



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 16/06/2021	N.E. GLOBAL N°6130 PEDIDO N° 2029	RESERVA N°	PROCESSO N°/REQUISIÇÃO 4922/2020	FICHA N° 586
INTERESSADO 92894 - DROGAFONTE LTDA	C.N.P.J/C.P.F. 008.778.201/0001-26	BANCO 001	AGÊNCIA 3433-9	CONTA 13705-7
ENDEREÇO RUA BARÃO BONITO, N°. 408 - VÁRZEA - RECIFE - PE	CEP. 50740-080	TELEFONE 2102-1819		
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, n°	PRAZO ENTREGA Conforme Memorial		
LICITAÇÃO MODALIDADE N° PREGÃO ELETRÔNICO - 91/2020	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 dias fora da dezena	VALIDADE PROPOSTA 02/12/20 à 01/12/21	
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		
1.965.090,00			1.287.448,76			972,00			676.669,24		
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	0,00	0,00	0,00	972,00	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	972,00	1110	Covid-19	972,00		
TOTAL		972,00	TOTAL		972,00		

ITENS DA NOTA							VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				
1	0	300,000	FC	ÁCIDO VALPRÓICO EM SOLUÇÃO ORAL 50/MG / ML			3,2400	972,00
				TOTAL				972,00

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070

**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**

ADMINISTRAÇÃO

COMPRAS E LICITAÇÕES

Pedido de Compra 2029/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM

Data: 24/06/2021 10:32

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 2029/2021**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -**Modalidade:** 91/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 4922/2020 **Empenho:** 6130/2021 - 16/06/2021**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 284/2020**Fornecedor** 9021 **DROGAFONTE LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA BARÃO BONITO, Nº. 408

Bairro VÁRZEA

Cidade RECIFE

CEP 50740-080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.778.201/0001-26

Inscr. Estadual

Estado PE

Nº Telefone (081) 2102-1819

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE**Ficha Nº** 586**Dest. Recurso** 050000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOSEndereço 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 284/20 - DE 02/12/20 À 01/12/21 - MI 504/21

Objeto MEDICAMENTOS

Aplicação SEC DE SAÚDE 05.312.0003

Nº Requisição 2214/2021

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** MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**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	300	FC	01.002.6908/ÁCIDO VALPRÓICO EM SOLUÇÃO ORAL 50/MG / ML	3,2400	972,00

Pedido 2029/2021	Total	972,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	972,00

(NOVECIENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)**HORTOLÂNDIA, 15 de Junho de 2021****Ordenador de Despesas**



A/C Secretaria de Finanças
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 504/2021
Protocolo WEB Nº: 14003/2021
Hortolândia, quinta-feira, 27 de maio de 2021

Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 284/2020
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: DROGA FONTE LTDA
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 4922/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 91/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 01/12/2021
Gestor(a): Dênis André José Crupe

OK
15 JUN. 2021

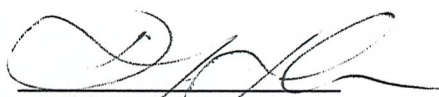
COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VL R UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
2	Ácido Valpróico em Solução Oral com 50mg/ml, em frasco com 100ml, embalada conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote e data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	300	01.002.6908	FR	R\$ 3,240	R\$ 972,00	14.100
TOTAL					R\$ 972,00		

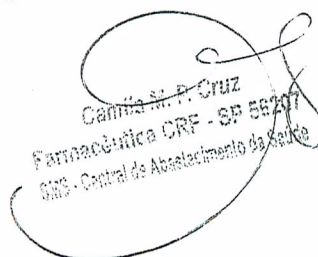
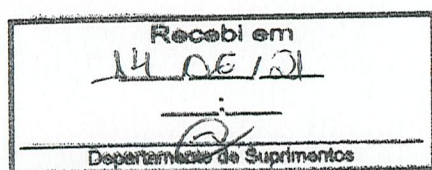
O valor de R\$ R\$ 972,00 (NOVECIENTOS E SETENTA E DOIS REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 – Fonte: 5 – Aplicação: 812.0003 Convênio: FNS CORONAVIRUS

Justificativa: Promover o abastecimento de medicamentos utilizados na saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19, (PORTARIA 2516).

Atenciosamente,


Dênis André José Crupe
Secretário de Saúde





MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

Nota de Reserva

Sistema CECAM
(Página: 1 / 1)

NOTA DE RESERVA Nº 1897

Data: 09/06/2021
Processo: 14003/2021
Ficha: 586
Interessado: SECRETARIA DE SAÚDE
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Validade:

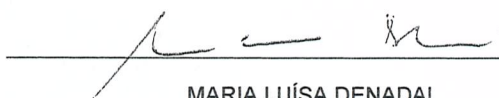
CLASSIFICAÇÃO

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	972,00	(novecentos e setenta e dois reais)

Especificação da Despesa:
AQUISIÇÃO DE ÁCIDO VALPRÓICO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19 - MI 504/2021

Reservado nas Cotas:
6 972,00

HORTOLÂNDIA, 09 de Junho 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	16/06/2021 N.E. GLOBAL N°6132 PEDIDO N° 2030			RESERVA N°	PROCESSO N°/REQUISIÇÃO		FICHA N°
INTERESSADO	5450 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA			C.N.P.J/C.P.F	4922/2020		586
ENDEREÇO	RUA JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS			BANCO	AGÊNCIA	CONTA	
EMAIL	inovamed@inovamed-rs.com.br			001	132-5	161027-9	
LICITAÇÃO MODALIDADE N°	FUNDAMENTO LEGAL			CEP.	TELEFONE		
PREGÃO ELETRÔNICO - 91/2020				99706-300	3522-4273		
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA			UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE			02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA		10	303
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA			ÁREA DE ATUAÇÃO		PROGRAMA	
2350 - Medicamentos	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO			0 -		0206	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS						ADIANTEAMENTO	
05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA						NÃO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO						CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO						CONVÊNIO	

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO		
1.965.090,00			1.288.420,76			984,00			675.685,24		
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	0,00	0,00	0,00	984,00	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	984,00		1110	Covid-19	984,00	
TOTAL		984,00		TOTAL		984,00	

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	600,000	FR	CLONAZEPAN 2,5MG/ML - 20ML - SOLUÇÃO ORAL	1,6400	984,00
TOTAL						984,00

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO

COMPRAS E LICITAÇÕES

Pedido de Compra 2030/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM

Data: 24/06/2021 10:33

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 2030/2021

Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -

Modalidade: 91/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4922/2020

Empenho: 6132/2021 - 16/06/2021

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 287/2020

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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo Prazo de Pagto 10 dias fora da dezena

Garantia ATA DE RP 287/20 - DE 02/12/20 À 01/12/21 - MI 501/21

Objeto MEDICAMENTOS

Aplicação SEC DE SAÚDE 05.312.0003

Nº Requisição 2215/2021

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	600	FR	01.002.1078/CLONAZEPAN 2,5MG/ML - 20ML - SOLUÇÃO ORAL	1,6400	984,00

Pedido 2030/2021	Total	984,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	984,00

(NOVECIENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)

HORTOLANDIA, 15 de Junho de 2021

Ordenador de Despesas



A/C Secretaria de Finanças
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 501/2021
Protocolo WEB Nº: 14000/2021
Hortolândia, quinta-feira, 27 de maio de 2021

Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 287/2020
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 4922/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 91/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 01/12/2021
Gestor(a): Dênis André José Crupe

OK
15 JUN. 2021

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
10	Clonazepam em solução oral com 2,5 mg/mL em frasco de 20 mL, embalada conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote e data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	600	01.002.1078	FR	R\$ 1,640	R\$ 984,00	5.900
				TOTAL		R\$ 984,00	

O valor de R\$ R\$ 984,00 (NOVECIENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

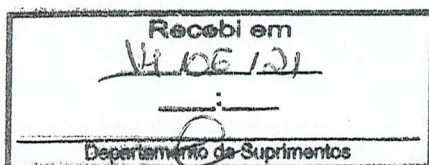
Ficha: 586 – Fonte: 5 – Aplicação: 312 0003 Convênio: FNS CORONA VÍRUS

Justificativa: Promover o abastecimento de medicamentos utilizados na saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19, (PORTARIA 2516).

Atenciosamente,

Dênis André José Crupe
Secretário de Saúde

Camila M. P. Cruz
Farmacêutica CRF - SP 48207
SMS - Central de Abastecimento da Saúde





MUNICIPIO DE HORTOLÂNDIA
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

Nota de Reserva

Sistema CECAM
(Página: 1 / 1)

NOTA DE RESERVA Nº 1900

Data: 09/06/2021
Processo: 14000/2021
Ficha: 586
Interessado: SECRETARIA DE SAÚDE
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
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	984,00	(novecentos e oitenta e quatro reais)

Especificação da Despesa:
AQUISIÇÃO DE CLONAZEPAN PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19 - MI 501/2021

Reservado nas Cotas:
6 984,00

HORTOLÂNDIA, 09 de Junho 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	23/06/2021 N.E. GLOBAL N°6339 PEDIDO N° 2127			RESERVA N°	PROCESSO N°/REQUISIÇÃO			FICHA N°			
INTERESSADO	1868 - Med Center Comercial LTDA			C.N.P.J/C.P.F	BANCO			AGÊNCIA	CONTA		
ENDEREÇO	ROD. (BR 459) - KM 99 - Jd. Santa Edwirdes - Pouso Alegre - MG			000.874.929/0001-40			001 0368-9 1162-2				
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA			CEP.			TELEFONE				
LICITAÇÃO MODALIDADE N°			FUNDAMENTO LEGAL			CONDIÇÕES DE PAGAMENTO			VALIDADE PROPOSTA		
PREGÃO ELETRÔNICO - 91/2020			CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, n°			10 dias fora da dezena			02/12/20 à 01/12/21		
ORGÃO			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			UNIDADE EXECUTORA			FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
02-PREFEITURA MUNICIPAL			02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE			02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA			10	303	0206
PROJETO ATIVIDADE			CATEGORIA ECONÔMICA			ÁREA DE ATUAÇÃO					
2350 - Medicamentos			3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO			0 -					
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			ADIANTEAMENTO								
05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA			NÃO								
ATIVO NÃO FINANCEIRO			CONTRATO								
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONVÊNIO								

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO		
1.965.090,00			1.385.001,38			92,00			579.996,62		
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	0,00	0,00	0,00	92,00	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	92,00	1211	Medicamentos	92,00
TOTAL		92,00	TOTAL		92,00

ITENS DA NOTA							VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				
1	0	50,000	AMP	BIPERIDENO 5MG/1ML			1,8400	92,00
				TOTAL				92,00

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO

COMPRAS E LICITAÇÕES

Pedido de Compra 2127/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM

Data: 02/07/2021 15:07

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 2127/2021**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -**Modalidade:** 91/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 4922/2020 **Empenho:** 6339/2021 - 23/06/2021**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 285/2020**Fornecedor 9363 MED CENTER COMERCIAL LTDA****Nome Fantasia MED CENTER****Endereço** ROD. (BR 459) - KM 99**Bairro** JD. SANTA EDWIRGES**Cidade** POUSO ALEGRE**CEP** 37550-000**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.874.929/0001-40**Inscr. Estadual** 525.949.584.0034**Estado** MG**Nº Telefone** (035) 3449-1950**Nº Fax** ()**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 285/20 - DE 02/12/20 Á 01/12/21 - MI 549/21**Objeto** MEDICAMENTOS**Aplicação** SEC DE SAÚDE 05.312.0003**Nº Requisição** 2326/2021**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	50	AMP	01.002.0883/BIPERIDENO 5MG/1ML	1,8400	92,00

Pedido 2127/2021	Total	92,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	92,00

(NOVENTA E DOIS REAIS)

HORTOLANDIA, 23 de Junho de 2021

Ordenador de Despesas



A/C Secretaria de Finanças
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 549/2021
Protocolo WEB Nº: 15660/2021
Hortolândia, quarta-feira, 16 de junho de 2021

Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 285/2020
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: MED CENTER COMERCIAL LTDA
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 4922/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 91/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 01/12/2021
Gestor(a): Dênis André José Crupe

2127

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
7	Biperideno em solução injetável com 5mg/mL em ampola com 1 mL, embalado 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.	50	01.002.0883	AMP	R\$ 1,840	R\$ 92,00	138
					TOTAL	R\$ 92,00	

O valor de R\$ R\$ 92,00 (NOVENTA E DOIS REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

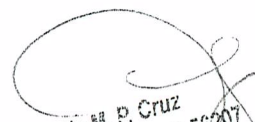
Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312.0003 Convênio: FMS CORONAVIRUS

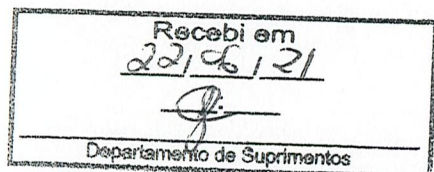
Justificativa: Promover o abastecimento de medicamentos utilizados na saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia de COVID-19, (PORTARIA 2516).

Atenciosamente,


Dênis André José Crupe
Secretário de Saúde

OK
22 JUN. 2021


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



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



MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

Nota de Reserva

Sistema CECAM
(Página: 1 / 1)

NOTA DE RESERVA Nº 2035

Data: 21/06/2021
Processo: 15660/2021
Ficha: 586
Interessado: SECRETARIA DE SAÚDE
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
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	92,00	(noventa e dois reais)

Especificação da Despesa:
AQUISIÇÃO DE BIPERIDENO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19 - MI 549/2021

Reservado nas Cotas:
6 92,00

HORTOLÂNDIA, 21 de Junho de 2021

MARIA LUÍSA DENADAI
RG13 293 105-9
DIRETORIA PLANEJAMENTO