </tr> <tr> <td>BROCA</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>2,00</td> <td>2,00</td> </tr> <tr> <td>CORONA</td> <td>MLI</td> <td>5,000</td> <td>5,90</td> <td>29,50</td> </tr> <tr> <td>DISCO DE COAR</td> <td>PC</td> <td>1,000</td> <td>2,00</td> <td>2,00</td> </tr> <tr> <td>METALON</td> <td>VR.</td> <td>2,000</td> <td>53,43</td> <td>106,86</td> </tr> <tr> <td>PARAFUSO</td> <td>PC</td> <td>30,000</td> <td>0,30</td> <td>9,00</td> </tr> <tr> <td>PARAFUSO</td> <td>VAL</td> <td>30,000</td> <td>0,30</td> <td>9,00</td> </tr> <tr> <td>WD. 4D</td> <td>FR</td> <td>0,200</td> <td>32,36</td> <td>6,47</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>VALOR TOTAL 198,83</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL	ARRUELA	PC	30,000	0,40	12,00	BROCA	PC	1,000	2,00	2,00	CORONA	MLI	5,000	5,90	29,50	DISCO DE COAR	PC	1,000	2,00	2,00	METALON	VR.	2,000	53,43	106,86	PARAFUSO	PC	30,000	0,30	9,00	PARAFUSO	VAL	30,000	0,30	9,00	WD. 4D	FR	0,200	32,36	6,47					VALOR TOTAL 198,83
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL																																																		
ARRUELA	PC	30,000	0,40	12,00																																																		
BROCA	PC	1,000	2,00	2,00																																																		
CORONA	MLI	5,000	5,90	29,50																																																		
DISCO DE COAR	PC	1,000	2,00	2,00																																																		
METALON	VR.	2,000	53,43	106,86																																																		
PARAFUSO	PC	30,000	0,30	9,00																																																		
PARAFUSO	VAL	30,000	0,30	9,00																																																		
WD. 4D	FR	0,200	32,36	6,47																																																		
				VALOR TOTAL 198,83																																																		

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Fabiano</u>	DATA: <u>7.6.2021</u>
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u>Fabiano</u>	
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Fabiano</u>	DATA: <u>07.06.2021</u>	NOME: <u>Fabiano</u>	DATA: <u>7.6.2021</u>
ASSINATURA: <u>Fabiano</u>		ASSINATURA: <u>Fabiano</u>	

Avaliação do Serviço |) Ótimo |) Bom () Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL US Nº 2162/2020
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS	PRIORIDADE: A; IMEDIATA
ORDEM DE SERVIÇO	

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solução	Previsão de Início	Previsão de Término	Solvente	Matrícula
26/05/2021 12:51:00			LEDIANE	
Sector	Local		Andar	Ramo
POSTO DE ENFERMAGEM	UPI		6º ANDAR	

Service Solicitado

REPARO NO CARRINHO DE CURATIVO PAT. 611964

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	_____	NOME <u>Fabricio</u>	_____
DATA <u>07/06/2021</u>	_____	DATA <u>7/6/2021</u>	_____
_____	_____	_____	_____
ASSINATURA _____	_____	ASSINATURA <u>Fabricio</u>	_____
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME <u>Arliane</u>	_____	NOME <u>Fabricio</u>	_____
DATA <u>07/06/2021</u>	_____	DATA <u>7/6/2021</u>	_____
_____	_____	_____	_____
ASSINATURA <u>Arliane</u>	_____	ASSINATURA <u>Fabricio</u>	_____

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CS.Nº. 2157/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			PRORRATÓRIO A: IMEDIATA	
	ORDEM DE SERVIÇO				
FORMULARIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação 27/05/2021 12:47:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante ECA	Matrícula	
Senar	Local	Ancor	Ramal		
AMBULANCIA	LPI	SUB-SOLO			
Serviço Solicitado: REPARO EM 01 CADEIRA PAT 0709C					
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT	P. UNIT	TOTAL	
GRUZOUM	M	2,000	15,95	31,90	
GRAMPO	C.A.	1,200	4,62	4,62	
VETICULA	AA	2,000	1,40	2,80	
N.T-140	F.B.	2,200	3,26	6,47	
			VALOR TOTAL	42,100,00	

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____		NOME: <u>Teófilo</u>	
DATA _____		DATA: <u>7/6/2021</u>	
_____		_____	
ASSINATURA		ASSINATURA	
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Carla</u>		NOME: <u>Teófilo</u>	
DATA: <u>07/06/2021</u>		DATA: <u>7/6/2021</u>	
_____		_____	
ASSINATURA		ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: ☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
		HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL	OS Nº: 2195/2020	
EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
ORDEN DE SERVIÇO			PRORRIGADA A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação	Provisão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
28/05/2021 12:09:00			ROBERTA	
Setor	Local	Arder	Ramal	
ENFERMARIA 418	UPI	4º ANDAR		
Serviço Solicitado TROCA DE ASSENTO SANITARIO.				
MATERIAL UTILIZADO	LNID.	QUANT	P UNIT	TOTAL
ASSENTO SANITARIO	UN	1,000	70,00	70,00
VALOR TOTAL				70,00 0,00
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: _____	NOME: FABRÍCIO		
ASSINATURA _____		DATA: 21/06/2021		
ASSINATURA _____		ASSINATURA FABRÍCIO		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: FABRÍCIO	DATA: 02/06/2021	NOME: FABRÍCIO		
ASSINATURA FABRÍCIO		DATA: 21/06/2021		
ASSINATURA _____		ASSINATURA FABRÍCIO		
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular				

[illegible]Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☒ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2178/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
26/05/2021 04:28:00			JAQUELINE	
Setor	Local	Andar		Ramal
PNEUMOLOGIA	UPE	6º ANDAR		
Serviço Solicitado:				
TROCA DE FILTRO.				
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	V. UNIT.
FILTRO		PC	1,000	26,40
PC F40V		UN	0,200	12,40
VALOR TOTAL			28,80	28,80
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____		NOME <u>FABRÍCIO</u>		
DATA: ____/____/____		DATA: <u>7, 6, 2021</u>		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		
AÇÃO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME <u>Jahana</u>		NOME <u>FABRÍCIO</u>		
DATA: <u>07, 06, 2021</u>		DATA: <u>7, 6, 2021</u>		
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA		

Avaliação do Serviço [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2179/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A. IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 28/05/2021 04:33:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante CLAUDIA	Matrícula
Setor VEST FEM AJE	Local UPE		Andar SUB-SOLO	Ramo
Serviço Solicitado VASO COM VAZAMENTO				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QJANT	P. UNID.	TOTAL
PARAFUSO PI VASO	PC	2,000	20,00	20,00
DEJUNTE	SC	0,300	4,99	1,50
VALOR TOTAL				21,5000
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: <u> 1 </u> / <u> 1 </u> / _____	NOME: <u> Fabiano </u>		
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: <u> Fabiano </u>	DATA: <u> 7 </u> / <u> 6 </u> / <u> 2021 </u>		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u> Sahana </u>	DATA: <u> 07 </u> / <u> 06 </u> / <u> 2021 </u>	NOME: <u> Fabiano </u>		
ASSINATURA: <u> Sahana </u>	ASSINATURA: <u> Fabiano </u>	DATA: <u> 7 </u> / <u> 6 </u> / <u> 2021 </u>		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS N°: 2283/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 22/08/2021 12:04:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LEDIANE	Matrícula
Setor ENFERMARIA 618	Local UPI	Andar 6º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado TROCA DE LÂMPADA				
MATERIAL UTILIZADO	UN. D.	QUNT.	P. UNIT.	TOTAL
1000 LÂMPADA	PC	1	4,58	4,58
1000 LÂMPADA SUBSTITUIÇÃO	UN	17	11,70	198,90
VALOR TOTAL				203,4800
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____		NOME: <u><i>Paulo Sérgio</i></u>		
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: _____		ASSINATURA: <u><i>[Assinatura]</i></u>		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u><i>Satiana</i></u>		NOME: <u><i>Juliana Tassi</i></u>		
DATA: <u><i>07.07.2021</i></u>		DATA: ____/____/____		
ASSINATURA: <u><i>Satiana</i></u>		ASSINATURA: <u><i>[Assinatura]</i></u>		

Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		DATA: 23/09/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A - IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data de Solicitação 25/06/2021 11:02:00	Previsão de início	Previsão de Término	Solicitante LEDIANE	Matrícula
Setor CORREDOR	Local UPI	Andar 6º ANDAR	Ramal	
Serviço Solicitado TROCA DE LAMPADAS				
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P UNIT	TOTAL
Cabo de fibra ótica 10m	RL	50	3,27	163,50
Cabo de fibra ótica 10m	RL	1	9,58	9,58
Substituto 18 W subestaca	UN	15	14,70	220,50
VALOR TOTAL				343,50
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Juan Almeida</u>		
ASSINATURA: _____	ASSINATURA: <u>Juan Luciano dos S. Almeida</u>	ASSINATURA: _____		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Jamara</u>	DATA: <u>07.07.2021</u>	NOME: <u>Robney A. Tamar</u>		
ASSINATURA: <u>Jamara</u>	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	ASSINATURA: _____		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2333/2020		
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS				
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA		
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS					
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula	
25/06/2021 11:18:00			JOYCE		
Setor	Local		Andar	Ramal	
CIRURGIA PLÁSTICA	UPI		3º ANDAR		
Serviço Solicitado:					
02 LÂMPADAS QUEIMADAS.					
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL
Lâmpada do Toldado		UN	2	11,70	23,40
VALOR TOTAL				23,4000	
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA			RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____			NOME <i>Diego Henrique</i>		
DATA: ____/____/____			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA _____			ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO			RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <i>Satena</i>			NOME <i>Galvany A. Tamarci</i>		
DATA: <i>07.07.2021</i>			DATA: ____/____/____		
ASSINATURA <i>Satena</i>			ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL
	OS Nº 2313/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELO PRCURADOR NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS
ORDEN DE SERVIÇO	PRIORIDADE A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
25/06/2021 10:57:00			EDINALVA	
Setor	Local	Andar	Ramal	
EXPURGO	UPI	4º ANDAR		
Serviço Solicitado:				
TROCA DE LÂMPADAS				

[illegible]

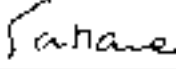
ALICIAÇÃO DE ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Luís Francisco</u> DATA: ____/____/____ <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	
ALICIAÇÃO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Alana</u> DATA: <u>07.02.2024</u> <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Roberto A. Tassi</u> DATA: ____/____/____ <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA	

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																					
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL			OS Nº: 2322/2020																																																																	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																																				
	ORDEM DE SERVIÇO			PRORIDADE																																																																	
				A: IMEDIATA																																																																	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																					
Data de Solicitação 25/06/2021 11:05:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante EDINALVA	Matrícula																																																																	
Setor ENFERMARIA 415	Local UPI		Andar 4º ANDAR	Ramal																																																																	
Serviço Solicitado TROCA DE LAMPADAS.																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">MATERIAL UTILIZADO</th> <th style="width: 10%;">UNID</th> <th style="width: 10%;">QUANT.</th> <th style="width: 15%;">P. UNIT.</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cabo flexível com 2 condutores</td> <td>RL</td> <td>10</td> <td>3,27</td> <td>32,70</td> </tr> <tr> <td>placa condutora</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>4,99</td> <td>4,99</td> </tr> <tr> <td>Adaptador tubular 18w</td> <td>UN</td> <td>15</td> <td>11,70</td> <td>175,50</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">212,690</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL	Cabo flexível com 2 condutores	RL	10	3,27	32,70	placa condutora	UN	1	4,99	4,99	Adaptador tubular 18w	UN	15	11,70	175,50																																									VALOR TOTAL			212,690	
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QUANT.	P. UNIT.	TOTAL																																																																	
Cabo flexível com 2 condutores	RL	10	3,27	32,70																																																																	
placa condutora	UN	1	4,99	4,99																																																																	
Adaptador tubular 18w	UN	15	11,70	175,50																																																																	
VALOR TOTAL			212,690																																																																		
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO																																																																			
NOME: _____	NOME: <u>Juan Calmeida</u>																																																																				
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____																																																																				
_____ ASSINATURA	<u>Juan Luciano da S. Almeida</u> ASSINATURA																																																																				
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA																																																																			
NOME: <u>Fabiana</u>	NOME: <u>Jovany S. Tomaz</u>																																																																				
DATA: <u>07, 07, 2021</u>	DATA: ____/____/____																																																																				
<u>Fabiana</u> ASSINATURA	<u>Jovany S. Tomaz</u> ASSINATURA																																																																				

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS nº: 1695/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE: A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
29/01/2021 03:23:00			PATRICIA	
Setor	Local		Andar	Ramal
DIVERSOS	UPI E UPE		DIVERSOS	
Serviço Solicitado: INSTALAÇÃO DE PROTEÇÃO DE LUMINÁRIA COV ACRÍLICO.				
MATERIAL UTILIZADO		UNID.	QUANT.	P. UNIT.
Luminária		PC	28	300,50
				8919,00
VALOR TOTAL				8919,00

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA NOME: _____ DATA: ____/____/____ _____ ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NOME: <u>Antonio R. Cavella</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO NOME: <u>Sallana</u> DATA: <u>02/03/2021</u>  ASSINATURA	RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA NOME: <u>Joyancy A. Tamei</u> DATA: ____/____/____  ASSINATURA

Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA			
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PRECIAL		OS Nº: 1890/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS		
	ORDEM DE SERVIÇO		PRORROGAÇÃO: A: IMEDIATA
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS			
Data da Solicitação 15/03/2021 03:44:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARIA CLARA
Sector CIRURGIA GERAL	Local UPE	Andar TÉRREO	Material
Serviço Solicitado: INSTALAÇÃO PARA AR CONDICIONADO			

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____		NOME: <u>Adail</u>	
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____	
_____ ASSINATURA		_____ ASSINATURA	
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: _____		NOME: <u>Jorge M. Tomaz</u>	
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____	
_____ ASSINATURA	<u>Patricia Andrade Gomes</u> Engenheira - CRB	_____ ASSINATURA	

Mat: 3148016
Avaliação do Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA																																																																
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS N°: 1887/2020																																																													
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS																																																															
	ORDEM DE SERVIÇO		PROROCAGE A: IMEDIATA																																																													
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS																																																																
Data da Solicitação 16/03/2021 10:07:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante MARCIA	Metriculê																																																												
Salar	Local	Andar	Raizal																																																													
CENTRO CIRÚRGICO	LIPI	7º ANDAR																																																														
Serviço Solicitado: REVISÃO DAS TOVADAS NAS SALAS CIRÚRGICAS E CORREDORES ALA A E B																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>MATERIAL UTILIZADO</th> <th>UNID</th> <th>QDANT.</th> <th>P. UNIT</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cabo flexível 4m em ponta</td> <td>M</td> <td>50</td> <td>3,20</td> <td>160,00</td> </tr> <tr> <td>Cabo condutível 1m</td> <td>PC</td> <td>20</td> <td>1,37</td> <td>27,40</td> </tr> <tr> <td>Cabo condutível em ponta 3m</td> <td>PC</td> <td>15</td> <td>1,06</td> <td>15,90</td> </tr> <tr> <td>Cabo condutível 3m</td> <td>UN</td> <td>2</td> <td>4,41</td> <td>8,82</td> </tr> <tr> <td>Relatório distribuição 2º dia</td> <td>PC</td> <td>1</td> <td>455,58</td> <td>455,58</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">VALOR TOTAL</td> <td>477,70</td> </tr> </tbody> </table>					MATERIAL UTILIZADO	UNID	QDANT.	P. UNIT	TOTAL	Cabo flexível 4m em ponta	M	50	3,20	160,00	Cabo condutível 1m	PC	20	1,37	27,40	Cabo condutível em ponta 3m	PC	15	1,06	15,90	Cabo condutível 3m	UN	2	4,41	8,82	Relatório distribuição 2º dia	PC	1	455,58	455,58																										VALOR TOTAL				477,70
MATERIAL UTILIZADO	UNID	QDANT.	P. UNIT	TOTAL																																																												
Cabo flexível 4m em ponta	M	50	3,20	160,00																																																												
Cabo condutível 1m	PC	20	1,37	27,40																																																												
Cabo condutível em ponta 3m	PC	15	1,06	15,90																																																												
Cabo condutível 3m	UN	2	4,41	8,82																																																												
Relatório distribuição 2º dia	PC	1	455,58	455,58																																																												
VALOR TOTAL				477,70																																																												

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Luciano Almeida</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA		ASSINATURA	
ATESTO O SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: _____	DATA: ____/____/____	NOME: <u>Govanny A. Tamariz</u>	DATA: ____/____/____
ASSINATURA		ASSINATURA	
<u>Patrícia Andrade Gomes</u> Infraestrutura - HFI Mat: 3148016		<u>Govanny A. Tamariz</u> Infraestrutura - HFI Mat: 3148016	
Avaliação do Serviço: Ótimo Bom Regular			

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PRF/DIAL		OS. Nº 2422/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEN DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
14/07/2021 04:10:00			PATRICIA	
Sector	Local		Andar	Ramal
CORREDOR	UPE		4º ANDAR	
Serviço Solicitado				
TROCA DE LÂMPADA				

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	DATA: _____	NOME: <u>A. Clark</u>	DATA: _____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA
ATESTADO DO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>S. Nana</u>	DATA: <u>16.07.2021</u>	NOME: <u>Roberto A. Tassi</u>	DATA: _____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: () Ótimo () Bom () Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL
	OS Nº: 2420/2020
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS
ORDEM DE SERVIÇO	PRIORIDADE: A: IMEDIATA

FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
14/07/2021 04:06:00			DEISE	
Sector	Local		Áncor	Remat
NIR	UPI		TÊRREO	

Service Solicitador

TRUCKS DE LAMPADAS

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME: _____	_____	NOME: <u>A. Chahel</u>	_____
DATA: ____/____/____	_____	DATA: ____/____/____	_____
_____	ASSINATURA	_____	ASSINATURA
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME: <u>Sahana</u>	_____	NOME: <u>Gervazy A. Tanni</u>	_____
DATA: <u>16, 07, 2011</u>	_____	DATA: ____/____/____	_____
_____	ASSINATURA	_____	ASSINATURA

Avaliação de Serviço: ☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		OS Nº: 2318/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação 25/06/2021 11:02:00	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante LEDIANE	Matrícula
Setor ENFERMARIA 807	Local UPI		Andar 6º ANDAR	Ramo
Serviço Solicitado TROCA DE LAMPADAS.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	V. UNIT	TOTAL
<i>Sudo Geral 10mm 0001</i>	<i>PC</i>	<i>17</i>	<i>1,01</i>	<i>17,17</i>
<i>Sudo Geral 2,5mm 0001</i>	<i>M</i>	<i>13,82</i>	<i>1,96</i>	<i>27,0872</i>
<i>Sudo 20W 127V</i>	<i>PC</i>	<i>8</i>	<i>3,78</i>	<i>30,32</i>
VALOR TOTAL				74,5000
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME _____	DATA _____	NOME <i>Pelabril</i>		
ASSINATURA _____	ASSINATURA _____	ASSINATURA <i>Pelabril</i>		
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME <i>Janina</i>	DATA <i>07.07.2021</i>	NOME <i>Valeriy A. Tsvetkov</i>		
ASSINATURA <i>Janina</i>	ASSINATURA _____	ASSINATURA <i>Valeriy A. Tsvetkov</i>		

Avaliação de Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
NOME _____	NOME _____	NOME _____	NOME _____
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA	
NOME _____	NOME _____	NOME _____	NOME _____
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA

Avaliação do Serviço: ☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

FORMULÁRIO PARA ORDEM DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA				
	HFI - HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA - PREDIAL		CIN. Nº - 2316/2020	
	EMPRESA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO NAVELE EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS			
	ORDEM DE SERVIÇO		PRIORIDADE A: IMEDIATA	
FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS				
Data da Solicitação	Previsão de Início	Previsão de Término	Solicitante	Matrícula
25/06/2021 11:00:00			MARCELO PERETE	
Séior	Local	Andar	Rental	
RECEPÇÃO	UPI	TÉRREO		
Serviço Solicitado				
TROCA DE LÂMPADAS.				
MATERIAL UTILIZADO	UNID.	QUANT.	P. UNIT	TOTAL
00310 Material 25cm x 10cm	M	25,37	1,96	49,725
Lâmpada 20x10 sistema X	Cx	1,9	5,81	9,539
Lâmpada halógena 127V	PC	5	3,83	39,97
			VALOR TOTAL	99,234
AUTORIZAÇÃO DA ENGENHARIA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		
NOME: _____	NOME: <u>P. Chahel</u>			
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			
ATESTADO SERVIÇO EXECUTADO		RESPONSÁVEL PELA CONTRATADA		
NOME: <u>Satiana</u>	NOME: <u>Galvany A. Terezi</u>			
DATA: <u>07, 07, 2021</u>	DATA: ____/____/____			
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA			

Avaliação de Serviço: [] Ótimo [] Bom [] Regular

Avaliação do Serviço: ☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular

ANEXO II

DOS SERVIÇOS

Instalações Elétricas de Média e Baixa Tensão - A manutenção deste sistema envolve a verificação periódica das redes de alimentação e seus equipamentos, da cabine de medição, disjuntores, transformadores, geradores, quadros gerais e parciais, postes, das tomadas, interruptores, pontos de luz, luminárias, e etc., substituindo os danificados e/ou reformulando a localização de pontos.

Compreende:

Alta Tensão: Subestações;

Baixa tensão: Gerador e sistema de emergência; Sistema de distribuição;

Sistema de Aterramento;

Sistema de Proteção contra descarga elétrica (Para-

Raios); Sistema de sonorização e chamadas de paciente;

Instalações de Telecomunicações - A manutenção deste sistema envolve a verificação periódica das redes internas de telefonia e etc, substituindo os danificados e/ou reformulando a localização de pontos;

Instalações Hidráulicas e sanitárias, de Águas Pluviais, de Combate a Incêndio e de Gás, - a manutenção destes sistemas envolve a verificação periódica das redes de alimentação e/ou despejo, dos registros, das conexões, das louças e acessórios, dos ralos e caixas de passagem e das conexões com as redes externas, substituindo os danificados e/ou reformulando a localização de alguns pontos; cabendo ainda a manutenção dos reservatórios, caixas d'água e fossas com utilização de equipamento de jato d'água de alta pressão (Sewer-Jet) e equipamento de Sucção (Vac- All);

Instalações de Boilers (água quente) - a manutenção deste sistema envolve a verificação periódica das redes de distribuição, inspeção de válvulas, uniões e conexões, reparos de trechos, fixações, isolamentos térmicos;

Redes de Gases Medicinais - a manutenção destes sistemas envolve a verificação periódica das redes de distribuição, substituindo os danificados e/ou realocando a localização de alguns pontos, além de dos demais equipamentos do Sistema. Compreende também o atendimento das redes de distribuição, (incluindo transporte e substituição do cilindro, quando for o caso);

Serviços de Serralheria, Carpintaria, Marcenaria e de Recuperação do Mobiliário - a manutenção destes serviços envolve a recuperação, substituição ou confecção de portas, janelas - persianas e venezianas - balcões, armários, cadeiras, mesas, macas, camas e demais artefatos de ferro e madeira; bem como as ferragens;

Serviços de Alvenarias e Divisórias - a manutenção destes elementos do edifício envolve a recuperação ou substituição de alvenarias de tijolo maciço, furado, bloco de concreto e demais elementos de vedação;

Serviços de recuperação de Revestimento - a manutenção destes elementos envolve a recuperação ou e/ou substituição da área danificada de todo e qualquer tipo de revestimentos de piso, parede e teto, inclusive pintura;

Serviços de Coberturas - a manutenção destes serviços envolve a recuperação de coberturas impermeabilizadas ou telhados, de telha cerâmica, de fibrocimento, plásticas de metal e outras, incluindo também a substituição e/ou recuperação do madeiramento;

Equipamentos Prediais, tais como: Bombas, Compressores, Exaustores, Boilers, além de pequenos reparos em outros equipamentos afins de fácil manutenção.

DEFINIÇÕES DA METODOLOGIA DOS TRABALHOS

● **MANUTENÇÃO PREVENTIVA:** São as tarefas (rotinas) executadas de acordo com o cronograma físico estabelecido no Plano de Manutenção e aprovado pela Fiscalização. Estas rotinas visam de forma programada a identificação e ou a antecipação de problemas, antes de uma quebra ou interrupção dos serviços, além de evitar a ocorrência de falha ou de desempenho insuficiente dos componentes da edificação. O atendimento a solicitação do Serviço de natureza preventiva deverá ser imediato.

● **MANUTENÇÃO CORRETIVA:** São os serviços de correção de defeitos e falhas identificadas pela equipe preventiva ou por Solicitações de Serviço. Incluem-se as adaptações de locais para instalações de novos equipamentos ou de uso. A contratada tem até 72 horas para o atendimento de uma Solicitação de Serviço, onde assim for permitido, sem a alteração das rotinas do hospital.



INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS - ÁGUA FRIA

a)- Reservatórios – Semestral.

Limpar, lavar e desinfetar, realizando periodicamente a coleta de amostras da água para análise microbiológica, visando garantir a potabilidade da água distribuída a todos os prédios do HFI;
Inspeccionar e reparar os medidores de nível, torneira de bóia, extravasor, sistema automático de funcionamento das bombas e compressores, pressostatos, registros de válvulas de pé e de retenção;
Verificar a ventilação do ambiente e das aberturas de acesso; Controlar o nível de água para verificar vazamentos; Inspeccionar as tubulações imersas na água;
Corrigir os problemas detectados.

b) Bombas Hidráulicas e Compressores - Mensal

Inspeccionar as gaxetas;
Manômetros e ventilação do ambiente;
Lubrificar os rolamentos, mancais e outros;
Verificar o funcionamento do comando automático;
Corrigir os problemas detectados.

c) Válvulas e Caixas de Descargas – Mensal

Inspeccionar os vazamentos;
Regular e reparar dos elementos componentes das válvulas; Testar válvulas e caixas de descarga para verificar vazamentos.

d) - Registros, Torneiras e Metais Sanitários - Mensal

Inspeccionar a corrosão;
Inspeccionar os vazamentos;
Limpar e desobstruir o que for necessário;
Reparar e fixar os metais;
Inspeccionar as uniões dos tubos x conexões.

e) - Ralos e Aparelhos Sanitários – Mensal

Inspeccionar o funcionamento;
Limpar e desobstruir o que for necessário.

f) Válvulas Reguladoras de Pressão - Mensal

Inspeccionar o funcionamento das válvulas;
Reparar o que for necessário.

ESGOTO SANITÁRIO

a)- Poço de Recalque – Semestral

Inspeccionar e reparar as tampas herméticas, chaves de acionamento das bombas, válvulas de gaveta e válvulas de retenção;
Inspeccionar a ventilação do ambiente e das aberturas de acesso, controlar as trincas nas paredes para verificar vazamentos.

b) - Bombas de Esgoto - Mensal

Inspeccionar gaxetas, manômetros e a ventilação do ambiente;
Lubrificar os rolamentos, mancais e outros;

Verificar o funcionamento do comando automático.

c) - Tubulações (tubo, conexão, fixação e acessórios) – Trimestral

Inspecionar a corrosão das tubulações;
Inspecionar vazamentos;
Limpar e desobstruir o que for necessário;
Reparar de trechos de fixação, inclusive repintura;
Inspeção das uniões dos tubos x conexões.

d) - Ralos e Aparelhos Sanitários – Mensal

Inspecionar o funcionamento periodicamente;
Limpar e desobstruir o que for necessário.

e) Fossas Sépticas – Semestral

Inspecionar as tampas e transbordamento;
Reparar o que for necessário;
Limpar e desobstruir o que for necessário.

f) - Caixas Coletoras e Caixas de Gordura - Semestral

Inspeção geral;
Retirar os materiais sólidos;
Retirar os óleos e gorduras.

g)- Recomendações Gerais

Eliminar vazamentos e infiltrações;
Substituir tubulações de ferro galvanizado, chumbo, PVC, barbarás e fibrocimento danificadas;
Substituir reparos de válvulas de descarga, válvulas de descarga completas, regulagem de válvulas e registros de qualquer espécie que se apresentem defeituosos;
Manter os registros com seus respectivos volantes;
Manter limpos os sifões das pias, cubas, lavabos e tanques; Substituir sifões e válvulas das pias, cubas, lavatórios, etc.; Trocar sempre que necessário os reparos de torneiras; Substituir torneiras simples e com misturadores;
Efetuar a cromagem de metais sempre que necessário; Substituir chuveiros de água quente e fria;
Substituir tampos de ralos cromados, de plástico e ferro fundido;
Reparar ou substituir as peças danificadas do sistema de recalque de esgoto primário/secundário;
Executar o desentupimento da rede de esgoto secundário, compreendendo todas as caixas de esgoto e águas pluviais, caixas de gordura, caixas de areia e bocas de lobo e o poço central coletor de esgotamento, com equipamento coletor de dejetos, bem como as respectivas interligações.

Águas Pluviais

a)- Poços de Recalque – Semestral

Inspecionar e reparar as tampas herméticas, chaves de acionamento das bombas, válvulas de gaveta e válvulas de retenção;
Inspecionar a ventilação do ambiente e das aberturas de acesso;
Controle periódico das trincas nas paredes para verificação de vazamentos.

b) - Bombas de Recalque – Mensal

Inspecionar as gaxetas e manômetros ventilação do ambiente;
Lubrificar os rolamentos, mancais e outros;
Verificar o funcionamento do comando automático.

c) - Tubulações (tubos, conexões, fixações e acessórios) - Trimestral

Inspecionar a corrosão;
Inspecionar os vazamentos;
Executar os serviços de limpeza e de desobstrução;
Reparar os trechos e fixar as tubulações, inclusive repintura;
Inspecionar as uniões dos tubos x conexões.

d) - Ralos – Mensal

Inspecionar periodicamente o funcionamento;
Executar serviços de limpeza e de desobstrução.

e) Calhas - Mensal

Inspecionar vazamentos;
Reparação de trechos e fixação;
Inspecionar as uniões, calha e tubos;
Executar pintura das calhas e condutores metálicos.

f)- Caixas de Inspecção e de Areia – Trimestral

Inspecionar o funcionamento;
Executar serviços de limpeza e de desobstrução.

INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E ELETRÔNICAS

Os serviços de manutenção de instalações elétricas, serão realizados por profissionais qualificados e capacitados ou por empresa representante do fabricante do equipamento ou com capacitação técnica comprovada para tal.

ALTA TENSÃO - SUBESTAÇÃO

a) - Transformadores de força - Semestral

Detectar vazamentos;
Verificar o nível e da rigidez dielétrica do óleo;
Inspecionar as partes metálicas;
Executar testes de isolamento;
Executar Limpeza geral.

b) Transformadores de Corrente e Potência - Semestral

Inspecionar as partes metálicas.
Executar Testes de isolamento.
Executar Limpeza geral.
Executar ensaios de excitação.
Executar testes de relação.

c) Relês de Proteção - Semestral

Executar Limpeza geral Inspecionar a eletromecânica;
Reapertar parafusos e terminais Executar Calibração;
Executar ensaios de operação.

d) Instrumental de Medição – Semestral

Executar limpeza geral;
Inspecionar a eletromecânica;
Reapertar parafusos e terminais;
Executar aferição de escalas.

e) Seccionadores – Semestral

Examinar articulações, pinos, molas e travas;
Reapertar ligações do cabo terra, conexões gerais e fixação da estrutura;
Operar e alinhar fechamento dos contatos;
Lubrificar partes móveis;
Verificar condições dos isoladores e suportes, substituindo se necessário;
Ajustar limites de abertura e fechamento;
Verificar intertravamento;
Limpar cuidadosamente o conjunto;
Verificar estado das facas;
Medir e anotar o valor da resistência de isolamento.

f) Disjuntores a Volume de Óleo – Semestral

Executar teste de rigidez dielétrica;
Verificar o nível de óleo;
Verificar os isoladores, fixação, rachaduras;
Regular os relês de proteção;
Inspecionar do estado do reservatório de ar, dos registros e das tubulações;
Inspecionar dos contatos e substituição dos que se apresentarem fortemente queimados;
Lubrificar, alinhar e verificar desgaste e pressão dos contatos de conexão dos disjuntores extremos;
Examinar e apertar fixações e conexões;
Examinar mecanismo de operação, pinos, molas, braços e articulações;
Lubrificar partes móveis;
Testar operação Semestral e automática;
Inspecionar fiação, reapertando as conexões da fiação de comando;
Verificar nível de óleo, completando se necessário;
Verificar intertravamento;
Verificar sinalização;
Medir e anotar o valor da resistência dos contatos;
Medir e anotar o valor da resistência de isolamento;
Limpar cuidadosamente o conjunto;
Examinar todas as partes metálicas quanto à corrosão;
Verificar vazamentos;
Efetuar a troca de óleo dos disjuntores tipo PVO.

g) Disjuntores a Seco - Semestral

Regular os relés de sobre corrente,
Verificar o alinhamento dos
contatos.

h) Aterramento e Proteção Contra Descargas Atmosféricas - Semestral

Verificar do estado de conservação das hastes e isoladores;
Medir a isolação;
Verificar a continuidade do cabo de terra, tubo de proteção e eletrodo;
Apertar fixações e verificar terminais;
Verificar ligação para terra;
Limpar cuidadosamente o conjunto;
Inspecionar minuciosamente a porcelana quanto a trincas e rachaduras, substituindo, se necessário.

ij) Baterias - Semanal

Inspeccionar a carga, água e alcalinidade/acidez;
Inspeccionar o estado de oxidação dos terminais;
Inspeccionar o estado de conservação dos carregadores;
Ajustar o nível do eletrólito (adicionar água);
Limpeza geral;
Untar os terminais com vaselina, se necessário;
Medir a densidade do elemento piloto, preenchendo as tabelas apropriadas;
Comparar os valores obtidos com os padronizados e informar ao responsável pela FISCALIZAÇÃO TÉCNICA qualquer discrepância.

OBSERVAÇÃO:

A medição da densidade não poderá ser feita logo após a colocação de água, aguardar no mínimo seis horas.

j) Baterias - Mensal

Limpar terminais e conexões utilizando solução de bicarbonato de sódio a 10%;
Reapertar as interligações;
Proteger os terminais com graxa não oxidante ou vaselina;
Limpar externamente os elementos utilizando detergente neutro;
Desobstruir os orifícios das válvulas de ventilação ou rolhas à prova de explosão;
Adicionar água destilada para corrigir o nível do eletrólito;
Medir densidade, temperatura e tensão em todos os elementos a anotar;
Medir tensão de flutuação das baterias e anotar;
Medir temperatura da sala;
Verificar o ajuste da corrente de carga das baterias.

l) Isoladores e Para - Raios – Semestral

Verificar o estado de conservação das hastes e isoladores;
Medir de isolamento.
Verificar continuidade do cabo de terra, tubo de proteção.

BAIXA TENSÃO - GERADOR E SISTEMA DE EMERGÊNCIA

A manutenção de grupos de emergência deverá ser realizada de conformidade com as recomendações do fabricante do equipamento. Os serviços deverão ser executados por profissionais especializados ou pelo fabricante do equipamento.

a) Motor Diesel – Trimestral

Verificar a existência de vazamentos;
Verificar a vedação da tampa do radiador;
Completar os níveis de óleo lubrificantes e água;
Verificar atuação do pré-aquecimento.
Limpar filtros de ar;
Verificar tensão e estado das correias;
Verificar o estado da colmeia do radiador;
Verificar mangotes e braçadeiras de fixação;
Verificar e lubrificar o sistema de aceleração e parada do motor.

b) Motor Diesel – Semestral

Reapertar parafusos do cabeçote com torquímetro;
Limpar o elemento de tela do filtro de óleo lubrificante, trocando-o se necessário;
Verificar a fixação das baterias e conexões dos cabos;
Verificar passagem do combustível no filtro de combustível, se necessário, substituir o elemento filtrante;
Drenar a água decantada no tanque de combustível;
Lubrificar os rolamentos da bomba de auto resfriante;
Verificar motor de arranque.
Corrigir as anomalias observadas;

Verificar condições gerais dos equipamentos.

c) Motor Diesel - Semestral

Substituir o micro elemento de papel do filtro de óleo lubrificante;
Testar os bicos injetores;
Trocar o óleo com motor quente, nunca jogando o óleo substituído na rede de águas pluviais da dependência;
Reapertar todos os parafusos e porcas, especialmente dos coletores, cárter e turbo-compressor
Verificar as folgas das válvulas com o motor frio;
Verificar os rolamentos das bombas d'água e polias esticadoras;
Medir taxa de compressão.
Testar válvula termostática;
Drenar o sistema primário de arrefecimento colocando água limpa com óleo anticorrosivo.

d) Alternador – Trimestral

Substituir escovas defeituosas;
Lubrificar rolamentos

e) Alternador – Semestral

Verificar funcionamento da ponte de diodos - excitação “Brush-Less”;
Limpar internamente com ar comprimido;
Medir resistência de isolamento (campo e armadura).

f) Alternador – Semestral

Verificar rolamento, substituindo se necessário;
Verificar a retífica dos anéis coletores;
Medir resistência ôhmica dos rolamentos;
Executar testes de vibração, verificando rolamentos e eventuais desbalanceamentos corrigindo-o se necessário.

g) Quadro de Alimentação, Comando Proteção e Sincronismo - Trimestral

Reapertar conexões;
Substituir lâmpadas queimadas;
Corrigir atuação do painel de sincronismo;
Substituir fusíveis queimados.

h) Quadro de Alimentação, Comando Proteção e Sincronismo – Semestral

Limpar internamente com ar comprimido;
Verificar contatos das chaves contadoras, substituindo-as se necessário;
Verificar atuação dos relés de proteção.
Verificar funcionamento do flutuador de baterias;
Medir resistência de isolamento, corrigindo se necessário;
Aferir instrumentos;
Regular tensão e frequência do gerador.

i) Teste - (leituras) - Trimestral

Colocar o motor em marcha, com carga de, no mínimo 50%, por 30 minutos e anotar as seguintes leituras: pressões, temperatura do motor, frequência, tensão do gerador, corrente do gerador;
Simular falta de rede com o equipamento no automático e anotar;
Tempo de entrada do grupo;
Tempo de transferência

j) Diversos - Semestral

Limpar todo o conjunto;
Verificar bóia de óleo combustível;
Drenar resíduos d'água do tanque do óleo combustível;
Verificar aterramento;
Limpar respiro do tanque de combustível.

SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO

a) Quadros Gerais de Força e Luz (TODOS SEM EXCEÇÃO) - Mensal

Ler os instrumentos de medição e verificação das possíveis sobrecargas ou desbalanceamento;
Verificar o aquecimento e funcionamento dos disjuntores termo-magnéticos;
Verificar a existência de ruídos elétricos ou mecânicos anormais;
Medir a amperagem nos alimentadores em todas as saídas dos disjuntores termo-magnéticos;
Verificar a concordância com as condições limites de amperagem máxima permitida para a proteção dos cabos;
Verificar o aquecimento nos cabos de alimentação;
Verificar as condições gerais de segurança no funcionamento do Quadro Geral;
Executar limpeza externa e interna do quadro;
Inspeccionar os isoladores e conexões;
Reapertar parafusos contato dos disjuntores, barramentos, seccionadores, contactoras, etc.;
Verificar a resistência do aterramento, com base nos limites normalizados;
Medir a corrente na entrada da disjunção geral de cada quadro.

b) Quadros Gerais de Força e Luz (TODOS SEM EXCEÇÃO) - Trimestral

Reapertar conexões;
Substituir lâmpadas queimadas;
Corrigir atuação do painel de sincronismo;
Substituir fusíveis queimados.

c) Quadros Gerais de Força e Luz - Semestral

Limpar internamente com ar comprimido;
Verificar contatos das chaves contadoras, substituindo se necessário;
Verificar atuação dos relés de proteção;
Verificar funcionamento do flutuador de baterias;
Medir resistência de isolamento, corrigindo se necessário;
Aferir instrumentos;
Regular tensão e frequência do gerador;
Medir a corrente na entrada da disjunção geral de cada quadro.

d) Chaves Magnéticas – Semestral

Verificar o funcionamento sem faíscas em excess;
Verificar e regular os contatos (pressão);
Verificar o estado de conservação dos fusíveis.

e) Disjuntores - Semestral

Executar limpeza dos contatos;
Reapertar os parafusos deligação;
Executar teste de isolamento;
Lubrificar.

f) Contatores – Semestral

Executar limpeza dos contatos;
Reapertar os parafusos de ligação;
Lubrificar as partes móveis;
Executar limpeza da câmara de extinção;
Ajustar a pressão dos contatos.

g) Luminárias - Mensal

Inspecionar e executar limpeza;
Substituir as peças avariadas (reatores, soquetes, vidros de proteção e outros);
Substituir lâmpadas queimadas;
Substituir reatores e startes defeituosos;
Limpar cuidadosamente todos os componentes das luminárias;
Verificar fiação substituindo os fios que apresentarem defeitos de isolamento;
Apertar terminais e fixações;
Inspecionar bocais ou suportes, sanando problemas detectados.

h) Interruptores e Tomadas - Mensal

Inspecionar e executar os reparos necessários;
Verificar tomadas e interruptores, substituindo os defeituosos;
Efetuar limpeza geral;
Reapertar conexões e fixações;
Recompôr isolamentos defeituosos;
Substituir interruptores e tomadas defeituosas;
Substituição de espelhos;
Colocação de placas cegas e de peças com furação e de placas metálicas das caixas de passagem;
Instalação de tomadas mono ou trifásicas;
Instalação de extensões com fusível interruptor;
Reforma de quadros de disjuntores;
Substituir fechaduras e trincos, dobradiças, portas e placas de fundo e do painel;
Pintura das caixas dos quadros de disjuntores;
Substituição de caixas de passagem 3x3, 4x2, 4x4;
Substituição de fusíveis tipo cartucho;
Substituição de chaves tipo faca, blindadas, etc.;

i) Lâmpadas - Semanal

Inspecionar e substituir as lâmpadas queimadas.

j) Fios e Cabos – Trimestral

Executar teste de isolamento;
Inspecionar a capa isolante;
Medir temperatura e sobrecargas;
Reapertar os terminais;
Reagrupar e prender com cinta lacre os circuitos.

REDES DE ATERRAMENTO - SEMESTRAL

Verificar da malha aterramento, suas condições normais de uso, conexões, malha de cobre nu, etc;
Verificar da resistência às condições de uso das ligações entre o aterramento e os estabilizadores;
Medir a resistência Ôhmica, com base nos valores limites normalizados;
Verificar dos índices de umidade e alcalinidade do solo de aterramento, com base nos valores normalizados.

SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ELÉTRICAS - PÁRA-RAIOS -SEMESTRAL

Verificar o estado de conservação das hastes isoladoras;
Verificar a medida de isolamento;
Verificar a continuidade do cabo de terra, tubo de proteção e eletrodo;
Medir a resistência ôhmica das hastes no mínimo 3 (três) pontos.

INSTALAÇÕES MECÂNICAS E DE UTILIDADES

Os serviços de manutenção de instalações mecânicas e de utilidades serão realizados por profissionais ou empresa especializada, ou pelo fabricante do equipamento.

INSTALAÇÃO DE OXIGÊNIO - SEMESTRAL

a) - Tubulações (tubos, conexões, fixação e acessórios)

Inspecionar vazamentos e corrosão;
Executar serviços de limpeza;
Reparar trechos, suportes e pinturas;
Trocar ou executar manutenção periódica das válvulas reguladoras de pressão;
Inspecionar e reparar os sistemas de segurança;
Inspecionar e recalibrar os equipamentos de medição;
Reparar necessários;
Proceder a rotina de manutenção diária da central de gases medicinais, incluindo a troca dos cilindros sempre que solicitado.

INSTALAÇÃO DE AR COMPRIMIDO – SEMESTRAL

a) - Tubulações (tubos, conexões, fixação e acessórios)

Inspecionar vazamento e corrosão;
Executar serviços de limpeza;
Trocar ou executar manutenção periódica das válvulas de seccionamento;
Inspecionar e reparar os sistemas de segurança;
Inspecionar e recalibrar os equipamentos de medição;
Reparar os trechos e fixações;
Inspecionar as uniões conexão e tubos;
Pintar contra corrosão.

b) - Compressores e Reservatórios - Semestral

Inspecionar de funcionamento;
Inspecionar e reparos na pintura;
Inspecionar e lubrificação das partes móveis tal com caixa de rolamento;
Trocar e/ou reparar os rolamentos, mancais, selo mecânico, acoplamento e outros;
Verificar as juntas e gaxetas quando forem desmontadas;
Verificar o nível de ruído proveniente do desbalanceamento dinâmico;
Verificar a alteração da temperatura e registrá-la como parâmetro;
Verificar o funcionamento dos filtros, resfriadores, desumidificadores;
Inspecionar periodicamente a ventilação e temperatura da casa dos compressors;
Inspeção de funcionamento.
Reparos necessários.

INSTALAÇÕES DE VÁCUO - SEMESTRAL

a) - Tubulações (tubos, conexões, fixação e acessórios)

Inspeção de vazamento e corrosão;
Serviços de limpeza;
Reparos nos trechos, suportes e fixações. Manutenção das válvulas de seccionamento;
Inspeção e reparos nos sistemas anti-contaminação;
Inspeção e recalibragem dos equipamentos da medição;
Inspeção das conexões x tubos;
Pintura contra corrosão.

b) - Bombas de Vácuo e Reservatórios - Semestral

Inspeção de funcionamento;
Inspeção e reparos na pintura;
Inspeção e lubrificação das partes móveis tal como caixa de rolamento;



Inspeção de rolamentos , mancais , selos mecânicos ,acoplamento e outros;
Verificar juntas e gaxetas quando forem desmontadas;
Verificar periodicamente o nível de ruído proveniente do desbalanceamento dinâmica;
Verificar a alteração da temperatura e registrá-la como parâmetro;
Verificar o funcionamento dos filtros, resfriadores, desumidificadores. Inspeção da ventilação e temperatura no ambiente da central de vácuo.

INSTALAÇÃO DE GÁS COMBUSTÍVEL

a) Tubulações (tubos, conexões, fixação e acessórios) - Semestral

Inspeção de vazamento e corrosão;
Serviços de limpeza;
Reparos de trechos e fixações;
Inspeção das uniões dos tubos com as conexões; Pintura contra corrosão. (Semestral)

b) Válvulas reguladoras de pressão - Semestral

Inspeção de funcionamento;
Reparos necessários.

INSTALAÇÕES DE BOILERS

A manutenção de Boilers deverá ser realizada em conformidade com a Norma do Fabricante. Os serviços deverão ser executados por profissionais ou firma especializada.

a) Tubulações (tubos, conexões, fixação e acessórios)

Inspeção de vazamento;
Serviços de limpeza;
Reparos de trechos e de fixações;
Inspeção das uniões conexões x tubos;
Pintura contra corrosão;
Inspeção e reparo dos isolamentos térmicos.

c) Boilers – Diária (7 dias da semana)

Todas as verificações, inspeções e intervenções deverão ter anotações resumidas no livro de Inspeção de Segurança;
Inspeção e reparo nos sistemas de segurança;
Inspeção e dos equipamentos de medição.

c) Boilers – Semanal

Inspeção das válvulas ;
Inspeção do queimadorgás.

d) Boilers – Semestral

Inspeção na bomba de retorno de água quente;
Manutenção do motor.
Limpeza dos tubos de fogo;

INSTALAÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE À INCÊNDIO

Por tratar-se de um sistema de segurança, com risco de vida e de bens materiais, a verificação e testes de perfeito funcionamento do sistema de detecção e alarme de incêndio deverão ser realizados com a supervisão das áreas responsáveis pela segurança da edificação.

Extintores de Incêndio

Os serviços de inspeção, manutenção e recarga de extintores de incêndio deverão ser realizados de conformidade com a Norma NBR 12962, que especifica a frequência de inspeção e os seguintes níveis de manutenção:

Manutenção de Primeiro Nível

Manutenção geralmente efetuada no ato da inspeção por profissional habilitado, que pode ser executado no local onde o extintor está instalado, não havendo necessidade de removê-lo para oficina especializada.

Manutenção de Segundo Nível

Manutenção que requer a execução de serviços com equipamento e local apropriado e por profissional habilitado.

Manutenção de Terceiro Nível ou Vistoria

Processo de revisão total do extintor, incluindo a execução de ensaios hidrostáticos

A manutenção de primeiro nível consiste em:

Limpeza dos componentes aparentes;
Reaperto de componentes roscados;
Colocação do quadro de instrução;
Substituição ou colocação de componentes que não estejam submetidos à pressão por componentes originais;
Conferência por pesagem da carga de cilindro carregados com dióxido de carbono.

A manutenção de segundo nível consiste em:

Desmontagem completa do extintor;
Verificação da carga;
Limpeza de todos os componentes;
Controle de roscas;
Verificação das partes internas e externas, quanto à existência de danos ou corrosão;
Regulagem ou substituição de componentes, quando necessário, por outros originais;
Reaperto de componentes roscados;
Colocação do quadro de instrução;
Substituição ou colocação de componentes que não estejam submetidos à pressão por componentes originais;
Conferência por pesagem da carga de cilindro carregados com dióxido de carbono.

A manutenção de terceiro nível deverá ser realizada por empresa especializada.

Hidrantes e Sprinklers;
Bombas Hidráulicas;
Válvula de Governo e Alarme Equipamentos de Medição Chaves de fluxo;
Controles de nível;
Quadros de comando elétrico Tubulações.

ANEXO III

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Bombas de recalque UPI

2 Moto-bombas Dancor – 15 cv 220v – trifásica, 3500-rpm vazão 3” 1 Moto-bomba Dancor – 10 cv 220v – trifásica, 1750 -rpm vazão 3” Local: Subsolo – UPI

2 Moto bombas Dancor- 7,5 cv 220v trifásica , 3500-rpm vazão 3” Local: Subsolo - UPE

Bomba de abastecimento da cisterna (UPI)

Moto bombas Dancor- 2,0 cv – 220 V – trifásica , 3500 rpm Local: rampa do almoxarifado - UPE

Bombas de Sprinkler (UPI)

bombas – búfalo – 5 Hp – 220 V trifásica Local: Casa de elevadores 8º andar - UPI Bombas de Vácuo Úmido (UPI)

4 Bombas – WEG – 5,5 HP , 220 V trifásica , 3500 Rpm Local: vestiário Subsolo - UPI

Bombas de Vácuo Seco (UPI)

3 Bombas “DALTECK” BUILT – 190/200 , 5 HP , Trifásicas , 1160 Rpm vac 27,0 pol. Reserv. 2 x 1000 Local: Pátio - UPI

Central de Ar Comprimido (UPI)

1 Compressores “DALTECK” modelo EL 2100 – 650 rpm 3 cilindros “DALTECK” – pressão Max 10 / Bar nº serie 0149– fabricação Novembro 2003.

1 Compressor “DALTECK” modelo EL 2100 – 650 rpm 3 cilindros “DALTECK” – pressão Max 10 / Bar - nº serie 0150 – fabricação Novembro 2003

1 – Secadora ED60 1 HP 220V nº serie 31159/08 – vazão 102M³/h pressão 16 Bar Local: Pátio - UPI

1 Compressor KOLBACH – 10,0 / Bar Nº - Serie 0150 – 850 Rpm. Local: 8º andar - UPI

Bombas de esgoto. (UPI)

3 Bombas submersíveis Thebe TSB-250 – 1750 RPM – rotor centrífugo semiaberto – bocal rosqueado – recalque 3” - utilizada para suja (sólidos não fibrosos até 50mm). Vazão máxima até 70M³/H. e pressão máxima 11,5MC.A (1,1 BAR).

Moto Bomba (Vertical) – 2 CV, 220V – trifásica, 1725 Rpm Local: Subsolo – UPI

Bomba de gordura. (UPI)

Bomba submersível Thebe TSB-250 – 1750 RPM – rotor centrífugo semiaberto – bocal rosqueado – recalque 3” - Vazão máxima até 70M³/H. e pressão máxima 11,5MC.A (1,1 BAR).

Local: Subsolo - UPI Bomba de esgoto.

(UPE)

Moto Bombas (Verticais) – 2 CV, 220V – trifásica, 1725 Rpm

1 Bomba submersível Thebe TSB-250 – 1750 RPM – rotor centrífugo semi-aberto – bocal rosqueado – recalque 3” - Vazão máxima até 70M³/H. e pressão máxima 11,5MC.A (1,1 BAR).

Local: Subsolo - UPE Transformador

1 Transformador para Radiologia – 380 V numero da Subestação 120489. 750 kVA – 13,8 kV/380V

Local: Térreo - UPI Grupo geradores

1 Grupo motor Gerador STEMAC – 110kVA

1 Grupo Motor Gerador – HOOS – 110kVA

1 Grupo Motor Gerador – NEGRINE/PERKINSON - 400kVA 220/380V Local: Térreo - UPI

RESERVATÓRIOS SUPERIORES E INFERIORES UPI

80.000 L = (5,50 X 9,20) X 1,5 = 75,90 M³ UPE

95.000L = (5,00 X 7,34) X 2,75 = 100,9 M³ RESERVATÓRIOS INFERIORES

UPI

350.000 L = (10,00 X 15,00) X 2,30 = 345 M³ UPE

300.000 L = (13,00 X 15,00) X 1,55 = 302 M³

PRÉDIO UPI

SUBSOLO

01 Quadro com 50 circuitos geral de 100 A / 220 V

01 Quadro com 14 circuitos geral de 250 A / 220 V

01 Quadro com 30 circuitos geral de 150 A / 220 V

01 Quadro com 30 circuitos geral de 70 A / 220 V

1º PAVIMENTO

01 Quadro com 12 circuitos geral de 70 A / 220 V

01 Quadro com 18 circuitos geral de 80 A / 220 V

01 Quadro com 08 circuitos geral de 90 A / 220 V

01 Quadro com 17 circuitos geral de 90 A / 220 V

01 Quadro com 18 circuitos geral de 100 A / 220 V

01 Quadro com 48 circuitos geral de 70 A / 220 V

2º PAVIMENTO

01 Quadro com 80 circuitos geral de 500 A / 220 V

01 Quadro com 15 circuitos geral de 70 A / 220 V

01 Quadro com 15 circuitos geral de 90 A / 220 V

01 Quadro com 22 circuitos geral de 70 A / 220 V

01 Quadro com 08 circuitos geral de 45 A / 220 V

3º PAVIMENTO

01 Quadro com 12 circuitos geral de 50 A / 220 V

01 Quadro com 07 circuitos geral de 70 A / 220 V

01 Quadro com 20 circuitos geral de 90 A / 220 V

01 Quadro com 18 circuitos geral de 90 A / 220 V

01 Quadro com 15 circuitos geral de 70 A / 220 V

4º PAVIMENTO

01 Quadro com 14 circuitos geral de 90 A / 220 V

01 Quadro com 24 circuitos geral de 150 A / 220 V

01 Quadro com 06 circuitos geral de 40 A / 220 V

01 Quadro com 13 circuitos geral de 50 A / 220 V

5º PAVIMENTO

01 Quadro com 28 circuitos geral de 100 A / 220 V

01 Quadro com 24 circuitos geral de 100 A / 220 V

01 Quadro com 12 circuitos geral de 200 A / 220 V

01 Quadro com 07 circuitos geral de 100 A / 220 V

01 Quadro com 18 circuitos geral de 100 A / 220 V

6º PAVIMENTO

01 Quadro com 14 circuitos geral de 125 A / 220 V

01 Quadro com 18 circuitos geral de 125 A / 220 V

01 Quadro com 28 circuitos geral de 150 A / 220 V

01 Quadro com 31 circuitos geral de 50 A / 220 V



7º PAVIMENTO

- 01 Quadro com 15 circuitos geral de 63 A / 220 V
- 01 Quadro com 15 circuitos geral de 150 A / 220 V
- 01 Quadro com 30 circuitos geral de 150 A / 220 V
- 01 Quadro com 20 circuitos geral de 150 A / 220 V
- 01 Quadro com 28 circuitos geral de 150 A / 220 V
- 01 Quadro com 15 circuitos geral de 100 A / 220 V
- 01 Quadro com 15 circuitos geral de 100 A / 220 V

8º PAVIMENTO

- 01 Quadro com 23 circuitos geral de 200 A / 220 V
- 01 Quadro com 19 circuitos geral de 100 A / 220 V
- 01 Quadro com 32 circuitos geral de 200 A / 220 V
- 01 Quadro com 17 circuitos geral de 160 A / 220 V
- 01 Quadro com 04 circuitos geral de 500 A / 220 V
- 01 Quadro com 10 circuitos geral de 100 A / 220 V
- 01 Quadro com 18 circuitos geral de 90 A / 220 V

PRÉDIO UPE

SUBSOLO

- 01 Quadro com 06 circuitos geral de 100 A / 220 V
- 01 Quadro com 30 circuitos geral de 90 A / 220 V
- 01 Quadro com 07 circuitos geral de 150 A / 220 V
- 01 Quadro com 10 circuitos geral de 63 A / 220 V

1º PAVIMENTO

- 01 Quadro com 36 circuitos geral de 100 A / 220 V

2º PAVIMENTO

- 01 Quadro com 52 circuitos geral de 250 A / 220 V

3º PAVIMENTO

- 01 Quadro com 30 circuitos geral de 150 A / 220 V

4º PAVIMENTO

- 01 Quadro com 36 circuitos geral de 150 A / 220 V

5º PAVIMENTO

01 Quadro com 42 circuitos geral de 175 A / 220 V

01 Quadro com 48 circuitos geral de 200 A / 220 V

6º PAVIMENTO

01 Quadro com 30 circuitos geral de 125 A / 220 V

01 Quadro com 25 circuitos geral de 100 A / 220 V

7º PAVIMENTO

01 Quadro com 47 circuitos geral de 200 A / 220 V

8º PAVIMENTO

01 Quadro com 30 circuitos geral de 175 A / 220 V

01 Quadro com 24 circuitos geral de 100 A / 220 V

9º PAVIMENTO

01 Quadro com 12 circuitos geral de 70 A / 220 V

01 Quadro com 18 circuitos geral de 200 A / 220 V

01 Quadro com 20 circuitos geral de 100 A / 220 V



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro
Hospital Federal de Ipanema
Coordenação de Administração
Serviço de Infra-Estrutura

DESPACHO

HFI/SEINFRA/HFI/CARH/HFI/RJ/SEMS/SE/MS

Rio de Janeiro, 26 de agosto de 2021.

Em atenção ao despacho CARH/HFI (0022371865), informamos:

- Anexo I - Estão discriminados todos os serviços de manutenção preventiva e corretiva executados no período de 01/04/2021, quando se deu início o contrato 10/2021, até a presente data (0022414816, 0022414936, 0022415062, 0022415200, 0022415268, 0022415417, 0022415540, 0022415621, 0022415690, 0022415743, 0022415806, 0022415899);
- Anexo II e III - Estão discriminados a programação de manutenção preventiva utilizada no HFI e a relação do parque de equipamentos instalados e cobertos pelo contrato 10/2021 (0022419326).

À CARH/HFI, em prosseguimento.

HEITOR LUIZ DE OLIVEIRA
Chefe do Serviço de Infraestrutura
PORTARIA/MS/GM nº 2.397 de 11 de outubro de 2013.



Documento assinado eletronicamente por **Heitor Luiz de Oliveira, Chefe do Serviço de Infraestrutura**, em 27/08/2021, às 08:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022414123** e o código CRC **A5216F96**.



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro
Hospital Federal de Ipanema

DESPACHO

HFI/RJ/SEMS/SE/MS

Rio de Janeiro, 27 de agosto de 2021.

Em atenção ao requerido no Despacho HFI/RJ/SEMS/SE/MS (0022362964), cujo objetivo é o Levantamento de informações solicitadas no Requerimento nº 1287/2021-CPIPANDEMIA, apresentamos as respostas aos itens B, C e F – conforme planilha em anexo (0022441519).

Atenciosamente



Documento assinado eletronicamente por **Marco Antonio Vieira Sant ana, Estatístico(a)**, em 27/08/2021, às 11:29, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022441676** e o código CRC **285ABC14**.

Referência: Processo nº 33401.126931/2021-14

SEI nº 0022441676

Relatório Geral de Bens

Setor: 15318 - AIMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA					
Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS					
Patrimônio: 002685		Marca: VMI		Modelo: AQUILA PLUS	
Vlr.Aquisição: 0,01		Vlr.Depreciado:		Vlr.Líquido: 0,01	
Dt.Aquisição: 01/05/2006		Nota de Entrada: 99498		No.do Processo:	
				No.Empenho:	
Fornecedor:		Situação Física: REGULAR		Data Baixa:	
				Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS	
Setor: 15318 - AIMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA				Local: 20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-B E	
Responsável: 40578828715		RINALDO ANTUNES IMOLES			
Marca: VMI		Modelo: AQUILA PLUS		Serie: 0076002111	
Material: APARELHO DE RAO X					
Descrição: APARELHO DE RAO X APARELHO DE RAO-X - APARELHO DE RAO X Marca: AQUILLA PLUS Modelo: MICRO-PROCESSADO Grupo do Material: 6550001 APARELHO DE RAO-X - Grupo do Mater 6550001APARELHO DE RAO X Marca: AQUILLA PLUS Modelo: MICRO-PROCESSADO Marca:VMI Modelo:AQUILA PLUS Série:0076002111					

Local:20309 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SALAS 212,214,215-	Quantidade de Bens:	1
Setor: 15318 - AIMAGEM-ÁREA DE IMAGENOLOGIA	Quantidade de Bens:	1
	Total geral de bens:	1

Relatório Geral de Bens

Setor: 16609 - SEPAT-DEPÓSITO DE BENS MÓVEIS OCIOSOS

Local: 21504 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SUBSOLO

Patrimônio: 011874 **Marca:** AGFA **Modelo:** DRYSTAR
Vir.Aquisição: 5.812,86 **Vir.Depreciado:** 1.911,42 **Vir.Líquido:** 3.901,44
Dt.Aquisição: 03/10/2013 **Nota de Entrada:** 119982 **No.do Processo:** 33401003880201335 **No.Empenho:** **No.Nota Fiscal:** 0162111
Fornecedor: IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES **Situação Física:** REGULAR **Data Baixa:** **Conta Contábil:** 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 16609 - SEPAT-DEPÓSITO DE BENS MÓVEIS OCIOSOS **Local:** 21504 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SUBSOLO
Responsável: 07104463739 ANGEL MORENO MENDES DE MORAES GARRIDO
Marca: AGFA **Modelo:** DRYSTAR **Serie:** 21416
Material: IMPRESSORA DRYSTAR
Descrição: IMPRESSORA DRYSTAR TERMICA PARA FILME SECO Marca:AGFA Modelo:DRYSTAR Série:21416

Local: 21504 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 67 / UPI / SUBSOLO	Quantidade de Bens:	1
Setor: 16609 - SEPAT-DEPÓSITO DE BENS MÓVEIS OCIOSOS	Quantidade de Bens:	1
	Total geral de bens:	1

Relatório Geral de Bens

Setor: 6890 - AORTOP-AMBULATÓRIO DA ÁREA DE ORTOPEDIA E			
Local: 7784 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 69 / UPE / 3º ANDAR			
Patrimônio: 012729	Marca: LUNAR GE	Modelo: PRODIGY PRIMO	
Vlr.Aquisição: 111.950,00	Vlr.Depreciado:	Vlr.Líquido: 111.950,00	
Dt.Aquisição: 14/07/2016	Nota de Entrada: 126265	No.do Processo: 33401001996201682	No.Empenho:
Fornecedor: ABRAS-RENAL		Situação Física: BOM	Data Baixa:
			Conta Contábil: 1208 - AP. EQUIP/UTENS.,MED/ODON/HOS
Setor: 6890 - AORTOP-AMBULATÓRIO DA ÁREA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
Local: 7784 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 69 / UPE / 3º ANDAR			
Responsável: 70347085768 DEISE ARAUJO ALVES			
Marca: LUNAR GE		Modelo: PRODIGY PRIMO	Serie: 76473GA
Material: DENSITOMETRO DIGITAL			
Descrição: DENSITOMETRO DIGITAL DENSITOMETRO OSSEO (DEXA) - PRODIGY PRIMO - PRODIGY ADVANCED OU IDEXA Marca:LUNAR GE Modelo:PRODIGY PRIMO Série:76473GA			
Local:7784 - RUA ANTÔNIO PARREIRAS, 69 / UPE / 3º ANDAR			Quantidade de Bens: 1
Setor: 6890 - AORTOP-AMBULATÓRIO DA ÁREA DE ORTOPEDIA E			Quantidade de Bens: 1
			Total geral de bens: 1



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro
Hospital Federal de Ipanema
Coordenação de Administração
Divisão de Suprimentos e Logística
Seção de Patrimônio

DESPACHO

HFI/SEPAT/HFI/DISUL/HFI/CARH/HFI/RJ/SEMS/SE/MS

Rio de Janeiro, 30 de agosto de 2021.

1. Em complemento ao Despacho SEPAT/HFI (0022383750), enviamos os relatórios referentes ao parque de equipamentos da Área de Imagenologia do Hospital Federal de Ipanema (0022464158, 0022464276 e 0022464333).

2. À Direção em devolução.

Atenciosamente,

ANGEL MORENO MENDES DE MORAES GARRIDO
Chefe da Seção de Patrimônio
Portaria MS/SAS/DGHRJ/HFI nº 1.136 de 26 de junho de 2017



Documento assinado eletronicamente por **Angel Moreno Mendes de Moraes Garrido, Chefe da Seção de Patrimônio**, em 30/08/2021, às 10:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022465645** e o código CRC **78B828A8**.



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro
Hospital Federal de Ipanema

DESPACHO

HFI/RJ/SEMS/SE/MS

Rio de Janeiro, 30 de agosto de 2021.

1. Ciente.
2. Anexadas as informações solicitadas a esta Direção pela Comissão de Inquérito Parlamentar - CPIPANDEMIA, em seu Requerimento nº 01287/2021 (0022362760), encaminhamos os autos à SEMS/RJ para ciência e providências necessárias, conforme Ofício-Circular nº 348 (0022298152), que trouxe ao conhecimento dos Hospitais e Institutos Federais do Rio de Janeiro o despacho ASPAR (0022171077), acerca do fluxo de demandas da referida CPI, destinadas àquelas unidades.
3. De acordo com as respectivas áreas de competência, as informações estão dispostas da seguinte forma:



ITEM	DOCUMENTOS SEI	SETOR RESPONSÁVEL
<u>A e D</u>	0022399850, 0022409852, 0022409945	Divisão de Gestão de Pessoas/HFI
<u>B, C e F</u>	0022441676, 0022441519	Núcleo de Planejamento e Informação/HFI
<u>E e G</u>	0022407249, 0022383750, 0022383658 0022383688, 0022383734, 0022464158 0022464276, 0022464333, 0022465645	Coordenação Assistencial/HFI Setor de Patrimônio/HFI
<u>H e I</u>	0022371865, 0022385639, 0022414816 0022414936, 0022415062, 0022415200 0022415268, 0022415417, 0022415540 0022415621, 0022415690, 0022415743 0022415806, 0022415899, 0022419326 0022414123	Coordenação de Administração/HFI Setor de Hotelaria/HFI Serviço de Infraestrutura/HFI

Atenciosamente,

JULIA MARIA PINHEIRO TELLES DE MENEZES

Diretora do Hospital Federal de Ipanema

Portaria GM/MS nº 2.077, de 24 de Agosto de 2020



Documento assinado eletronicamente por **Julia Maria Pinheiro Telles de Menezes, Diretor(a) do Hospital Federal de Ipanema**, em 30/08/2021, às 11:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022467097** e o código CRC **7EAB7610**.

Referência: Processo nº 33401.126931/2021-14

SEI nº 0022467097



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro

DESPACHO

RJ/SEMS/SE/MS

Rio de Janeiro, 30 de agosto de 2021.

Ao Gabinete da Secretaria Executiva

Assunto: Solicitação de informações - Requerimento nº 1287/2021-CPIPANDEMIA

Referência: Requerimento nº 01287/2021 (0022362760)

Excelentíssimo Secretário,

Os autos vieram à esta Superintendência para ciência e providências necessárias, conforme Ofício-Circular nº 348 (0022298152), que trouxe ao conhecimento dos Hospitais e Institutos Federais do Rio de Janeiro o despacho ASPAR (0022171077), acerca do fluxo de demandas da referida CPI, destinadas àquelas unidades.

Dando continuidade às providências necessárias, este caso trata de Requerimento nº 01287/2021 (0022362760), oriundo da CPI DA PANDEMIA, que solicita informações, referentes aos meses de janeiro a junho de 2021.

Neste sentido, o Hospital Federal de Ipanema, por meio do Despacho HFI (0022467097), encaminha as demandas, conforme tabela abaixo destacada:

ITEM	DOCUMENTOS SEI	SETOR RESPONSÁVEL
<u>A e D</u>	0022399850, 0022409852, 0022409945	Divisão de Gestão de Pessoas/HFI
<u>B, C</u> <u>e F</u>	0022441676, 0022441519	Núcleo de Planejamento e Informação/HFI
<u>E e G</u>	0022407249, 0022383750, 0022383658 0022383688, 0022383734, 0022464158 0022464276, 0022464333, 0022465645	Coordenação Assistencial/HFI Setor de Patrimônio/HFI
<u>H e I</u>	0022371865, 0022385639, 0022414816 0022414936, 0022415062, 0022415200 0022415268, 0022415417, 0022415540 0022415621, 0022415690, 0022415743	Coordenação de Administração/HFI Setor de Hotelaria/HFI

Não havendo nada mais a acrescentar para o presente, me coloco à disposição para novas demandas que possam surgir.

Atenciosamente,

Pedro Geraldo Pinheiro dos Santos
Superintendente Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro
Portaria Nº 672, 15 de junho de 2021



Documento assinado eletronicamente por **Pedro Geraldo Pinheiro dos Santos, Superintendente Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro**, em 31/08/2021, às 14:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022480733** e o código CRC **BC0AD5B5**.



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Gabinete da Secretaria Executiva

DESPACHO

SE/GAB/SE/MS

Brasília, 31 de agosto de 2021.

Assunto: **Requerimento de Informação nº 1287/2021/CPIPANDEMIA - Senador Humberto Costa (PT/PE).**

1. Ciente.

2. Trata-se do Ofício nº 2258/2021 - CPIPANDEMIA (0022362453), do Presidente da CPI da Pandemia, Senador Omar Aziz (PSD/AM), que faz referência ao Requerimento de Informação nº 1287/2021 (0022362760), de autoria do Senador Humberto Costa (PT/PE), solicitando ao Hospital Federal de Ipanema as seguintes informações, referentes aos meses de janeiro a junho de 2021:

- a. Quadro de funcionários concursados ativos (excluindo afastados);
- b. Número de leitos ativos de toda a Unidade, por tipo (CTI, semi-intensivo, enfermarias, CC, emergência (vermelha, amarela, verde etc.), leitos de observação etc.;
- c. Quantidade de salas de cirurgia ativas na Unidade;
- d. Quantitativo de mão de obra (pessoal de branco) não concursada trabalhando na Unidade. Em caso afirmativo, detalhar o quantitativo por função e vínculo;
- e. Volume de atendimentos no Pronto Atendimento (diário e mensal);
- f. Volume de cirurgias realizadas, discriminando por tipologia;
- g. Se houver CDI na Unidade, informar se é próprio/terceirizado e a estrutura existente;
- h. Em relação ao contrato n. 02/2021, informar Escala de trabalho separada por função / Cargo;
- i. Em relação ao contrato n. 10/2021, informar Relatório de reparos executados / programação de manutenção preventiva em uso na unidade e relação do parque de equipamentos da Unidade.

3. Em atenção, encaminho as informações prestadas pela Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro, por meio do Despacho SEMS/RJ (0022480733).

4. Ao Chefe da Assessoria Parlamentar - **ASPAR/GM/MS**, para conhecimento e adoção de medidas subsequentes.

ALESSANDRO GLAUCO DOS ANJOS DE VASCONCELOS
Secretário-Executivo Adjunto



Documento assinado eletronicamente por **Alessandro Glauco dos Anjos de Vasconcelos, Secretário-Executivo Adjunto**, em 02/09/2021, às 17:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0022512777** e o código CRC **8B60C72F**.

Referência: Processo nº 33401.126931/2021-14

SEI nº 0022512777