



Início ART Serviços Gratuitos Outros Serviços RTs e QTs Protocolo Ouvidoria Configurações

 Profissional: **WECELEM SCHWARTZ DE AZEVEDO** em Atendimento.

CREA-RJ		ART		Nº	
SISTEMA DE AUTOATENDIMENTO		ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA		IN00732497	
TIPO DE REGISTRO OBRA OU SERVIÇO	MOTIVO DE REGISTRO NOVO CONTRATO Nº	FORMA DE REGISTRO COMPLEMENTAR Nº da ART principal IN00732485 ART Principal não consta na Base de Dados.	PARTICIPAÇÃO TÉCNICA Nº		
RESPONSÁVEL TÉCNICO					
01.Nº DO REGISTRO DO PROFISSIONAL 2002103602		02.NOME DO PROFISSIONAL WECELEM SCHWARTZ DE AZEVEDO			
03.TÍTULO DO PROFISSIONAL ENGENHEIRO MECANICO.		04.HÁ PROF. CO-RESPONSÁVEL? NÃO	05.HÁ PROF. EMPR.VINCULADA? NÃO	06.CÓD. ENTIDADE DE CLASSE (TAB.1) -	
07.Nº DO REGISTRO DA EMPRESA 2000201440		08.NOME DA EMPRESA RIO MED EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA.			
Visualizar					
CONTRATANTE					
CPF/CNPJ 00394452042442		09.NOME DO CONTRATANTE POLICLINICA MILITAR DA PRAIA VERMELHA			
TIPO DE CONTRATANTE					
10.CEP 22290270	11.LOGRADOURO RUA	ENDEREÇO GENERAL TIBURCIO	NÚMERO 83	COMPLEMENTO	
14.ESTADO RJ	13.MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	12.BAIRRO URCA			
DADOS DO CONTRATO E OBRA/SERVIÇO					
15.Nº DO CONTRATO 01/2011	16. RAMO (TAB. 2) 302	17.ATIVID. TÉCNICAS RES. 218 (TAB. 3) 14 - COORDENACAO TECNICA	18.ESPECIF. DA ATIVIDADE (TAB.4) 73 - OUTROS	19.COMPLEMENTO (TAB.5) 49 - EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR	
20.QUANTIFICAÇÃO 1,00 - Hh	21.Nº PAVT: S	22.DATA INÍCIO 01/01/2011	23.PRAZO DO CONTRATO Prazo Determinado Sim Mês12 Dias0	24.NºH.H./J.T.	25.VALOR DO CONTRATO R\$ 289.000,20 OU
CELEBRADO EM	AÇÃO INSTITUCIONAL	FINALIDADE	Código		
PROPRIETÁRIO					
27.DESCREÇÃO/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
SERVIÇO DE ASSESSORIA, GERENCIAMENTO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, INSTALAÇÕES, DESINSTALAÇÕES, MONTAGEM E DESMONTAGEM E CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS NA ÁREA DA ENGENHARIA ELETROMECÂNICA.					
10.CEP 22290270	11.LOGRADOURO RUA	ENDEREÇO GENERAL TIBURCIO	NÚMERO 83	COMPLEMENTO	
12.BAIRRO URCA	13.MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	14.ESTADO RJ			
OBRA/SERVIÇO					
<input checked="" type="checkbox"/> Declaro o cumprimento das normas da ABNT referentes à Acessibilidade em atendimento ao parágrafo 1º do artigo nº 11 do Decreto nº 5.296/2004.					
33.DATA ASS	34.PROFISSIONAL CONTRATADO <input checked="" type="checkbox"/> ASSINOU	35.CONTRATANTE <input checked="" type="checkbox"/> ASSINOU			
Valor Pago ART: 40,00 Data Pagamento ART: 04/04/2012 Status da Situação da ART: BAIXADA Motivo da Situação da ART: 1 - CONCLUSAO Data da Situação ART: 15/05/2012 Status da Exigência da ART:					

