

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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	25/11/2021	N.E. GLOBAL	Nº13014	PEDIDO Nº 3809	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº					
INTERESSADO	5778 - CIRURGICA PLENA PRODUTOS HOSPITALARES EIREL				C.N.P./C.P.F.	024.399.184/0001-72	001	BANCO	AGÊNCIA	CONTA		
ENDEREÇO	Rua Roberto Romanelli, 2305 - Jardim Riviera - Cambé - PR				CEP.	86187-015	-	TELEFONE	38544-1			
EMAIL	flaviadelmoro@yahoo.com.br				LOCAL DE ENTREGA	Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG			PRAZO ENTREGA			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	PREGÃO ELETRÔNICO - 159/2021				FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO			VALIDADE PROPOSTA			
ORGÃO	02-PREFEITURA MUNICIPAL				UNIDADE ORÇAMENTARIA	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE			UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
PROJETO ATIVIDADE	1400 - Equipamentos da Saúde				CATEGORIA ECONÔMICA	4.4.90.52.08 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS M			0 -			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	05.312.0153 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO. COVID19				REGIME	CONTRATO			457/2021			
ATIVO NAO FINANCEIRO	PASSIVO NAO FINANCEIRO				CONVENIO							

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO		
4.498.531,00			974.899,71			1.960,00			3.521.671,29		
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.960,00	0,00
CENTRO DE CUSTOS											

VINCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	1.960,00	1110	Covid-19	1.960,00
TOTAL		1.960,00	TOTAL		1.960,00

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	2,000	PÇ	DETECTOR FETAL PORTATIL - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	980,0000	1.960,00
TOTAL						1.960,00

CÓPIACLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO

COMPRAS E LICITAÇÕES

Pedido de Compra 3809/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM

Data: 07/12/2021 08:32

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 3809/2021

Categoria Econômica: 4.4.90.52.00 -

Modalidade: 159/2021 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Fundamento Legal: .

Processo Nº: 4263/2021

Empenho: 13014/2021 - 25/11/2021

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 11579 CIRURGICA PLENA PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI**Nome Fantasia**

Endereço R ROBERTO ROMANELLI, 2305

Bairro JARDIM RIVIERA

Cidade CAMBE

CEP 86187-015

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.399.184/0001-72

Inscr. Estadual

e-mail FLAVIADELMORO@YAHOO.COM.BR

Estado PR

Nº Telefone (043) 9112-6643

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE**Ficha Nº 590****Dest. Recurso**

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36

Unidade Orçamentaria 23508 BLOCO INVESTIMENTOS - CONVÊNIOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega 10 após o receb. da Nota de Emp Prazo de Pagto 10 dias fora a dezena após a entrega da N.F

Garantia Contrato 457/2021, valor R\$ 14.700,00, prazo de 120 dias, assinatura 08/11/2021

Objeto Aquisição de Equipamentos medicos.

Aplicação Secr. de Saúde - DR 05.312.0153

Nº Requisição 4098/2021

Nº Contrato 457 / 2021

Multa .

Requisitante .

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	2	PÇ	01.006.0039/DETECTOR FETAL PORTATIL - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	980,0000	1.960,00

Pedido 3809/2021	Total	1.960,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.960,00

(UM MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS)**HORTOLANDIA, 25 de Novembro de 2021****DÊNIS ANDRÉ JOSÉ CRUPE**
SECRETÁRIO DE SAÚDE



**Secretaria de Administração
Departamento de Suprimentos**

Hortolândia, 23 de novembro de 2021.

Ref.: EMPENHO

CONTRATO: Nº 457/2021

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DETENTORA: CIRURGICA PLENA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 4263/2021

PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 159/2021

VIGÊNCIA DO CONTRATO: 120 dias contados a partir da data de sua assinatura

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

Item	Cod.	Quant	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
02	01.006.0039	2	DETECTOR FETAL	R\$ 890,00	R\$ 1.780,00
				TOTAL	R\$ 1.780,00

O valor de convênio **R\$ 1.780,00** (um mil e setecentos e oitenta reais) será onerado na

dotação orçamentária Ficha: **590** Fonte: **5** Aplicação:

Convênio: 312.0153 EQUIP. CAUO-19.

Justificativa: Para suprir as demandas do convênio 13843.145000/1200-03 Recurso de Programa/Ação.

Secretaria de Saúde