

CARTILHA PARA ADESÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Ata de Registro de Preços nº 04/2022

Pregão Eletrônico nº 04/2022

Detentor da Ata: Conselho Federal De Medicina

Âmbito Federal

Compras Governamentais

UASG: 925158

Objeto: Licenciamento de software do fabricante Adobe – Adobe Creative Cloud pelo período de 36 meses.

Dados Para Adesão:

Contato: José Hiran da Silva Gallo

E-mail: contratos@portalmedico.org.br

Telefone: 61 3445 5933

Validade da ARP: 12 (doze) meses

Data da Assinatura: 13/06/2022

Dados Contratada:

Razão Social: Solo Network Brasil S.A.

CNPJ: 00.000.000-68

I.E.: 90.000.000-16

Endereço: Rodovia Deputado João Leopoldo Jacomel 12475 Sala 84 - Centro – Pinhais – PR

Responsável: Rafael Félix Hahn Lehmkuhl

E-mail: governo@solonetwork.com.br

Telefone: 41 30517519

Item:

O valor registrado em Ata para o Conselho Federal De Medicina:

| Item | Part Number | Descrição | QTD | Valor Unitário | Valor Total |
|---------------|--------------------|--|-----|----------------|-----------------------|
| 02 | 65297750BC01A12-36 | Licenciamento de software do fabricante Adobe. Adobe GOV Creative Cloud for teams Multiplataforma ML - Level 1, licença com validade de 36 meses. Não contempla Adobe Stock. | 20 | R\$ 19.703,00 | R\$ 394.060,00 |
| TOTAL: | | | | | R\$ 394.060,00 |

Descrição Técnica da licença:

Licenciamento de software do fabricante Adobe. Adobe GOV Creative Cloud for teams Multiplataforma ML - Level 1, licença com validade de 36 meses. Não contempla Adobe Stock. Part Number 65297750BC01A12-30.

MODELO DE OFÍCIO

Ao Conselho Federal De Medicina
CNPJ: 33. [REDACTED] -30
Sgas 915, Lote 72, Asa Sul, Brasília DF

Ref: Solicitação De Adesão a Ata De Registro De Preços 04/2022, Pregão Eletrônico 04/2022.

Prezado Sr. José Hiran da Silva Gallo,

Solicitamos a Vossa Senhoria para o (**Órgão interessado**) autorização para Adesão a Ata de Registro de Preços, referente ao Pregão Eletrônico n.º 04/2022, nos itens e quantidades discriminados a seguir:

| Item | Part Number | Descrição | Quantidade Para Adesão |
|------|-------------|-----------|------------------------|
| ** | ** | ** | ** |

Atenciosamente.

[REDACTED]

Interessado
CNPJ
Responsável
Telefone
E-mail