


[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		IN00824624	
TIPO DE REGISTRO OBRA OU SERVIÇO	MOTIVO DE REGISTRO NOVO CONTRATO Nº	FORMA DE REGISTRO COMPLEMENTAR Nº da ART principal IN00824505 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 42498717000155		09.NOME DO CONTRATANTE GOVERNO DO EST.RJ-SEC DE EST. DE SAUDE			
TIPO DE CONTRATANTE					
10.CEP 20031142	11.LOGRADOURO RUA	ENDEREÇO MEXICO	NÚMERO 128	COMPLEMENTO	
14.ESTADO RJ	13.MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	12.BAIRRO CENTRO			
DADOS DO CONTRATO E OBRA/SERVIÇO					
15.Nº DO CONTRATO 026/2012	16. RAMO (TAB. 2) 3101	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 0,00 - NAO INFOR.	21.Nº PAVT:IS	22.DATA INÍCIO 29/02/2012	23.PRAZO DO CONTRATO Prazo Determinado Sim Mês6 Dias0	24.NºH.H./J.T.	25.VALOR DO CONTRATO R\$ 1.356.000,00 OU
CELEBRADO EM	AÇÃO INSTITUCIONAL	FINALIDADE	Código		
PROPRIETÁRIO					
27.DESCRICÃO/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
SERVIÇO DE ACESSORIA, GERENCIAMENTO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, INSTALAÇÃO, DESINSTALAÇÃO, MONTAGEM, DESMONTAGEM E CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS NA ÁREA DE ENGENHARIA MECANICA.					
10.CEP 21020125	11.LOGRADOURO AVENIDA	ENDEREÇO LOBO JUNIOR	NÚMERO 688	COMPLEMENTO	
12.BAIRRO PENHA	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.					
ASS 33.DATA	34.PROFISSIONAL CONTRATADO <input checked="" type="checkbox"/> ASSINOU	35.CONTRATANTE <input checked="" type="checkbox"/> ASSINOU			
Valor Pago ART: 40,00 Data Pagamento ART: 08/06/2012 Status da Situação da ART: BAIXADA Motivo da Situação da ART: 3 - RESCISAO DE CONTRATO DO PROFISSIONAL Data da Situação ART: 27/04/2016 Motivo da Situação ART: BAIXA DE ART POR BAIXA DE QT. Status da Exigência da ART:					

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