

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO
COMPRAS E LICITAÇÕES
Pedido de Compra 1446/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM
Data: 16/04/2021 09:27
Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 1446/2021**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -**Modalidade:** 96/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 5771/2020 **Empenho:** 3839/2021 - 13/04/2021**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	11539	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda
Nome Fantasia		Centermed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda
Endereço	ROD BR-480, nº 795	
Bairro	CENTRO	
Cidade	BARAO DE COTEGIPE	Estado RS
CEP	99740-000	Nº Telefone (054) 3223-2700
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.652.030/0001-70	Nº Fax (054) 3223-2700
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	eletronico@centermedi.com.br	

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE**Ficha Nº** 586**Dest. Recurso** 050000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

Endereço	Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36
Unidade Orçamentaria	23507 BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Validade	SESSENTA DIAS
Prazo Entrega	Conforme Memorial Descritivo
Prazo de Pagto	10 dias fora da dezena
Garantia	ATA DE RP 305/20 - DE 18/12/20 À 17/12/21 - MI 327/21
Objeto	MEDICAMENTOS
Aplicação	SEC DE SAÚDE 05.312.0003
Nº Requisição	1579/2021
Multa	.

Usuário regianenascimento

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**C.N.P.J.** 67.995.027/0001-32**Inscrição Nº** Isenta**Endereço** Rua José Claudio Alves dos Santos, nº 585-Remanso Campineiro-SP CEP 13184-472**Nº Telefone:** () (-)**Nº Fax:** () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	FC	01.002.6838/CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40MG/ML 20ML SOL ORAL	5,5000	165,00

Pedido 1446/2021	Total	165,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	165,00

(CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS)

HORTOLANDIA, 09 de Abril de 2021

Ordenador de Despesas

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO
COMPRAS E LICITAÇÕES
Pedido de Compra 1439/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM
Data: 16/04/2021 09:09
Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 1439/2021
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -
Modalidade: 96/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 5771/2020 **Empenho:** 3832/2021 - 12/04/2021
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 11557 **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
Nome Fantasia
Endereço RUA PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
Bairro VILA PAROLIM
Cidade CURITIBA
CEP 80220-410
C.P.F / C.N.P.J. Nº 81.706.251/0001-98
Inscr. Estadual
Estado PR
Nº Telefone (041) 3052-7900
Nº Fax (041) 3052-7900
Inscr. Municipal

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE
Ficha Nº 756
Dest. Recurso 020000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36
Unidade Orçamentaria 23502 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo **Prazo de Pagto** 10 dias fora da dezena
Garantia ATA DE RP 01/21 - DE 06/01/21 À 05/01/22 - MI 295/21
Objeto MEDICAMENTOS
Aplicação SEC DE SAÚDE 02.312.0001
Nº Requisição 1572/2021
Multa .

Usuário regianenascimento

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para MUNICIPIO DE HORTOLANDIA
C.N.P.J. 67.995.027/0001-32
Endereço Rua José Claudio Alves dos Santos, nº 585-Remanso Campineiro-SP CEP 13184-472
Inscrição Nº Isenta

Nº Telefone: () (-) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1600	FC	01.002.1092/PARACETAMOL EM SOLUÇÃO ORAL COM 200MG/ML - FRASCO COM 15ML - SOLUÇÃO ORAL - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	0,6600	1.056,00

Pedido 1439/2021	Total	1.056,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.056,00

(UM MIL E CINQUENTA E SEIS REAIS)

HORTOLANDIA, 09 de Abril de 2021

Ordenador de Despesas

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO
COMPRAS E LICITAÇÕES
Pedido de Compra 1441/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM
Data: 16/04/2021 09:09
Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 1441/2021
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -
Modalidade: 96/2020 - PR-E PREGÃO ELETRÔNICO
Processo Nº: 5771/2020 Empenho: 3834/2021 - 12/04/2021
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 7973 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço PC EMILIO MARCONATO, Nº 1000 GALPAOG22
Bairro NÚCLEO RES. DR. JOÃO ALDO NASSIF
Cidade JAGUARIUNA
CEP 13916-074
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.729.178/0004-91
Inscr. Estadual 395.060.142.110
e-mail contratos@rioclarense.com.br
Estado SP
Nº Telefone (019) 3522-5800
Nº Fax (019) 3522-5800
Inscr. Municipal

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE
Ficha Nº 586
Dest. Recurso 050000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36
Unidade Orçamentaria 23507 BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo Prazo de Pagto 10 dias fora da dezena
Garantia ATA DE RP 301/20 - DE 18/12/20 À 16/12/21 - MI 301/21
Objeto MEDICAMENTOS
Aplicação SEC DE SAÚDE 05.312.0003
Nº Requisição 1574/2021
Multa .

Usuário regianenascimento

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para MUNICIPIO DE HORTOLANDIA
C.N.P.J. 67.995.027/0001-32
Endereço Rua José Claudio Alves dos Santos, nº 585-Remanso Campineiro-SP CEP 13184-472
Inscrição Nº Isenta

Nº Telefone: () (-) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50000	COM	01.002.0882/BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG	0,1600	8.000,00
002	45000	COM	01.002.1015/FENOBARBITAL EM COMPRIMIDO COM 100 MG - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	0,1000	4.500,00

Pedido 1441/2021	Total	12.500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.500,00

(DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS)
HORTOLANDIA, 09 de Abril de 2021

Ordenador de Despesas

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO
COMPRAS E LICITAÇÕES
Pedido de Compra 1443/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM
Data: 16/04/2021 09:23
Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 1443/2021
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -
Modalidade: 96/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 5771/2020 **Empenho:** 3836/2021 - 13/04/2021
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 11095 **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Endereço RUA JOÃO CARUSO, 2115
Bairro INDUSTRIAL
Cidade ERECHIM
CEP 99706-300
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.889.035/0001-02
Inscr. Estadual
e-mail inovamed@inovamed-rs.com.br
Estado RS
Nº Telefone (054) 3522-4273
Nº Fax (054) 3522-4273
Inscr. Municipal

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE
Ficha Nº 586
Dest. Recurso 050000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36
Unidade Orçamentaria 23507 BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo **Prazo de Pagto** 10 dias fora da dezena
Garantia ATA DE RP 323/20 - DE 18/12/20 À 17/12/21 - MI 299/21
Objeto MEDICAMENTOS
Aplicação SEC DE SAÚDE 05.312.0003
Nº Requisição 1576/2021
Multa .

Usuário regianenascimento

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para MUNICIPIO DE HORTOLANDIA
C.N.P.J. 67.995.027/0001-32
Endereço Rua José Claudio Alves dos Santos, nº 585-Remanso Campineiro-SP CEP 13184-472
Inscrição Nº Isenta

Nº Telefone: () (-) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	24000	COM	01.002.0002/TIAMINA (VITAMINA B1) EM COMPRIMIDO DE COM 300 MG - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	0,1900	4.560,00

Pedido 1443/2021	Total	4.560,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.560,00

(QUATRO MIL E QUINHENTOS E SESSENTA REAIS)

HORTOLANDIA, 09 de Abril de 2021

Ordenador de Despesas