



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 13 843 145/0001-04

OK

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
03/03/2021		5771/2020	586
INTERESSADO	C.N.P.J/C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
4969 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	067.729.178/0004-91	001	3149-6
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	CONTA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 - NÚCLEO RES. DR. JOÃO ALDO NASS - JAGUARI	13916-074	3522-5800	306406-9
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
contratos@rioclarense.com.br	CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº	Conforme Memorial	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
PREGÃO PRESENCIAL - 96/2020		10 dias fora da dezena	18/12/20 à 17/12/21
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	AREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
2350 - Medicamentos	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	0 -	303
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			PROGRAMA
05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA			0206
ATIVO NÃO FINANCEIRO			ADIANTAMENTO
			NÃO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONTRATO
			CONVÊNIO

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO		
1.362.090,00			509.087,69			5.400,00			847.602,31		
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	5.400,00		1211	Medicamentos	5.400,00	
TOTAL		5.400,00		TOTAL		5.400,00	

ITENS DA NOTA							VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				
1	0	45.000,000	COM	FENITOÍNA 100MG			0,1200	5.400,00
				TOTAL				5.400,00

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070



Hortolândia, quarta-feira, 24 de fevereiro de 2021
Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

Solicitamos a liberação para emissão de empenho, conforme dados abaixo:

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 301/2020
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 17/12/2021
GESTOR(A): Dênis André José Crupe

03 MAR. 2021

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
79	Fenitoína em comprimido com 100 mg, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	45.000	01.002.1012	COM	R\$ 0,120	R\$ 5.400,00	80.000
TOTAL					R\$	5.400,00	

O valor de R\$ 5.400,00 (CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

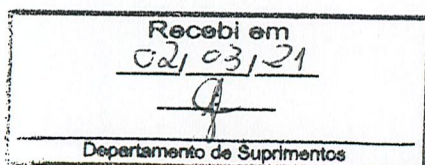
Ficha: 586 – Fonte: 5 – Aplicação: 312-0003 Convênio: FMS - Coronavírus

Justificativa: Promover o abastecimento de medicamentos utilizados na saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19.

Atenciosamente,

Dênis André José Crupe
Secretário de Saúde

Camilla M. P. Cruz
Farmacêutica CRF - SP 56203
SMS - Central de Abastecimento da Saúde





MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

Nota de Reserva

Sistema CECAM
(Página: 1 / 1)

NOTA DE RESERVA Nº 735

Data: 26/02/2021
Processo: PRTO.5527/2021
Ficha: 586
Interessado: SEC. SAÚDE
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Validade:

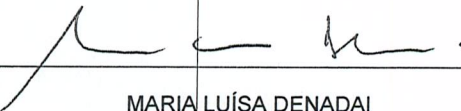
CLASSIFICAÇÃO

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2350	Medicamentos
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	05.312.0003	FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA
Valor da Reserva	5.400,00	(cinco mil, quatrocentos reais)

Especificação da Despesa:
MI.CAS 175/2021 - AQUISIÇÃO DE FENITOÍNA PARA ATENDER DEMANDA COVID-19

Reservado nas Cotas:
2 5.400,00

HORTOLÂNDIA, 26 de Fevereiro de 2021



MARIA LUÍSA DENADAI
RG13 293 105-9
DIRETORIA PLANEJAMENTO

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
CNPJ 13 843 145/0001-04

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 03/03/2021	N.E. GLOBAL N°2519 PEDIDO N° 1052	RESERVA N°	PROCESSO N°/REQUISIÇÃO 5771/2020	FICHA N° 586
INTERESSADO 5029 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPI	C.N.P./J.C.P.F. 008.231.734/0001-93	BANCO 001	AGÊNCIA 6505-6	CONTA 1411-7
ENDEREÇO R GUALTER NUNES, N°. 100 - CHÁCARA JUNQUEIRA - TATUI - SP	CEP. 18271-210	TELEFONE 3251-9494		
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, n°	PRAZO ENTREGA Conforme Memorial		
LICITAÇÃO MODALIDADE N° PREGÃO PRESENCIAL - 96/2020	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 dias fora da dezena	VALIDADE PROPOSTA 18/12/20 à 17/12/21	
ORGÃO 02-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 303
PROJETO ATIVIDADE 2350 - Medicamentos	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA				ADIANTAMENTO NÃO
ATIVO NÃO FINANCEIRO				CONTRATO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO		
1.362.090,00			529.202,69			18.300,00			814.587,31		
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	18.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS**CENTRO DE CUSTOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	18.300,00	1211	Medicamentos	18.300,00
TOTAL		18.300,00	TOTAL		18.300,00

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	30.000,000	DRG	CLOMIPRAMINA 25MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,6100	18.300,00
				TOTAL		18.300,00

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070



Solicitamos a liberação para emissão de empenho, conforme dados abaixo:

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 304/2020
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 17/12/2021
GESTOR(A): Dênis André José Crupe

03 MAR. 2021

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
105	Clomipramina (Cloridrato) em drágea com 25 mg, embalados em blíster, strip ou frasco, embalada conforme constar no	30.000	01.002.6716	DRG	R\$ 0,610	R\$ 18.300,00	7.500
TOTAL					R\$	18.300,00	

O valor de R\$ 18.300,00 (DEZOITO MIL E TREZENTOS REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

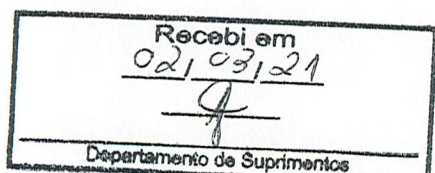
Ficha: 586 – Fonte: 5 – Aplicação: 312-0003 Convênio: FMS - Coronavírus

Justificativa: Promover o abastecimento de medicamentos utilizados na saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19.

Atenciosamente,

Dênis André José Crupe
Secretário de Saúde

Camila M. F. Cruz
Farmacêutica CRF - SP 86207
SMS - Central de Abastecimento da Saúde





MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

Nota de Reserva

Sistema CECAM
(Página: 1 / 1)

NOTA DE RESERVA Nº 731

Data: 26/02/2021
Processo: PROTOCOLO 5522/2021
Ficha: 586
Interessado: SECRETARIA DE SAÚDE
Modalidade: OUTROS/NÃO APLICÁVEL
Validade:

CLASSIFICAÇÃO

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2350	Medicamentos
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	05.312.0003	FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA
Valor da Reserva	18.300,00	(dezoito mil, trezentos reais)

Especificação da Despesa:
MI CAS 172/2021 - AQUISIÇÃO DE CLOMIPRAMINA.

Reservado nas Cotas:
2 18.300,00

HORTOLÂNDIA, 26 de Fevereiro de 2021


MARIA LUÍSA DENADAI
RG13 293 105-9
DIRETORIA PLANEJAMENTO



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 13 843 145/0001-04

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
03/03/2021		5771/2020	586
INTERESSADO	C.N.P./J/C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
391 - JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO - EPP	021.940.274/0001-30	001	0766-8
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	CONTA
RUA JOSÉ ANTUNES DE LISBOA, Nº 56 - JARDIM DO BOSQUE - LEME - SP	13613-130	3572-1087	38958-7
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
josifcarraro@gmail.com	CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº	Conforme Memorial	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
PREGÃO PRESENCIAL - 96/2020		10 dias fora da dezena	18/12/20 à 17/12/21
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
2350 - Medicamentos	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	0 -	303
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			PROGRAMA
05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA			0206
ATIVO NÃO FINANCEIRO			ADIANTAMENTO
			NÃO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONTRATO
			CONVÊNIO

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO			SALDO		
1.362.090,00			514.487,69			7.965,00			839.637,31		
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	7.965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	7.965,00		1211	Medicamentos	7.965,00	
TOTAL		7.965,00		TOTAL		7.965,00	

ITENS DA NOTA							VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				
1	0	2.250,000	COM	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG .CONF. MEMORIAL DESCRITIVO			1,1800	2.655,00
2	0	2.250,000	COM	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG . CONF. MEMORIAL DESCRITIVO			2,3600	5.310,00
TOTAL								7.965,00

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070



Hortolândia, quarta-feira, 24 de fevereiro de 2021
Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

Solicitamos a liberação para emissão de empenho, conforme dados abaixo:

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 300/2020
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO - EPP
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 16/12/2021
GESTOR(A): Dênis André José Crupe

03 MAR 2021

COTA RESERVADA							
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 224	Levodopa 100mg + Benserazida 25mg em comprimido, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	2.250	01.002.6703	COMP	R\$ 1,180	R\$ 2.655,00	-
ITEM 226	Levodopa 200mg + Benserazida 50mg em comprimido, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	2.250	01.002.6704	COMP	R\$ 2,360	R\$ 5.310,00	-
TOTAL					R\$	7.965,00	

O valor de R\$ 7.965,00 (SETE MIL, NOVECENTOS E SESENTA E CINCO REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312-0003 Convênio: FNS-Coronavírus

Justificativa: Promover o abastecimento de medicamentos utilizados na saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19.

Atenciosamente,

Dênis André José Crupe
Secretário de Saúde

Prefeitura Municipal de Hortolândia
Secretaria de Saúde – Central de Almoxarifado da Saúde
Tel.: 19 3897-2064 | e-mail: cashortolandia@hortolandia.sp.gov.br

Camila M. P. Cruz
Farmacêutica CRF - 8P 56287
SMS - Central de Abastecimento da Saúde

Recebi em
02/03/21

Departamento de Suprimentos



MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

Nota de Reserva

Sistema CECAM
(Página: 1 / 1)

NOTA DE RESERVA Nº 738

Data: 26/02/2021
Processo: PROTOCOLO 5529/2021
Ficha: 586
Interessado: SECRETARIA DE SAÚDE
Modalidade: OUTROS/NÃO APLICÁVEL
Validade:

CLASSIFICAÇÃO

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2350	Medicamentos
Classificacao Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO

Destinação Recurso: 05.312.0003 FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA

Valor da Reserva 7.965,00 (sete mil, novecentos e sessenta e cinco reais)

Especificação da Despesa:
MI CAS 176/2021 - AQUISIÇÃO DE LEVODOPA.

Reservado nas Cotas:
2 7.965,00

HORTOLÂNDIA, 26 de Fevereiro de 2021

MARIA LUISA DENADAI
RG13 293 105-9
DIRETORIA PLANEJAMENTO



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 13 843 145/0001-04

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
03/03/2021		5771/2020	586
INTERESSADO	C.N.P./J/C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
919 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS L	044.734.671/0001-51	001	5115-2
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	
ROD. ITAPIRA-LINDOIA, S/Nº, KM 14 - FAZ. ESTÂNCIA CRISTÁLIA - ITAPIRA -	13974-900	3843-9500	
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
hos13104@crystaliafv.com.br	CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº	Conforme Memorial	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
PREGÃO PRESENCIAL - 96/2020		10 dias fora da dezena	18/12/20 à 17/12/21
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	AREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
2350 - Medicamentos	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	0 -	303
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			PROGRAMA
05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA			0206
ATIVO NÃO FINANCEIRO			ADIANTEAMENTO
			NÃO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONTRATO
			CONVÊNIO

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO			SALDO		
1.362.090,00			522.452,69			6.750,00			832.887,31		
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	6.750,00		1211	Medicamentos	6.750,00	
TOTAL		6.750,00		TOTAL		6.750,00	

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO			
1	0	24.000,000	COM	CLORPROMAZINA 100MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO		0,2000	4.800,00
2	0	3.000,000	COM	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO		0,6500	1.950,00
TOTAL							6.750,00

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070



Hortolândia, quarta-feira, 24 de fevereiro de 2021
Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

Solicitamos a liberação para emissão de empenho, conforme dados abaixo:

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 302/2020
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 16/12/2021
GESTOR(A): Dênis André José Crupe

03 MAR. 2021

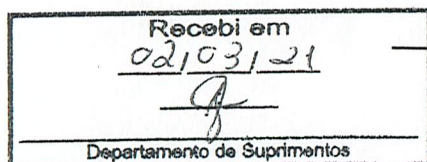
COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 89	Clorpromazina (Cloridrato) em comprimido com 100 mg, embalado em blíster, strip, conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	24.000	01.002.6728	COM	R\$ 0,200	R\$ 4.800,00	26.625
ITEM 84	Levodopa 250mg + Carbidopa 25mg em comprimido, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	3.000	01.002.6706	COM	R\$ 0,650	R\$ 1.950,00	13.750
TOTAL					R\$	6.750,00	

O valor de R\$ 6.750,00 (SEIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 – Fonte: 5 – Aplicação: 312-0003 Convênio: FNS Coronavírus

Justificativa: Promover o abastecimento de medicamentos utilizados na saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19.

Atenciosamente,



Dênis André José Crupe

Secretário de Saúde
Prefeitura Municipal de Hortolândia

Secretaria de Saúde – Central de Almoxarifado da Saúde

Tel.: 19 3897-2064 | e-mail: cashortolandia@hortolandia.sp.gov.br

Camila M. P. Cruz
Farmacêutica CRF SP 56207
SMS - Central de Abastecimento da Saúde



NOTA DE RESERVA Nº 737

Data: 26/02/2021
Processo: PROT. 5524/2021
Ficha: 586
Interessado: SEC. SAÚDE
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Validade:

CLASSIFICAÇÃO

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2350	Medicamentos
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	05.312.0003	FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA
Valor da Reserva	6.750,00	(seis mil, setecentos e cinquenta reais)

Especificação da Despesa:
MI.CAS 173/2021 - AQUISIÇÃO DE CLORPROMAZINA E LEVODOPA PARA ATENDER DEMANDA COVID-19

Reservado nas Cotas:
2 6.750,00

HORTOLÂNDIA, 26 de Fevereiro de 2021


MARIA LUÍSA DENADAI
RG13 293 105-9
DIRETORIA PLANEJAMENTO



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 13 843 145/0001-04

OK

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	17/03/2021	N.E. GLOBAL	Nº2878	PEDIDO Nº 1188	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO	4969 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				C.N.P.J/C.P.F	5771/2020	586
ENDEREÇO	PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 - NÚCLEO RES. DR. JOÃO ALDO NASS - JAGUARI				BANCO	AGÊNCIA	CONTA
EMAIL	contratos@rioclarense.com.br				001	3149-6	306406-9
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	PREGÃO PRESENCIAL - 96/2020				CEP.	TELEFONE	
ORGÃO	02-PREFEITURA MUNICIPAL				13916-074	3522-5800	
PROJETO ATIVIDADE	2350 - Medicamentos				UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA				02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	10	303
ATIVO NÃO FINANCEIRO					CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	PROGRAMA
PASSIVO NÃO FINANCEIRO					3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	0 -	0206
DOTAÇÃO ATUAL	1.362.090,00				EMPENHADO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO.	SALDO
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	36.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRÇÃO	VALOR		
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	36.000,00	1211	Medicamentos	36.000,00		
TOTAL		36.000,00	TOTAL		36.000,00		

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	240.000,000	COM	CARBAMAZEPINA 200MG - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	0,1500	36.000,00
TOTAL						36.000,00

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070