


[Início](#) [ART](#) [Serviços Gratuitos](#) [Outros Serviços](#) [RTs e QTs](#) [Protocolo](#) [Ouvidoria](#) [Configurações](#)
Profissional: **WECELEM SCHWARTZ DE AZEVEDO** em Atendimento.

CREA-RJ		ART		Nº	
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DO RIO DE JANEIRO		ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA		IN00708825	
<b>TIPO DE REGISTRO</b> OBRA OU SERVIÇO	<b>MOTIVO DE REGISTRO</b> NOVO CONTRATO Nº	<b>FORMA DE REGISTRO</b> COMPLEMENTAR Nº da ART principal IN00708745 ART Principal não consta na Base de Dados.	<b>PARTICIPAÇÃO TÉCNICA</b> Nº		
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>					
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? SIM	06.CÓD. ENTIDADE DE CLASSE (TAB.1) -	
07.Nº DO REGISTRO DA EMPRESA 2000201440 <a href="#">Visualizar</a>		08.NOME DA EMPRESA RIO MED EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA.			
<b>CONTRATANTE</b> CPF/CNPJ 00394544021344		09.NOME DO CONTRATANTE INST. NACIONAL DE CARDIOLOGIA DE LARANJEIRAS			
TIPO DE CONTRATANTE					
10.CEP 22240002	11.LOGRADOURO RUA	ENDEREÇO DAS LARANJEIRAS	NÚMERO 374	COMPLEMENTO	
14.ESTADO RJ	13.MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	12.BAIRRO LARANJEIRAS			
<b>DADOS DO CONTRATO E OBRA/SERVIÇO</b>					
15.Nº DO CONTRATO 18/2011	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 09/07/2011	23.PRAZO DO CONTRATO Prazo Determinado Sim Mês12 Dias0	24.NºH.H./J.T.	25.VALOR DO CONTRATO R\$ 3.002.128,83 OU
CELEBRADO EM	AÇÃO INSTITUCIONAL	FINALIDADE	Código		
PROPRIETÁRIO					
27.DEScrição/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SERVIÇO DE ASSESSORIA, GERENCIAMENTO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, INSTALAÇÃO, DESINSTALAÇÃO, MONTAGEM, DESMONTAGEM E CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS ELETROMECANICOS.					
10.CEP 22240006	11.LOGRADOURO RUA	ENDEREÇO DAS LARANJEIRAS	NÚMERO 374	COMPLEMENTO 2º ANDAR	
12.BAIRRO LARANJEIRAS	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			
<b>Valor Pago ART: 33,00</b> <b>Data Pagamento ART: 17/11/2011</b> <b>Status da Situação da ART: BAIXADA</b> <b>Motivo da Situação da ART: 1 - CONCLUSAO</b> <b>Data da Situação ART: 28/05/2015</b> <b>Status da Exigência da ART:</b>					

[VOLTAR](#)[IMPRIMIR](#)