



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	22/10/2021	N.E. GLOBAL	Nº11481	PEDIDO Nº 3400	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO	5526 - P.H.O. PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICO				C.N.P./C.P.F	008.211.767/0001-71	756
ENDEREÇO	R: DOUTOR LUIS CARLOS, Nº 928 - VILA ARICANDUVA - SÃO PAULO - SP				BANCO	AGÊNCIA	CONTA
EMAIL	licitacao@phohospitalar.com.br				CEP.	03505-000	11924-102268-7
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	PREGÃO ELETRÔNICO - 58/2020				TELEFONE	2098-4119	
LOCAL DE ENTREGA	CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº				PRAZO ENTREGA		
FUNDAMENTO LEGAL	10 dias fora da dezenas				Conforme Memorial		
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE				VALIDADE PROPOSTA		
UNIDADE EXECUTORA	02.35.02 - DEPARTAMENTO DE ASSI				SESSENTA DIAS		
PROJETO ATIVIDADE	2050 - Manutenção da Unidade				PROGRAMA		
CATEGORIA ECONÔMICA	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR				0206		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	02.312.0001 - AUXÍLIO - CORONAVIRUS - COVID 19				FUNÇÃO		
ATIVO NÃO FINANCEIRO	PASSIVO NÃO FINANCEIRO				SUB FUNÇÃO		
				10			
				301			
				0206			
				ÁREA DE ATUAÇÃO			
				0 -			
				ADIANTAMENTO			
				NÃO			
				CONTRATO			
				CONVÊNIO			

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO.	SALDO
1.867.200,00	1.574.548,46	52.000,00	240.651,54
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	52.000,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	52.000,00	1173	Hospitalar e Ambulatorial	52.000,00
TOTAL		52.000,00	TOTAL		52.000,00

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO			
1	0	32.500,000	UN	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL 3 CAMADAS COM FILTRO, DE USO INDIVIDUAL SENDO QUE A CAMADA INTERNA DEVE TER CAPACIDADE FILTRANTE DE PARTICULAS DE 0,5 MICRON; COM CLIP NASAL EM ALUMINIO FLEXIVEL E RECOBERTO POR NÃO TECIDO HIPOALERGENICO, INODORO E EMPERMEAVEL A LIQUIDOS, DE MANEIRA QUE O ARAME NÃO PERFURE O TECIDO E EVITE ACIDENTES, DOTADA DE PREGAS EXPANSORAS CENTRAIS, MEDIDAS, COMPRIMENTO MINIMO DE 18CM E MAXIMO DE 22CM. LAGURA MINIMA DE 9CM E MAXIMA DE 12CM, DOTADA DE QUATRO TIRAS PARA FIXAÇÃO, SENDO DUAS SUPERIORES E DUAS INFERIORES CONFECCIONADAS EM NÃO TECIDO, NAS DIMENSÕES, COMPRIMENTO MINIMO DE 35CM E MAXIMO DE 42CM E LARGURA MINIMA DE 7MM E MAXIMA DE 10MM, NAO ESTERIL.		1,6000	52.000,00
TOTAL							52.000,00

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070



A/C Secretaria de Finanças
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 1047/2021
Protocolo WEB Nº: 29697/2021
Hortolândia, quarta-feira, 20 de outubro de 2021

Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 202/2020
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: P.H.O. PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS EIRELI EPP
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 3794/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 58/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 26/10/2021
Gestor(a): Dênis André José Crupe

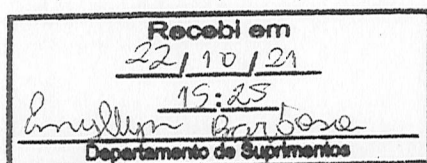
COTA ME / EPP - LOTE 59							
ITEM	MATERIAL	QUANT.	CÓD. CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 01	Máscara Cirúrgica Descartável 3 Camadas com Filtro, de uso individual sendo que a camada interna deve ter capacidade filtrante de partículas de 0,5 micron; com clip nasal em alumínio flexível e recoberto por não-tecidohipoalergênico, inodoro e impermeável a líquidos, de maneira que o arame não perfure o tecido e evite acidentes; dotada de pregas expansoras centrais; medidas: comprimento mínimo de 18 cm e máximo de 22cm. Largura mínima de 9 cm e máxima de 12 cm; dotada de quatro tiras para fixação, sendo duas superiores e duas inferiores confeccionadas em não-tecido, nas dimensões: comprimento mínimo de 35 cm e máximo de 42 cm e largura mínima de 7mm e máxima de 10mm, não estéril.	32.500	01.004.1840	UNIDADE	R\$ 1,600	R\$ 52.000,00	0
TOTAL					R\$ 52.000,00		

O valor de R\$ R\$ 52.000,00 (CINQUENTA E DOIS MIL REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 756 - Fonte: 2 - Aplicação: 312.0001 Convênio: auxílio COVID-19

Justificativa: Promover o abastecimento das Unidades de Saúde para o enfrentamento a COVID-19

Atenciosamente,



Dênis André José Crupe
Secretário de Saúde

Camila M. P. Cruz
Farmacêutica CRF - SP 56207
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 3603

Data: 21/10/2021
Processo: PROT. 29697/2021
Ficha: 756
Interessado: SEC. SAÚDE
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Validade:

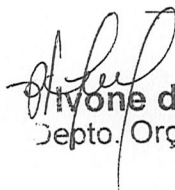
CLASSIFICAÇÃO

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.02	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Função/Sub-Função:	10.301	Atenção Básica
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2050	Manutenção da Unidade
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	02.312.0001	AUXÍLIO - CORONAVIRUS - COVID 19
Valor da Reserva	52.000,00	(cinquenta e dois mil reais)

Especificação da Despesa:
MI.CAS 1047/2021 - MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL

Reservado nas Cotas:
10 52.000,00

HORTOLÂNDIA, 21 de Outubro de 2021


Mayone da Silva
Depto. Orçamentário

MARIA LUÍSA DENADAI
RG13 293 105-9
DIRETORIA PLANEJAMENTO

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO

COMPRAS E LICITAÇÕES

Pedido de Compra 3400/2021 - 0

(Página: 1 / 2)

Sistema CECAM

Data: 04/11/2021 09:02

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 3400/2021**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -**Modalidade:** 58/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3794/2020 **Empenho:** 11481/2021 - 22/10/2021**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 11481 P.H.O. PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS EIRELI****Nome Fantasia P.H.O. PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS EIREL****Endereço** R DOUTOR LUIS CARLOS, Nº 928**Bairro** VILA ARICANDUVA**Cidade** SAO PAULO**CEP** 03505-000**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.211.767/0001-71**Inscr. Estadual****e-mail** licitacao@phohospitalar.com.br**Estado** SP**Nº Telefone** (011) 2098-4119**Nº Fax** (011) 2098-4119**Inscr. Municipal****Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE****Ficha Nº** 756**Dest. Recurso** 023120001 Auxilio Covid 19**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** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** Conforme Memorial Descritivo**Prazo de Pagto** 10 dias fora da dezena**Garantia** ATA DE RP 202/20 - DE 27/10/20 À 26/10/21 - MI 1047/21**Objeto** MATERIAL DE ENFERMAGEM**Aplicação** SEC DE SAÚDE 02.312.0001**Nº Requisição** 3701/2021**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	32500 UN	01.004.1840/MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL 3 CAMADAS COM FILTRO, DE USO INDIVIDUAL SENDO QUE A CAMADA INTERNA DEVE TER CAPACIDADE FILTRANTE DE PARTICULAS DE 0,5 MICRON; COM CLIP NASAL EM ALUMINIO FLEXIVEL E RECOBERTO POR NÃO TECIDO HIPOALERGENICO, INODORO E EMERMEAVEL A LIQUIDOS, DE MANEIRA QUE O ARAME NÃO PERFURE O TECIDO E EVITE ACIDENTES, DOTADA DE PREGAS EXPANSORAS CENTRAIS, MEDIDAS, COMPRIMENTO MINIMO DE 18CM E MAXIMO DE 22CM. LAGURA MINIMA DE 9CM E MAXIMA DE 12CM, DOTADA DE QUATRO TIRAS PARA FIXAÇÃO, SENDO DUAS SUPERIORES E DUAS INFERIORES CONFECCIONADAS EM NÃO TECIDO, NAS DIMENSÕES, COMPRIMENTO MINIMO DE 35CM E MAXIMO DE 42CM E LARGURA MINIMA DE 7MM E MAXIMA DE 10MM, NAO ESTERIL.	1,6000	52.000,00

Pedido 3400/2021**Total****52.000,00****Cancelados (-)****0,00****Descontos (-)****0,00****Impostos (+)****0,00**

**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**

ADMINISTRAÇÃO

COMPRAS E LICITAÇÕES

Pedido de Compra 3400/2021 - 0

(Página: 2 / 2)

Sistema CECAM

Data: 04/11/2021 09:02

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 3400/2021**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -**Modalidade:** 58/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3794/2020 **Empenho:** 11481/2021 - 22/10/2021**Vínculo:** ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
				Valor	52.000,00

(CINQUENTA E DOIS MIL REAIS)**HORTOLÂNDIA, 22 de Outubro de 2021**

Ordenador de Despesas