



COVID-19

GAECO

Prefeitura Municipal de Hortolândia

Secretaria Municipal de Administração
e Gestão de Pessoal

PROTOCOLO GERAL

No.: 3131/2020 ✓
Data/Hora: 27/04/2020 - 13:22:00
Solicitante: SECRETARIA DE SAÚDE
Assunto: AQUISICAO DE VENTILADOR PULM



Protocolo Geral Secretaria de Administração e Gestão de Pessoal

ESTE PROCESSO É DOCUMENTO PÚBLICO DE TRAMITAÇÃO EXCLUSIVA NA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA, NÃO PODENDO FAZER PARTE DE PROCESSOS DE OUTRAS PREFEITURAS, DE EMPRESAS DE ECONOMIA MISTA, DE GOVERNOS ESTADUAIS, FEDERAL OU DE PROCESSOS JUDICIAIS.

IMPORTANTE SABER:

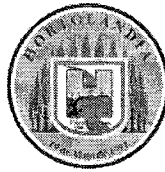
- 1 - Considera-se processo administrativo nos termos do Decreto 2.547 de 04/08/2011, o conjunto de documentos tendo como objetivo a tomada de decisão, baseada em despacho decisório.
- 2 - O Processo Administrativo pode ser iniciado pela autoridade competente ou a pedido do interessado e será composto pelo conjunto de papéis formado por requerimentos, documentos, atas de reunião, pareceres e informações instrutórias, necessárias à tomada de decisão.
- 3 - Assuntos que possam ser tratados por ofícios, memorandos, requerimentos padronizados e-mails ou comunicação internas, não serão autuados.
- 4 - Processos Administrativos autuados da Prefeitura do Município de Hortolândia são controlados e tramitados único e exclusivamente pelo Sistema de Controle de Processos e Protocolos - SCP2.
- 5 - É vedado apensar documentos na contracapa do processo. Caso, os documentos, sejam importantes para a instrução do assunto, os mesmos deverão ser juntados ao processo.
- 6 - As informações, pareceres e despachos constantes dos processos administrativos implicarão de modo absoluto, na responsabilidade funcional, civil e criminal de seus signatários.
- 7 - É vedado o despacho de VISTO, devendo a autoridade que contra assinar qualquer informação ou parecer manifestar-se expressamente, de acordo ou em desacordo com os mesmos que o processo seja remetido para simples ciência.
- 8 - As capas dos processos não poderão ser carimbadas, receber notas ou escritos de qualquer natureza.

Na presente data, autuo a Petição e documentos que adiante seguem.

Para constar esta autuação, eu _____

Subscrevi.


Erick D'logo Castro Marques
Protocolo Geral
Chefe de Setor



000001 B
~

MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA

Hortolândia, 27 de Abril de 2020.

D.S 49/2020


**De Departamento de Suprimentos
Ao Protocolo Geral
Ref. Protocolo N° 7463/2020**

Requisitante: Secretaria de Saúde
Assunto: "Aquisição de ventilador pulmonar"

Solicitamos de V.Sa., autuação de processo administrativo para "Aquisição de ventilador pulmonar".

Após, retornar para as demais providências.

Atenciosamente,


Priscila Langner Domingues
Departamento de Suprimentos

27/04/2020 13:22 - 00000131 PREF. MUN. DE HORT. PROT. GERAL

Código Andesp: 2020 00000000 76



Requisição de compras: 791/2020 **Processo Nº:** 0/2020 **Ficha Nº:** 600 **Data:** 19/03/2020
Orgão: 2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA **Dest. Recurso:** 010000000
Unidade Orçamentária: 23510 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Destinatário da Entrega: COMPRAS E LICITAÇÕES
Endereço: ..
Aplicação: RC 791/2020 - PROTWEB 7463/2020 - FICHA 600 - 02.35.10 - 10.3020206.2050 -
4.4.90.52.00 - FONTE 01 - APLIC 310.0000 - CONVÊNIO SAÚDE GERAL.
Justificativa: CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO.
Dotação Orçamentária: .. **Responsável:** douglassegallio
Previsão de Custo: 0,00 **Saldo da Dotação :** 504,04

Item Nº	Quantidade	Unid.Med.	Descrição	
001	1,000	UN	01.006.0749/VENTILADOR PULMONAR - VENTILADOR PARA SUPORTE VENTILATÓRIO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, PARA VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA, INDICADO PARA TERAPIA INTENSIVA; MONTADO EM PEDESTAL COM RODÍZIOS E FREIO, CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO.	4.4.90.52.0

Douglas M.S. Segallio
Gerente Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde

Aline Garcia
Aline Garcia
Diretoria Administrativa
Secretaria Municipal de Saúde

Mary Guilmar
Mary Guilmar
Secretaria Municipal de Saúde

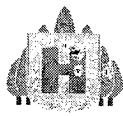
Ao suplementos

Processar a Solicitação

DEPTO. PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO

19 / 03 / 2020


Ivone da Silva
Depto. Orçamentário



MEMORIAL DESCRITIVO

1 – OBJETO: Aquisição de ventilador pulmonar:

ITEM	QUANT	UNIDS	DESCRIPTIVO
1	01	unids	<p>Respirador Pulmonar: Características Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none">• Modalidades: VCV, PCV, PCV/AV, SIMV/V, SIMV/P, BIPV, CPAP, PSV; • NIV - Ventilação Não Invasiva com compensação de vazamentos; • Modalidades Neonatais: PLV, SIMV/P, BIPV, CPAP/PSV; • Modo ILV (Ventilação Independente dos Pulmões); • Sensor de Oxigênio; • Recurso de Nebulização com fluxo sincronizado na inspiração; • Recurso de TGI com fluxo sincronizado no final da expiração; • Pausa expiratória para determinação da Auto-peep; • Pausa inspiratória para determinação da Pressão de Platô; • Tipos de curva: quadrada, desacelerada, acelerada e senoidal; • Inspiração manual eletrônica e sincronizada; • Não necessita de válvulas reguladoras de parede; • Tempo de subida; • Ajuste da ciclagem da pressão de suporte; • Índice de Tobin, P0.1 (Pressão de oclusão das vias aéreas); • Permite 100% de O2 temporizado em 90 segundos; • Sistema de proteção contra apneia em modos espontâneos (backup); • Compensação automática da complacência do circuito respiratório; • Bateria interna: recarregável com autonomia de 120 minutos; • Misturador AR/O2 eletrônico integrado ao ventilador com ajuste de 21% a 100% de O2. Mensagens de Alarme • Pressão Baixa (cmH2O) - OFF, 1 a 120; • Pressão Alta (cmH2O) - OFF, 1 a 120; • PEEP Baixo (cmH2O) - OFF, 1 a 70; • PEEP Alto (cmH2O) - OFF, 1 a 70; • Volume Minuto Alto (l) - OFF, 0,1 a 99,0; • Volume Minuto Baixo (l) - OFF, 0,1 a 99,0; • Frequência Baixa (rpm) - OFF, 1 a 200; • Frequência Alta (rpm) - OFF, 1 a 200; • FIO2 Baixa (%) - OFF, 18 a 100; • FIO2 Alta (%) - OFF, 18 a 100 Parâmetros Ventilatórios • Frequência (rpm) - 1 a 180; • Tempo Inspiratório(s) - 0,01 a 9,90; • Concentração de Oxigênio (%) - 21 a 100; • Pressão Limitada Máxima (cmH2O) - 5 a 80; • Pressão de Trabalho Máxima (cmH2O) - 5 a 100; • PEEP/CPAP (cm H2O) - 0 a 50; • Pressão de Suporte (cm H2O) - 0 a 80; • Ciclagem da Pressão de Suporte (% do fluxo inspiratório) - 5 a 80; • Pausa Inspiratória(s) - 0,01 a 8,10; • Volume corrente (ml) - 20 a 2500; • Fluxo (l/min) - 4 a 180; • Sensibilidade a Fluxo (l/min) - OFF, 1 a 30; • Sensibilidade a Pressão (cm H2O) - OFF, -1 a -20; • Peso do Paciente (kg) - 0,3 a 200,0; • Tempo de Subida (s) - OFF, 0,00 a 0,40; • Suspiro (ciclo) - OFF, 5 a 100; • Fluxo de base (l/min) - OFF, 4 a 40; • Silenciador de alarme(s) - 120. • Função Stand-By; • Três modos de operação: Ventilação Invasiva, Ventilação Não Invasiva e Ajuste (permite o usuário ajustar a temperatura); • Alarmes audiovisuais para sensor de temperatura desconectado do equipamento, temperatura excessiva e baixa umidade; • Sensor de temperatura autoclavável

2 – PRAZO DE ENTREGA:

A entrega será realizada de forma imediata, após o envio da nota de empenho.

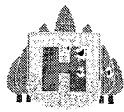
3 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

O pagamento será realizado em 01 (um) dia útil, após o ateste na nota fiscal.

4 – OBRIGAÇÕES DA PROPONENTE VENCEDORA:

A empresa contratada se obrigará:

- Fornecer os **Objetos** conforme descrição deste Memorial Descritivo com garantia mínima de 12 (doze) meses.
- Cumprir o prazo de entrega;
- Apresentar Nota Fiscal/Fatura de acordo com a Nota de Empenho;



d) Promover a

correção da Nota Fiscal/Fatura que não for aprovada, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis;

e) Arcar com todos os custos decorrentes dos transportes dos materiais até o local de entrega, bem como a descarga;

5 – ORDENADOR DE DESPESAS

O Ordenador de despesa é a Secretária de Saúde.

6 – JUSTIFICATIVA:

Considerando a grave situação de saúde pública que assola todo o mundo, inclusive nosso Município, em razão da pandemia do coronavírus (COVID-19), bem como o disposto no Decreto Municipal nº. 4369/2020 e a necessidade da aquisição, com urgência, de ventilador pulmonar que é um equipamento utilizado para fornecer ventilação pulmonar artificial. O objetivo dos ventiladores pulmonares é prover suporte respiratório aos pacientes em caso de agravamento da doença, sendo um equipamento essencial na manutenção da vida em momento de deficiência da atividade cardiorrespiratória.

Esclarecemos ainda que é um produto importado e as empresas em que foram consultadas não possui o equipamento a pronta entrega, sendo necessário o prazo de aproximadamente 60 a 90 dias para aquisição.

Ocorre que a transmissão do vírus aumentou de forma considerável nas últimas horas no Brasil e na cidade de São Paulo já registrou até a presente data 04 (quatro) mortes, além do grande aumento do número de casos suspeitos, tendo a necessidade de aquisição de mais um equipamento.

Após diversos contatos telefônicos e e-mail, encontramos a empresa Medker Equipamentos Hospitalares - ME que possui o equipamento à pronta entrega.

Considerando que este equipamento é para manutenção da vida em momento de deficiência da atividade cardiorrespiratória, solicitamos a compra dos equipamentos de forma emergencial.

7 - LOCAL DE ENTREGA:

Hospital Municipal e Maternidade Governador Mario Covas:

Rua Osvaldo Ribeiro Carrilho n.º 10 Jardim Mirante – Hortolândia – CEP 13.186-214 - Horário de Recebimento: De Segunda a Sexta – Feira no horário das 08:30 às 11:30 horas e das 13:30 as 15:30 horas. Fone: (19) 3965-1400 Ramal 8610/8612.

8 – CONSÓRCIO

Acerca da permissão ou vedação das empresas reunidas em consórcio justificamos que:

Por se tratar de compra de baixa complexidade e de pequeno vulto, nesta aquisição será vedada a formação de consórcio.

Handwritten initials or signature.

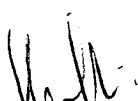


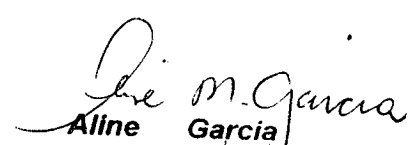
9 - DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS:

9.1 Os objetos descritos neste Memorial Descritivo não conduzem às marcas e/ou fornecedores, portanto a definição dos produtos licitados é precisa, suficiente e clara, de modo que não são definições excessivas, irrelevantes, subjetivas ou desnecessárias e não limitam a competição.

9.2 Os faturamentos das notas deverão ser efetuados para o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – CNPJ N°. 13.843.145/0001-04, deverá constar na N.F as seguintes informações: Marca; Modelo; Descrição Técnica dos itens.

MARY GUIOMAR ROCHA
SECRETARIA DE SAÚDE


Douglas M. S. Segallio
Gerente Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde


Aline Garcia
Diretoria Administrativa
Secretaria Municipal de Saúde

Ventilador Pulmonar**De :** AlineGarcia <alinegarcia@hortolandia.sp.gov.br> Qui, 19 de mar de 2020 10:46**Assunto :** Ventilador Pulmonar**Para :** medker vendas <medker.vendas@gmail.com>**Cc :** SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Bom dia!

Solicito orçamento e demais condições para compra de um ventilador pulmonar.

ITEM	QUANT	UNIDS	DESCRIPTIVO
1	01	unids	<p>VENTILADOR PULMONAR - Ventilador para Suporte Ventilatório Adulto, Pediátrico e Neonatal Ventilador pulmonar eletrônico microprocessado para assistência ventilatória de pacientes adultos, pediátricos e neonatais, para ventilação invasiva e não invasiva, indicado para terapia intcsiva; montado em pedestal com rodízios e freio. Modos ventilatórios: ventilação com volume controlado (assistido/controlado); ventilação com pressão controlada (assistido/controlado); volume controlado com pressão regulada; pressão de suporte (PSV); pressão de suporte + volume garantido; ventilação com pressão bifásica; ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV); ventilação na invasiva. Modos ventilatórios neonatais: ventilação com pressão controlada (assistido/controlado); pressão de suporte (PSV); ventilação ciclado a tempo com pressão limitada; CPAP nasal. Especificação técnica: sensibilidade para disparo espontâneo que abranja a faixa de -0,5 a -10 cmh2o por pressão e 0,5 a 2,0 l/min por fluxo; ventilação não invasiva para pacientes adultos com compensação de vazamento de no mínimo até 50l/min; ventilação de backup no mínimo nos modos espontâneos; frequência respiratória de no mínimo até 100 rpm; pressão controlada ajustável de no mínimo até 60 cmh2o; pressão de suporte de no mínimo ate 60cmh2o; PEEP de no mínimo até 40 cmh2o; volume corrente ajustável que abranja no mínimo a faixa de 10 a 2000 ml. Fluxo inspiratório de no mínimo ate 120 l/min; nebulização incorporado ao equipamento sincronizada com a inspiração e sem alteração da fio2 ajustada;TGI sincronizado com a expiração; forma de onda de fluxo quadrado/constante, decrescente/dsacelerado e senoidal; deve possuir monitorização de volume sensor de fluxo proximal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos, sendo obrigatoriamente autoclavavel para os pacientes neonatais; armazenar configuração do ultimo paciente para uma rápida inicialização; configuração da altura ou peso do paciente para os parâmetros iniciais. Possui um misturador de gases interno para fio2 de no mínimo 21% a 100% com monitorização por sensor paramagnético ou ultrassônico que possibilita uma precisa concentração de oxigênio; alarmes áudio visuais acionados segundo ordem de prioridade: pressão inspirativa alta e baixa, apneia, frequência respiratória, volume corrente alto e baixo, volume minuto alto e baixo, PEEP alto e baixo, falta/falha de gás de alimentação de ar e o2, falta/queda de energia elétrica, bateria carga baixa falha técnica ou ventilador sem condição de funcionar ou similar. Deve possuir bateria interna com autonomia de no mínimo 90 minutos; pausa inspiratória manual e/ou automática; pausa expiratória para determinar autoPEEP. Mecânica respiratória: autoPEEP, complacência dinâmica, complacência estática, resistência inspiratória, pressão de oclusão 100 ms, índice de Tobin (IRRS) e curva P-V em fluxo lento/baixo. Monitor gráfico com comandos diferente na tela touchscreen de no mínimo 12 polegadas, mostrando os seguintes parâmetros: curva de pressão e/ou volume com indicação/diferenciação entre os ciclos espontâneos e controlados, pico de pressão inspiratória, pressão Plateau, PEEP, pressão medias nas vias aéreas, pico de fluxo inspiratório, pico de fluxo expiratório, volume corrente inspiratório e expiratório, frequência respiratória espontânea e total, tempo inspiratório e expiratório, relação i:e, fio2, fugas, constante de tempo expiratório e complacência dinâmica. Monitorização gráfica de ate 05 curvas simultaneamente das seguintes curvas: Pressão x Tempo, Fluxo x Tempo, Volume x Tempo, Loops de Pressão x Volume e Fluxo x Volume. Armazenamento gráficos de tendências por no mínimo 24 horas; armazenar histórico de no mínimo 1.000 alarmes e eventos. Acessórios: 01 pedestal com rodízios e freio, 01 braço articulado, 01 circuito paciente pediátrico/adulto, 01 circuito paciente neonatal/pediátrico, 02 sensores de fluxo expiratório, 02 sensores de fluxo proximais neonatal. 02 sensores de fluxo proximais pediátricos, 01 válvula de exalação ou sistema equivalente, 01 diafragma da válvula de exalação ou sistema equivalente, 01 conector para TGI/VNI, 01 cotovelo 90°, 01 mangueira de oxigênio (4 metros), 01 mangueira de ar comprimido (4 metros), 01 umidificador aquecido, 02 jarras térmicas autoclavaveis e 01 manual de operação em português. Garantia de 12 meses. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Registro do equipamento no ministério da saúde/ANVISA. Certificados do equipamento das NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2, NBR IEC 60601-1-8, NBR IEC 60601-2-12 e de boas praticas de fabricação. Todos os modos e recursos acima deverão ser comprovados de acordo com o manual de operação registrado no site da ANVISA.</p>

Atenciosamente,

--

Aline Garcia

Departamento Administrativo

Secretaria de Saúde

Fone: (19) 3965-1400 / Ramal 8670

Prefeitura Municipal de Hortolândia/www.hortolandia.sp.gov.br

Rua José Claudio Alves dos Santos, nº. 585/ Remanso Campineiro/Hortolândia-SP/CEP
13.184-472

ORÇAMENTO URGENTE

De : licitacao@medkerhospitalar.com.br
<medker.licitacao@gmail.com>

Qui, 19 de mar de 2020 12:33

📎 2 anexos

Assunto : ORÇAMENTO URGENTE

Para : saudecompras@hortolandia.sp.gov.br,
alinegarcia@hortolandia.sp.gov.br

Boa tarde! Segue para apreciação, estamos a disposição.

Att

Denise Reis

--

Denise Reis
Setor de Licitações
(32)3213-7779

📎 **PROPOSTA.pdf**
84 KB

📎 **KTK-MedIntensiva-CARMEL-NOVO.pdf**
2 MB

A
Prefeitura Municipal de Hortolândia
ORÇAMENTO

ITEM 01

01 UNIDADE

VENTILADOR PULMONAR : O Servoventilador Carmel é um ventilador eletrônico projetado para aliar tecnologia com uma grande facilidade de uso. Destinado ao tratamento de insuficiência respiratória de pacientes adultos, pediátricos e neonatal.

Características Técnicas

- Modalidades: VCV, PCV, PCV/AV, SIMV/V, SIMV/P, BIPV, CPAP, PSV;
- NIV - Ventilação Não Invasiva com compensação de vazamentos;
- Modalidades Neonatais: PLV, SIMV/P, BIPV, CPAP/PSV;
- Modo ILV (Ventilação Independente dos Pulmões);
- Sensor de Oxigênio;
- Recurso de Nebulização com fluxo sincronizado na inspiração;
- Recurso de TGI com fluxo sincronizado no final da expiração;
- Pausa expiratória para determinação da Auto-peep;
- Pausa inspiratória para determinação da Pressão de Platô;
- Tipos de curva: quadrada, desacelerada, acelerada e senoidal;
- Inspiração manual eletrônica e sincronizada;
- Não necessita de válvulas reguladoras de parede;
- Tempo de subida;
- Ajuste da ciclagem da pressão de suporte;
- Índice de Tobin, P0.1 (Pressão de oclusão das vias aéreas);
- Permite 100% de O2 temporizado em 90 segundos;
- Sistema de proteção contra apneia em modos espontâneos (backup);
- Compensação automática da complacência do circuito respiratório;
- Bateria interna: recarregável com autonomia de 120 minutos;
- Misturador AR/O2 eletrônico integrado ao ventilador com ajuste de 21% a 100% de O2.

Mensagens de Alarme

- Pressão Baixa (cmH2O) - OFF, 1 a 120;
- Pressão Alta (cmH2O) - OFF, 1 a 120;
- PEEP Baixo (cmH2O) - OFF, 1 a 70;
- PEEP Alto (cmH2O) - OFF, 1 a 70;
- Volume Minuto Alto (l) - OFF, 0,1 a 99,0;
- Volume Minuto Baixo (l) - OFF, 0,1 a 99,0;
- Frequência Baixa (rpm) - OFF, 1 a 200;
- Frequência Alta (rpm) - OFF, 1 a 200;
- FiO2 Baixa (%) - OFF, 18 a 100;
- FiO2 Alta (%) - OFF, 18 a 100

Parâmetros Ventilatórios

- Frequência (rpm) - 1 a 180;
- Tempo Inspiratório(s) - 0,01 a 9,90;
- Concentração de Oxigênio (%) - 21 a 100;
- Pressão Limitada Máxima (cmH2O) - 5 a 80;
- Pressão de Trabalho Máxima (cmH2O) - 5 a 100;
- PEEP/CPAP (cm H2O) - 0 a 50;
- Pressão de Suporte (cm H2O) - 0 a 80;
- Ciclagem da Pressão de Suporte (% do fluxo inspiratório) - 5 a 80;
- Pausa Inspiratória(s) - 0,01 a 8,10;

MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - ME

CNPJ: 06.246.208/0001-71 – IE: 001.064.977-0013

RUA: Herman Toledo – São Pedro – Juiz de Fora – MG – CEP: 36.037-210

Contato:(32) 3213-7779 Comercial e Assistência Técnica / Email: medker.vendas@gmail.com



Representante exclusivo :

0000009

09



- Volume corrente (ml) - 20 a 2500;
- Fluxo (l/min) - 4 a 180;
- Sensibilidade a Fluxo (l/min) - OFF, 1 a 30;
- Sensibilidade a Pressão (cm H2O) - OFF, -1 a -20;
- Peso do Paciente (kg) - 0,3 a 200,0;
- Tempo de Subida (s) – OFF, 0,00 a 0,40;
- Suspiro (ciclo) – OFF, 5 a 100;
- Fluxo de base (l/min) – OFF, 4 a 40;
- Silenciador de alarme(s) – 120.
- Função Stand-By;
- Três modos de operação: Ventilação Invasiva, Ventilação Não Invasiva e Ajuste (permite o usuário ajustar a temperatura);
- Alarmes audiovisuais para sensor de temperatura desconectado do equipamento, temperatura excessiva e baixa umidade;
- Sensor de temperatura autoclavável

MODELO: CARMEL

MARCA: KTK

VALOR UNITÁRIO : R\$60.000,00 (Sessenta mil reais)

VALOR TOTAL : R\$60.000,00 (Sessenta mil reais)

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

- * Validade da proposta : 02 (dois) dias
- * Condições de pagamento : A vista, antecipado
- * Entrega : Imediato
- * Garantia : 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação

- Dados Bancários :
Banco do Brasil
Agência: 0024-8
Conta Corrente: 51.820-4

Juiz de Fora, 19 de março de 2020.

Denise Reis
Gerente Administrativa
MG-4.124.616SSPMG / CPF 795.511.906.10

MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - ME
CNPJ: 06.246.208/0001-71 – IE: 001.064.977-0013
RUA: Herman Toledo – São Pedro – Juiz de Fora – MG – CEP: 36.037-210
Contato:(32) 3213-7779 Comercial e Assistência Técnica / Email: medker.vendas@gmail.com

Especificações do Monitor de Ventilação

- Volume Corrente (ml) – 20 a 2600;
- Volume Minuto (l) – 0,1 a 50;
- Frequência Respiratória (rpm) – 1 a 180;
- Pressão Inspiratória Máxima (cmH2O) – 30 a 120;
- Pressão Inspiratória de Platô (cmH2O) – 30 a 120;
- Pressão no final da Expiração (PEEP) (cmH2O) – 30 a 120;
- Pressão Inspiratória Média (cmH2O) – 30 a 120;
- Complacência Pulmonar Estática (ml/cmH2O) – 1,00 a 100,00;
- Complacência Pulmonar Dinâmica (ml/cmH2O) – 1,00 a 100,00;
- Resistência das Vias Aéreas (cmH2O/min) – 1,0 a 100,0;
- Tempo Inspiratório (s) – 00,1 a 20;
- Relação I:E – 6:1 a 1:10;
- FIO2 (%) – 14 a 100;
- Pressão Intrínseca no Final da Expiração (cmH2O) – 30 a 120.

- Ventilation Monitor Specifications**
- Current Volume (ml) – 20 to 2600;
 - Minute Volume (l) – 0.1 to 50;
 - Breathing Frequency (rpm) – 1 to 180;
 - Maximum Inhalation Pressure (cmH2O) – 30 to 120;
 - Inhalation Plateau Pressure (cmH2O) – 30 to 120;
 - Positive End Expiration Pressure (PEEP) (cmH2O) – 30 to 120;
 - Mean Inhalation Pressure (cmH2O) – 30 to 120;
 - Static Lung Compliance (ml/cmH2O) – 1.00 to 100.00;
 - Dynamic Lung Compliance (ml/cmH2O) – 1.00 to 100.00;
 - Airways Resistance (cmH2O/min) – 1.0 to 100.0;
 - Inspiratory Time (s) – 00.1 to 20;
 - I:E Ratio – 6:1 to 1:10;
 - FIO2 (%) – 14 to 100;
 - Intrinsic Positive End Expiration Pressure (cmH2O) – 30 to 120.

- Gas Maintenance**
- Gases - Oxygen and compressed air;
 - Maximum pressure - 50 to 150 psi (280 to 1035 Kpa);
 - Tubing Connections - According to NBR 12188/2003 rate;
 - Extension / Hose - According to ISO 5359 rate.

- Especificações do Monitor de Ventilação**
- Volume Corrente (ml) – 20 a 2600;
 - Volume Minuto (l) – 0,1 a 50;
 - Frequência Respiratória (rpm) – 1 a 180;
 - Pressão Inspiratória Máxima (cmH2O) – 30 a 120;
 - Pressão Inspiratória de Platô (cmH2O) – 30 a 120;
 - Pressão no final da Expiração (PEEP) (cmH2O) – 30 a 120;
 - Pressão Inspiratória Média (cmH2O) – 30 a 120;
 - Complacência Pulmonar Estática (ml/cmH2O) – 1,00 a 100,00;
 - Complacência Pulmonar Dinâmica (ml/cmH2O) – 1,00 a 100,00;
 - Resistência das Vias Aéreas (cmH2O/min) – 1,0 a 100,0;
 - Tempo Inspiratório (s) – 00,1 a 20;
 - Relação I:E – 6:1 a 1:10;
 - FIO2 (%) – 14 a 100;
 - Pressão Intrínseca no Final da Expiração (cmH2O) – 30 a 120.

- Alimentação de gases**
- Gases - Oxigênio e ar comprimido;
 - Pressão de entrada - 50 a 150 psi (280 a 1035 Kpa);
 - Conexões rosqueadas - Conforme norma NBR 12188/2003;
 - Extensão / Mangueira - De acordo a la norma ISO 5359.

Alimentação de Gases

- Gases – Oxigênio e ar comprimido;
- Pressão de alimentação – 50 a 150 psi (280 a 1035 Kpa);
- Conexões rosqueadas – Conforme norma NBR 12188/2003;
- Extensão / Mangueira – Conforme norma ISO 5359.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Technical Specification / Especificação Técnica

Alimentação Elétrica / Electrical Feeding / Alimentação

Alimentação / Feeding / Alimentación 110 a 220 Vca com chaveamento automático

Bateria Interna / Internal Battery / Bateria Interna Recarregável com autonomia de 120 minutos

Gases O2 e Ar comprimido de 50 a 150 PSI (280 a 1035 Kpa)

Potência consumida pelo ventilador / Power consumed by ventilator / Potencia consumida por el ventilador 50VA

Display Cristal líquido, 15", com alto contraste e lâmpada de catodo frio

Dimensões e Peso com Base Móvel / Dimensions and Weight with Mobile Base

Altura / Height 1330mm
 Largura / Width / Anchura 400mm
 Profundidade / Depth / Profundidad 500mm
 Peso / Weight 27Kg

www.ktk.ind.br

SAC: 55 (11) 2948-5923

Vendas: 55 (11) 2948-5900

Registro MS: 10229820091

As especificações técnicas dos produtos KTK estão sujeitas a alterações sem prévio aviso.

Os equipamentos KTK são projetados de acordo com as normas internacionais.

Fotos meramente ilustrativas. Novembro/2010.

The technical specifications of KTK products are subject to changes without previous notice.
 All pieces of KTK equipment are designed following international standards.
 Photos for illustration only. November/2010.

Las especificaciones técnicas de los productos KTK están sujetas a modificaciones sin previo aviso.
 Los equipos KTK se proyectan de acuerdo a las normas internacionales.
 Fotos con fines ilustrativos únicamente. Noviembre/2010.



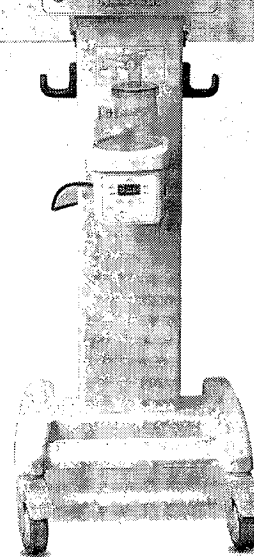
PRESENTE NA VIDA. CONSTANTE NA EVOLUÇÃO.

SISTEMA CANOPUS

MEDICINA INTENSIVA
 INTENSIVE CARE / MEDICINA INTENSIVA



SERVOVENTILADOR
 CARMEL



PRESENTE NA VIDA. CONSTANTE NA EVOLUÇÃO.

www.ktk.ind.br

O Servoventilador Carmel é um ventilador eletrônico projetado para unir tecnologia com uma grande facilidade de uso. Destinado ao tratamento da insuficiência respiratória de pacientes adultos, pediátricos e neonatais.

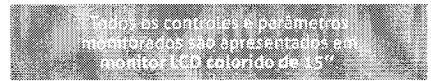


The Servoventilador Carmel is an electronic ventilator designed to combine technology with facility of use. Destinated to the treatment of failure respiratory in adult patients, pediatric and newborn.

El Servoventilador Carmel es un ventilador electrónico diseñado para combinar la tecnología con la facilidad de uso. Para el tratamiento de la insuficiéncia respiratoria en pacientes adultos, pediátricos y neonatales.

Características Técnicas

- Modalidades: VCV, PCV, PCV/AV, SIMV/V, SIMV/P, BIPV, CPAP, PSV;
- NIV - Ventilação Não Invasiva com compensação de vazamentos;
- Modalidades Neonatais: PLV, SIMV/P, BIPV, CPAP/PSV;
- Modo ILV (Ventilação Independente dos Pulmões);
- Sensor de Oxigênio;
- Recurso de Nebulização com fluxo sincronizado na inspiração;
- Recurso de TGI com fluxo sincronizado no final da expiração;
- Pausa expiratória para determinação da Auto-PEEP;
- Pausa inspiratória para determinação da Pressão de Platô;
- Tipos de curva: quadrada, desacelerada, acelerada e senoidal;
- Inspiração manual eletrônica e sincronizada;
- Não necessita de válvulas reguladoras de parede;
- Tempo de subida;
- Ajuste da ciclagem da pressão de suporte;
- Índice de Tobin, PO.1 (Pressão de oclusão das vias aéreas);
- Permite 100% de O₂ temporizado em 90 segundos;
- Sistema de proteção contra apneia em modos espontâneos (backup);
- Compensação automática da complacência do circuito respiratório;
- Bateria interna: recarregável com autonomia de 120 minutos;
- Misturador AR/O₂ eletrônico integrado ao ventilador com ajuste de 21% a 100% de O₂.



Mensagens de Alarme

- Pressão Baixa (cmH₂O) - OFF, 1 a 120;
- Pressão Alta (cmH₂O) - OFF, 1 a 120;
- PEEP Baixo (cmH₂O) - OFF, 1 a 70;
- PEEP Alto (cmH₂O) - OFF, 1 a 70;
- Volume Minuto Alto (l) - OFF, 0,1 a 99,0;
- Volume Minuto Baixo (l) - OFF, 0,1 a 99,0;
- Frequência Baixa (rpm) - OFF, 1 a 200;
- Frequência Alta (rpm) - OFF, 1 a 200;
- FiO₂ Baixa (%) - OFF, 18 a 100;
- FiO₂ Alta (%) - OFF, 18 a 100.

Technical Characteristics:

- Modalities: VCV, PCV, PCV/AV, SIMV/V, SIMV/P, BIPV, CPAP, PSV;
- NIV - Non Invasive Ventilation with leakage compensation;
- Neonatal Modes: PLV, SIMV/P, BIPV, CPAP/PSV;
- ILV (Independent Lung Ventilation) Mode;
- Oxygen sensor;
- Nebulization resource with the flow synchronized in inhalation;
- Tracheal Gas Insufflation (TGI) resource with the flow synchronized in exhalation;
- Exhalation pause to determine auto-PEEP;
- Inhalation pause to determine the plateau pressure;
- Types of curves: square, slow, accelerated and sine;
- Manual, electronic and synchronized inspiration;
- Regulator with valve is not necessary;
- Rise time;
- Support pressure cycling adjustment;
- Tobin index, PO.1 (Occlusion pressure of airways);
- Allows 100% of O₂ temporized in 90 seconds;
- Protection system against apnea (backup) in spontaneous modes;
- Automatic compensation of complacence of the respiratory circuit;
- Internal battery: rechargeable, with 120 minutes autonomy;
- Electronic AR/O₂ mixer integrated to the ventilator, with 21% to 100% O₂ adjustment;

All monitored variables and parameters appear in 15" color LCD monitor.

Alarm Messages

- Low pressure (cmH₂O) - OFF, 1 to 120;
- High pressure (cmH₂O) - OFF, 1 to 120;
- Low PEEP (cmH₂O) - OFF, 1 to 70;
- High PEEP (cmH₂O) - OFF, 1 to 70;
- High Minute Volume (l) - OFF, 0.1 to 99.0;
- Low Minute Volume (l) - OFF, 0.1 to 99.0;
- Low Frequency (rpm) - OFF, 1 to 200;
- High Frequency (rpm) - OFF, 1 to 200;
- Low FiO₂ (%) - OFF, 18 to 100;
- High FiO₂ (%) - OFF, 18 to 100;

Características Técnicas:

- Modalidades: VCV, PCV, PCV/AV, SIMV/V, SIMV/P, BIPV, CPAP, PSV;
- NIV - Ventilação não invasiva com compensação de escapes;
- Modos Neonatais: PLV, SIMV/P, BIPV, CPAP/PSV;
- Modo ILV (Ventilação Independente de los Pulmones);
- Sensor de oxigênio;
- Recurso de Nebulização com fluxo sincronizado com la inspiración;
- Recurso de Insuflación de Gas Traqueal (TGI) con flujo sincronizado con el final de la expiración;
- Pausa expiratória para determinação do auto-PEEP;
- Pausa inspiratória para determinação da pressão de Platô;
- Tipos de curvas: quadrada, desacelerada, acelerada e em seno;
- Inspiração manual e eletrônica e sincronizada;
- Não necessita válvula de parede;
- Tempo de subida;
- Ajuste do ciclado de pressão de suporte;
- Índice de Tobin, PO.1 (Pressão de oclusão de las vias aéreas);
- Permite el 100% de O₂ temporizado em 90 segundos;
- Sistema de proteção contra apneia em modos espontâneos;
- Compensación automática de la complacencia del circuito respiratorio;
- Bateria interna: recarregable con autonomía de 120 minutos;
- Mezclador AR/O₂ electrónico integrado al ventilador con ajuste del 21% al 100% de O₂;

Todos los controles e parámetros monitorizados se presentan en monitor LCD a color de 15".

Mensajes de Alarma

- Presión Baja (cmH₂O) - OFF, 1 a 120;
- Presión Alta (cmH₂O) - OFF, 1 a 120;
- PEEP Baixo (cmH₂O) - OFF, 1 a 70;
- PEEP Alto (cmH₂O) - OFF, 1 a 70;
- Volumen Minuto Alto (l) - OFF, 0.1 a 99.0;
- Volumen Minuto Bajo (l) - OFF, 0.1 a 99.0;
- Frecuencia Baja (rpm) - OFF, 1 a 200;
- Frecuencia Alta (rpm) - OFF, 1 a 200;
- FiO₂ Baja (%) - OFF, 18 a 100;
- FiO₂ Alta (%) - OFF, 18 a 100;

SERVOVENTILADOR CARMEL

Parâmetros Ventilatórios

- Frequência (rpm) - 1 a 180;
- Tempo Inspiratório(s) - 0,01 a 9,90;
- Concentração de Oxigênio (%) - 21 a 100;
- Pressão Limitada Máxima (cmH₂O) - 5 a 80;
- Pressão de Trabalho Máxima (cmH₂O) - 5 a 100;
- PEEP/CPAP (cm H₂O) - 0 a 50;
- Pressão de Suporte (cm H₂O) - 0 a 80;
- Ciclagem da Pressão de Suporte (% do fluxo inspiratório) - 5 a 80;
- Pausa Inspiratória(s) - 0,01 a 8,10;
- Volume corrente (ml) - 20 a 2500;
- Fluxo (l/min) - 4 a 180;
- Sensibilidade a Fluxo (l/min) - OFF, 1 a 30;
- Sensibilidade a Pressão (cm H₂O) - OFF, -1 a -20;
- Peso do Paciente (kg) - 0,3 a 200,0;
- Tempo de Subida (s) - OFF, 0,00 a 0,40;
- Suspiro (ciclo) - OFF, 5 a 100;
- Fluxo de base (l/min) - OFF, 4 a 40;
- Silenciador de alarme(s) - 120.

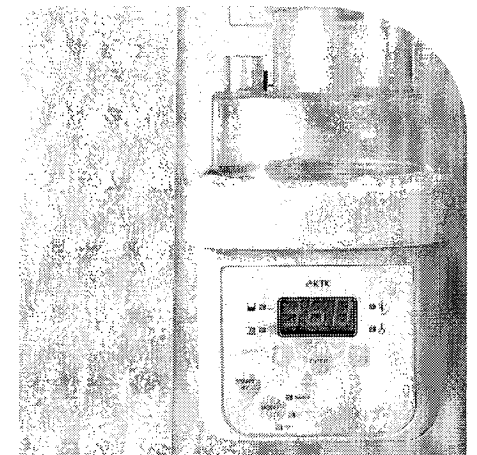
Ventilation Parameters

- Frequency (rpm) - 1 to 180;
- Inhalation Time (s) - 0.01 to 9.90;
- Oxygen Concentration (%) - 21 to 100;
- Maximum Limited Pressure (cmH₂O) - 5 to 80;
- Maximum Operational Pressure (cmH₂O) - 5 to 100;
- PEEP/CPAP (cm H₂O) - 0 to 50;
- Support Pressure (cm H₂O) - 0 to 80;
- Support Pressure Cycling (% of inhalation flow) - 5 to 80;
- Inhalation Pause (s) - 0.01 to 8.10;
- Current volume (ml) - 20 to 2500;
- Flow (l/min) - 4 to 180;
- Flow Sensibility (l/min) - OFF, 1 to 30;
- Pressure Sensibility (cm H₂O) - OFF, -1 to -20;
- Weight of the Patient (kg) - 0.3 to 200.0;
- Rise Time (s) - OFF, 0 to 0.40;
- Sigh (cycle) - OFF, 5 to 100;
- Base flow (l/min) - OFF, 4 to 40;
- Silencer Alarm (s) - 120.

Umidificador Aquecido

Projetado para o aquecimento e umidificação dos gases fornecidos ao paciente durante o suporte ventilatório em pacientes neonatais, pediátricos ou adultos, possui:

- Sistema de segurança contra superaquecimento, com termostato de proteção;
- Termômetro eletrônico digital, de três dígitos com resolução de 0,1 °C;
- Função Stand-By;
- Três modos de operação: Ventilação Invasiva, Ventilação Não Invasiva e Ajuste (permite o usuário ajustar a temperatura);
- Alarmes audiovisuais para sensor de temperatura desconectado do equipamento, temperatura excessiva e baixa umidade;
- Sensor de temperatura autoclavável.



Parâmetros de Ventilação

- Frequência (rpm) - 1 a 180;
- Tempo Inspiratório (s) - 0,01 a 9,90;
- Concentração de Oxigênio (%) - 21 a 100;
- Pressão Limitada Máxima (cmH₂O) - 5 a 80;
- Pressão de Trabalho Máxima (cmH₂O) - 5 a 100;
- PEEP/CPAP (cm H₂O) - 0 a 50;
- Pressão de Suporte (cm H₂O) - 0 a 80;
- Ciclado da Pressão de Suporte (% do fluxo inspiratório) - 5 a 80;
- Pausa Inspiratória (s) - 0,01 a 8,10;
- Volumen corrente (ml) - 20 a 2500;
- Fluxo (l/min) - 4 a 80;
- Sensibilidade a Fluxo (l/min) - OFF, 1 a 30;
- Sensibilidade a Pressão (cm H₂O) - OFF, -1 a -20;
- Peso del Paciente (kg) - 0,3 a 200,0;
- Tiempo de Subida (s) - OFF, 0 a 0,40;
- Suspiro (ciclo) - OFF, 5 a 100;
- Flujo de base (l/min) - OFF, 4 a 40;
- Silenciador de alarma (s) - 120.

The Humidifier

Designed to warm up the gas mixture delivered during intensive care ventilation, to be used for neonate, pediatric and adult patients. It features:

- Over-heating safety system, with protection thermostat;
- Three digit electronic thermometer, with 0.1 °C precision;
- Stand-By option;
- Three operation modes: Invasive ventilation, Non invasive ventilation and custom (operator adjustable temperature);
- Audio and visual alarms, for disconnected sensor, high temperature and low humidity;
- Autoclavable temperature sensor.

Umidificador

Projetado para el calentamiento y umidificación de los gases que van al paciente durante el soporte ventilatorio en pacientes neonatais, pediátricos y adultos, cuenta con:

- Sistema de seguridad contra super calentamiento, con termostato de protección;
- Termometro electrónico digital, de tres dígitos con resolución de 0,1 °C;
- Modo Stand-By;
- Tres modos de operación: Ventilación Invasiva, Ventilación no Invasiva y Ajuste (permite al usuario ajustar la temperatura);
- Alarmes audiovisuales para sensor de temperatura desconectado del ventilador, temperatura alta y baja umidade;
- Sensor de temperatura autoclavable.

UNIMED



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.246.208/0001-71

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:06:54 do dia 09/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/07/2020.

Código de controle da certidão: **8774.6AA4.38A7.709A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

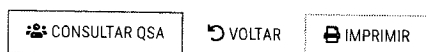
A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NUMERO DE INSCRIÇÃO 06.246.208/0001-71 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 19/04/2004
NOME EMPRESARIAL MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle 33.13-9-99 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente 33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R HERMAN TOLEDO	NUMERO 256	COMPLEMENTO 250 258	
CEP 36.037-210	BAIRRO/DISTRITO SAO PEDRO	MUNICIPIO JUIZ DE FORA	UF MG
ENDEREÇO ELETRÔNICO MEDKER.VENDAS@GMAIL.COM	TELEFONE (32) 3213-7779		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/04/2004		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 19/03/2020 às 14:16:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.246.208/0001-71

Razão Social: MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALES LTDA

Endereço: R HERMAN TOLEDO 256 250 258 / SAO PEDRO / JUIZ DE FORA / MG /
36037-210

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/03/2020 a 12/04/2020

Certificação Número: 2020031403405079685851

Informação obtida em 19/03/2020 13:06:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

**OUTRAS
SOLICITAÇÕES
DE
ORÇAMENTOS
ENVIADOS
(SEM RESPOSTA)**


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

ORÇAMENTO URGENTE - VENTILADOR

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Qua, 18 de mar de 2020 09:19

 1 anexo

Assunto : ORÇAMENTO URGENTE - VENTILADOR

Para : paulo <paulo@sgntecmed.com.br>

Bom dia,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo.

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA - VENTILADOR PULMONAR (1).doc**
21 KB


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 17:02

 1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : vendas <vendas@medworld.com.br>


Boa tarde,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 17:00

 1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : jmedhospitalar <jmedhospitalar@ig.com.br>

Boa tarde,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 16:59

 1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : Gamacamp Leandro - eqs. médicos
<leandro@gamacamp.cpm.br>, vendasr1
<vendasr1@gamacamp.com.br>

Cc : Suporte 2, Gamacamp
<suporte2@gamacamp.com.br>, comercial
<comercial@gamacamp.com.br>

Boa tarde,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 16:49

 1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : contato@lanofarma.com.br

Boa tarde,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 16:48

 1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : eduardo <eduardo@kimenz.com.br>

Boa tarde,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 16:47

 1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : ATENDIMENTO <atendimento@tecnoclin.com.br>

Boa tarde,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 16:46

 1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : katia barboza <katia.barboza@macrosul.com>

Boa tarde,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 16:45

 1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : franklin bassi <franklin.bassi@gmail.com>

Boa tarde,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 16:44

 1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : Kirei / Comercial 1
<comercial1@kireipharma.com.br>

Boa tarde,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB

Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 16:44

1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : gisele@ciscrc.com.br

Boa tarde,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 16:41

 1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : Hospi Bio Vendas <hospi.bio@gmail.com>

Boa tarde,

Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB


Zimbra

saudecompras@hortolandia.sp.gov.br

URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

De : SaudeCompras
<saudecompras@hortolandia.sp.gov.br>

Seg, 16 de mar de 2020 16:41

 1 anexo

Assunto : URGENTE - ORÇAMENTO - HOSPITALAR - CORONA

Para : juliobarbieriatacadoevarejo
<juliobarbieriatacadoevarejo@yahoo.com.br>

Boa tarde,

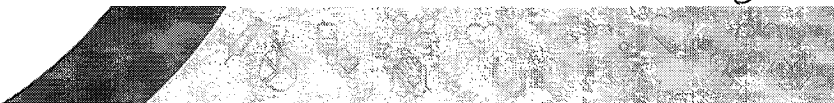
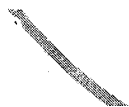
Solicito orçamento e demais condições para aquisição dos itens em anexo (dispensa).

Enviar no orçamento, CNPJ, RAZÃO SOCIAL, TELEFONE, **PRAZO DE ENTREGA E CATÁLOGO.**

att,

Douglas Segallio
Departamento Administrativo da Saúde
CNPJ: 13.843.145/0001-04
Contato (19) 3965-1400 ramais 8612- 8610
PREFEITURA DE HORTOLÂNDIA

 **HOSPITALAR - CORONA.doc**
24 KB



Notificação de casos de doença pelo coronavírus 2019 (COVID-19)

Brasil

Mundo

Unidades da Federação com casos notificados segundo o Ministério da Saúde

Dados atualizados em 18/03/2020 às 20:00

Casos suspeitos

11.278 (83,23%)

Casos confirmados

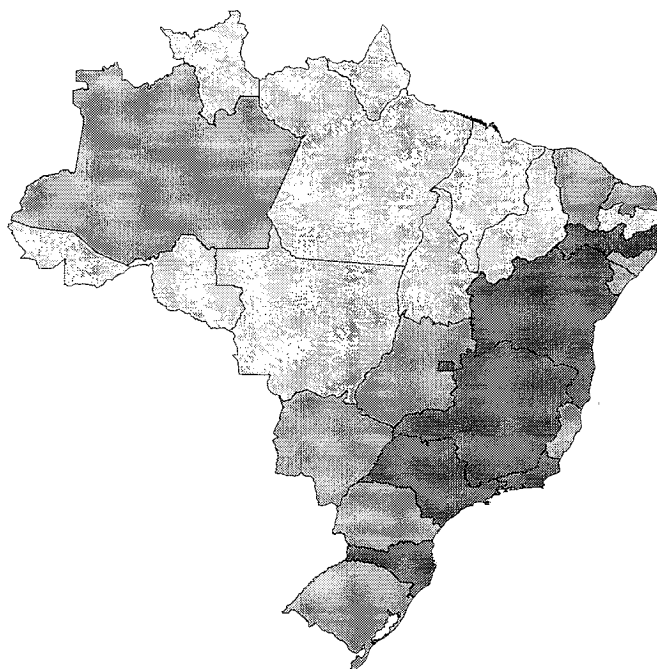
428 (3,16%)

Casos descartados

1.841 (13,59%)

Óbitos

4 (0,03%)



sem registros suspeitos casos confirmados sem transmissão local casos confirmados com transmissão local

Unidade da Federação	Suspeito		Confirmado		Descartado		Óbito		Total Casos
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	
Rondônia (RO)	61	96,83	0	0,00	2	3,17	0	0,00	63
Acre (AC)	12	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	12
Amazonas (AM)	18	40,00	1	2,22	26	57,78	0	0,00	45
Roraima (RR)	9	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	9
Pará (PA)	43	65,15	0	0,00	23	34,85	0	0,00	66
Amapá (AP)	15	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	15
Tocantins (TO)	13	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	13
Norte	171	76,68	1	0,45	51	22,87	0	0,00	223
Maranhão (MA)	125	90,58	0	0,00	13	9,42	0	0,00	138
Piauí (PI)	12	85,71	0	0,00	2	14,29	0	0,00	14
Ceará (CE)	493	83,42	9	1,52	89	15,06	0	0,00	591
Rio Grande do Norte (RN)	108	82,44	1	0,76	22	16,79	0	0,00	131
Brasil	11.278	83,23	428	3,16	1.841	13,59	4	0,03	13.551

Unidade da Federação	Suspeito		Confirmado		Descartado		Óbito		Total
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	
Paraíba (PB)	85	88,54	0	0,00	11	11,46	0	0,00	96
Pernambuco (PE) * ¹	89	69,53	16	12,50	23	17,97	0	0,00	128
Alagoas (AL)	43	65,15	1	1,52	22	33,33	0	0,00	66
Sergipe (SE)	15	48,39	5	16,13	11	35,48	0	0,00	31
Bahia (BA) *	573	93,63	3	0,49	36	5,88	0	0,00	612
Nordeste	1.543	85,39	35	1,94	229	12,67	0	0,00	1.807
Minas Gerais (MG) * ²	925	88,60	15	1,44	104	9,96	0	0,00	1.044
Espírito Santo (ES)	71	70,30	9	8,91	21	20,79	0	0,00	101
Rio de Janeiro (RJ) * ³	1.254	86,66	45	3,11	148	10,23	0	0,00	1.447
São Paulo (SP) * ⁴	5.334	86,39	240	3,89	596	9,65	4	0,06	6.174
Sudeste	7.584	86,52	309	3,52	869	9,91	4	0,05	8.766
Paraná (PR)	400	75,19	13	2,44	119	22,37	0	0,00	532
Santa Catarina (SC) * ⁵	346	85,86	10	2,48	47	11,66	0	0,00	403
Rio Grande do Sul (RS)	416	54,38	19	2,48	330	43,14	0	0,00	765
	1.162	68,35	42	2,47	496	29,18	0	0,00	1.700
Mato Grosso do Sul (MS)	93	73,81	7	5,56	26	20,63	0	0,00	126
Mato Grosso (MT)	45	84,91	0	0,00	8	15,09	0	0,00	53
Goiás (GO)	353	84,86	8	1,92	55	13,22	0	0,00	416
Distrito Federal (DF) *	327	71,09	26	5,65	107	23,26	0	0,00	460
Centro-Oeste	818	77,54	41	3,89	196	18,58	0	0,00	1.055
Brasil	11.278	83,23	428	3,16	1.841	13,59	4	0,03	13.551

000030
Óbito
Total 30

* casos confirmados com transmissão local

¹ Transmissão comunitária no município de Recife.

² Transmissão comunitária no município de Belo Horizonte.

³ Transmissão comunitária no município do Rio de Janeiro.

⁴ Transmissão comunitária no município de São Paulo.

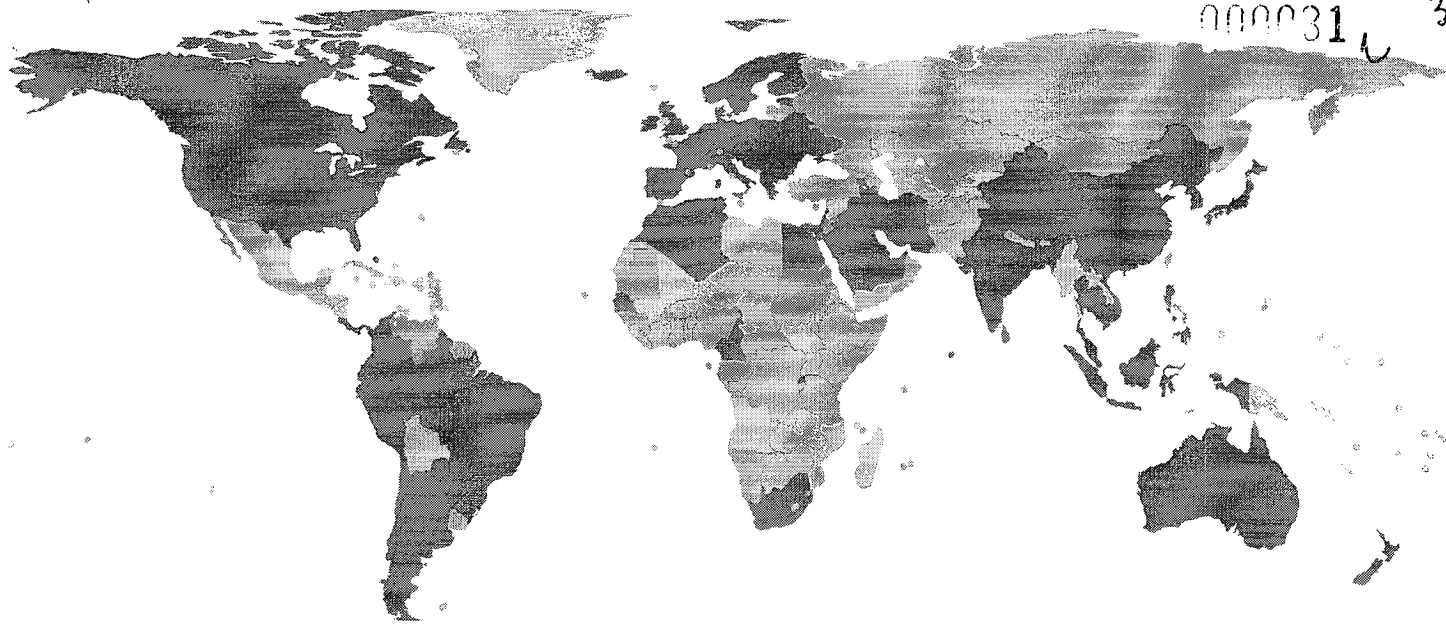
⁵ Transmissão comunitária em Santa Catarina.

Fonte
Ministério da Saúde
Dados atualizados em 18/03/2020 às 20:00

Países com casos confirmados segundo a OMS (Organização Mundial da Saúde)

Dados atualizados em 18/03/2020 às 22:55





sem registros
 casos confirmados sem transmissão local
 casos confirmados com transmissão local

Países	Confirmados			Óbitos	
	Total	%	Novos ¹	Total	Taxa de letalidade ²
China * 1	81.116	42,44	39	3.231	3,98
Itália * 2	31.506	16,48	3.526	2.503	7,94
Irã *	16.169	8,46	1.178	988	6,11
Espanha *	11.178	5,85	1.978	491	4,39
Coreia do Sul *	8.320	4,35	84	81	0,97
França *	7.652	4,00	1.079	175	2,29
Alemanha *	7.156	3,74	1.144	13	0,18
Estados Unidos *	3.536	1,85	1.822	58	1,64
Suíça *	2.650	1,39	450	14	0,53
Reino Unido *	1.954	1,02	407	55	2,81
Índia *	1.705	0,89	292	43	2,52
Bélgica *	1.486	0,78	401	14	0,94
Áustria *	1.332	0,70	373	3	0,23
Noruega *	1.308	0,68	139	3	0,23
Suécia *	1.167	0,61	108	3	0,26
Dinamarca *	977	0,51	79	4	0,41
Japão *	829	0,43	15	28	3,38
Malásia *	553	0,29	0	0	0,00
Portugal *	448	0,23	117	1	0,22
Catar *	442	0,23	41	0	0,00
República Tcheca *	434	0,23	136	0	0,00
Brasil * 2	428	0,22	137	4	0,93
Canadá *	424	0,22	120	1	0,24
Austrália *	414	0,22	78	5	1,21
Grécia *	387	0,20	56	4	1,03
TOTAL	191.127	100,00	15.123	7.807	4,08

Países	Confirmados			Óbitos	
	Total	%	Novos ⁵	Total	Taxa de letalidade ⁶
Guatemala	6	0,00	5	1	16,67
Costa do Marfim	6	0,00	3	0	0,00
Gana	6	0,00	4	0	0,00
Uruguai	6	0,00	2	0	0,00
Cameroun *	5	0,00	0	0	0,00
Cuba	5	0,00	1	0	0,00
Etiópia	5	0,00	1	0	0,00
Jersey	5	0,00	3	0	0,00
Trinidad e Tobago	5	0,00	3	0	0,00
Guiana *	4	0,00	0	1	25,00
Mongólia	4	0,00	3	0	0,00
Seicheles	4	0,00	0	0	0,00
Curaçao	3	0,00	1	0	0,00
Gibraltar	3	0,00	0	0	0,00
Polinésia Francesa	3	0,00	3	0	0,00
Porto Rico	3	0,00	0	0	0,00
Quênia	3	0,00	0	0	0,00
República Democrática do Congo	3	0,00	1	0	0,00
São Bartolomeu	3	0,00	0	0	0,00
Aruba	2	0,00	2	0	0,00
Ilhas Virgens Americanas	2	0,00	1	0	0,00
Montenegro	2	0,00	2	0	0,00
Namíbia	2	0,00	0	0	0,00
Nigéria	2	0,00	0	0	0,00
Santa Lúcia	2	0,00	0	0	0,00
São Martinho	2	0,00	0	0	0,00
Ilhas Cayman	1	0,00	0	1	100,00
Sudão	1	0,00	0	1	100,00
Antigua e Barbuda	1	0,00	0	0	0,00
Bahamas *	1	0,00	1	0	0,00
Benin	1	0,00	1	0	0,00
Butão	1	0,00	0	0	0,00
Gabão	1	0,00	0	0	0,00
Guernsey	1	0,00	0	0	0,00
Guiné	1	0,00	0	0	0,00
Guiné Equatorial	1	0,00	0	0	0,00
Libéria	1	0,00	1	0	0,00
Mauritânia	1	0,00	0	0	0,00
Mayotte	1	0,00	0	0	0,00
Nepal	1	0,00	0	0	0,00
República Centro-Africana	1	0,00	0	0	0,00
República Democrática do Congo	1	0,00	0	0	0,00
TOTAL	191.127	100,00	15.123	7.807	4,08

000032

32

Taxa de letalidade⁶

000033
33

Países	Confirmados			Óbitos	
	Total	%	Novos ⁵	Total	Taxa de letalidade ⁶
Finlândia *	319	0,17	47	0	0,00
Israel *	304	0,16	0	0	0,00
Irlanda *	292	0,15	69	2	0,68
Eslovênia *	275	0,14	22	1	0,36
Singapura *	266	0,14	23	0	0,00
Estônia *	255	0,13	20	0	0,00
Polônia *	246	0,13	96	5	2,03
Bahrein *	237	0,12	16	1	0,42
Islândia *	225	0,12	45	0	0,00
Filipinas *	187	0,10	45	12	6,42
Paquistão	187	0,10	134	0	0,00
Romênia *	184	0,10	26	0	0,00
Tailândia *	177	0,09	30	1	0,56
Indonésia *	172	0,09	0	5	2,91
Arábia Saudita *	171	0,09	38	0	0,00
Egito *	166	0,09	40	4	2,41
Chile *	156	0,08	81	0	0,00
Iraque *	154	0,08	30	11	7,14
Luxemburgo *	140	0,07	59	1	0,71
Índia *	137	0,07	23	3	2,19
Kuwait *	130	0,07	7	0	0,00
Líbano *	120	0,06	21	3	2,50
San Marino *	104	0,05	2	11	10,58
Emirados Árabes Unidos *	98	0,05	0	0	0,00
Eslováquia *	97	0,05	25	0	0,00
Rússia	93	0,05	30	0	0,00
Peru *	86	0,04	15	0	0,00
Coreia do Sul *	85	0,04	23	0	0,00
México	82	0,04	29	0	0,00
Bulgária *	81	0,04	0	2	2,47
Panamá *	69	0,04	26	1	1,45
Argentina *	65	0,03	9	2	3,08
Croácia *	65	0,03	9	0	0,00
África do Sul *	62	0,03	11	0	0,00
Vietnã *	61	0,03	4	0	0,00
Argélia *	60	0,03	11	4	6,67
Letônia	60	0,03	24	0	0,00
Equador *	58	0,03	21	2	3,45
Albânia *	55	0,03	4	1	1,82
Brunei *	54	0,03	4	0	0,00
Taiwan	53	0,03	0	1	1,89
Armênia *	52	0,03	0	0	0,00
Hungria *	50	0,03	11	1	2,00
TOTAL	191.127	100,00	15.123	7.807	4,08

000034 34
~

Países	Confirmados			Óbitos	
	Total	%	Novos ⁵	Total	Taxa de letalidade ⁶
Ilhas Faroé	47	0,02	36	0	0,00
Turquia	47	0,02	0	0	0,00
Colômbia *	45	0,02	11	0	0,00
Costa Rica *	41	0,02	6	0	0,00
Palestina * ²	41	0,02	2	0	0,00
Marrocos *	38	0,02	9	2	5,26
Malta	38	0,02	8	0	0,00
Belarus *	36	0,02	0	0	0,00
Jordânia	35	0,02	29	0	0,00
Geórgia	34	0,02	1	0	0,00
Cazaquistão	33	0,02	27	0	0,00
Chipre	33	0,02	0	0	0,00
Venezuela	33	0,02	16	0	0,00
Irlanda do Norte *	31	0,02	12	0	0,00
Islândia *	30	0,02	1	0	0,00
Sri Lanka *	29	0,02	10	0	0,00
Senegal *	27	0,01	1	0	0,00
Lituânia	25	0,01	8	0	0,00
Camboja *	24	0,01	12	0	0,00
Omã	24	0,01	2	0	0,00
Tunísia *	24	0,01	4	0	0,00
Afganistão	22	0,01	1	0	0,00
República Dominicana	21	0,01	16	1	4,76
Azerbaijão	21	0,01	0	0	0,00
Burkina Faso	20	0,01	5	0	0,00
Bósnia e Herzegovina *	19	0,01	0	0	0,00
Guadalupe	18	0,01	12	0	0,00
Guernsey	16	0,01	2	0	0,00
Martinica	16	0,01	0	0	0,00
Uzbequistão	16	0,01	12	0	0,00
Ucrânia *	14	0,01	9	2	14,29
Maldivas *	13	0,01	0	0	0,00
Jamaica	12	0,01	2	0	0,00
Bolívia	11	0,01	0	0	0,00
Nova Zelândia *	11	0,01	5	0	0,00
Ilha da Reunião	9	0,00	0	0	0,00
Mônaco	9	0,00	0	0	0,00
Paraguai *	9	0,00	1	0	0,00
Bangladesh *	8	0,00	0	0	0,00
Honduras	8	0,00	6	0	0,00
Guiana Francesa	7	0,00	0	0	0,00
Liechtenstein	7	0,00	0	0	0,00
Ruanda *	7	0,00	2	0	0,00
TOTAL	191.127	100,00	15.123	7.807	4,08

Países	Confirmados			Óbitos	
	Total	%	Novos ⁵	Total	Taxa de letalidade ⁶
São Vicente e Granadinas	1	0,00	0	0	0,00
Somália	1	0,00	0	0	0,00
Suazilândia	1	0,00	0	0	0,00
Suriname	1	0,00	0	0	0,00
Tanzânia	1	0,00	1	0	0,00
Togo	1	0,00	0	0	0,00
Vaticano	1	0,00	0	0	0,00
Coreia do Norte ²	0	0,00	0	0	0,00
Transporte Internacional (Japão) ⁴	712	0,37	0	7	0,98
TOTAL	191.127	100,00	15.123	7.807	4,08

000035 35
 Óbitos
 Taxa de letalidade⁶

* casos confirmados com transmissão local, segundo a OMS (Organização Mundial da Saúde).

¹ Os casos confirmados na China incluem casos confirmados na RAE de Hong Kong (141 casos confirmados, 4 mortes), RAE de Macau (10 casos confirmados).

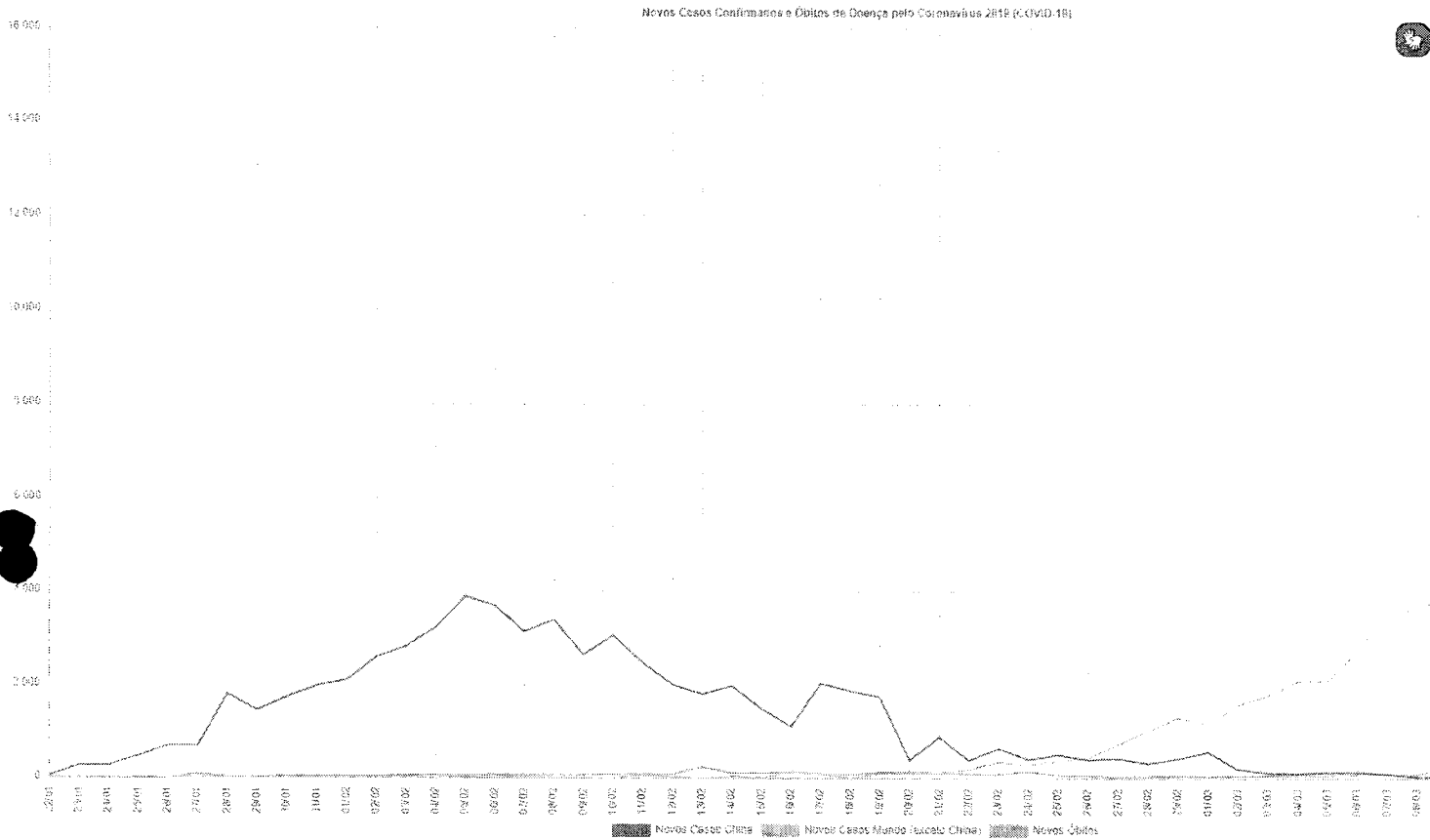
² Os dados do Brasil são os informados no dia 18/03/2020 pelo Ministério da Saúde.

³ Territórios Palestinos

⁴ Casos identificados em um navio de cruzeiro atualmente em águas territoriais japonesas.

⁵ Casos novos em relação ao dia anterior, segundo a OMS (Organização Mundial da Saúde).

⁶ Número de óbitos/número de casos x 100.



Fonte:
 Organização Mundial da Saúde
 Colaboração SAGE (Sala de Apoio à Gestão Estratégica)/MS (Ministério da Saúde)
 Dados atualizados em 18/03/2020 às 22:55

Definições Operacionais

1. CASO SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

- Situação 1 - VIAJANTE: pessoa que apresente febre E pelo menos um dos sinais ou sintomas respiratórios (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O2 < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) E com histórico de viagem para país com transmissão sustentada OU área com transmissão local nos últimos 14 dias (figura 1); OU
- Situação 2 - CONTATO PRÓXIMO: pessoa que apresente febre OU pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O2 < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) E histórico de contato com caso suspeito ou confirmado para COVID-19, nos últimos 14 dias (figura 1).

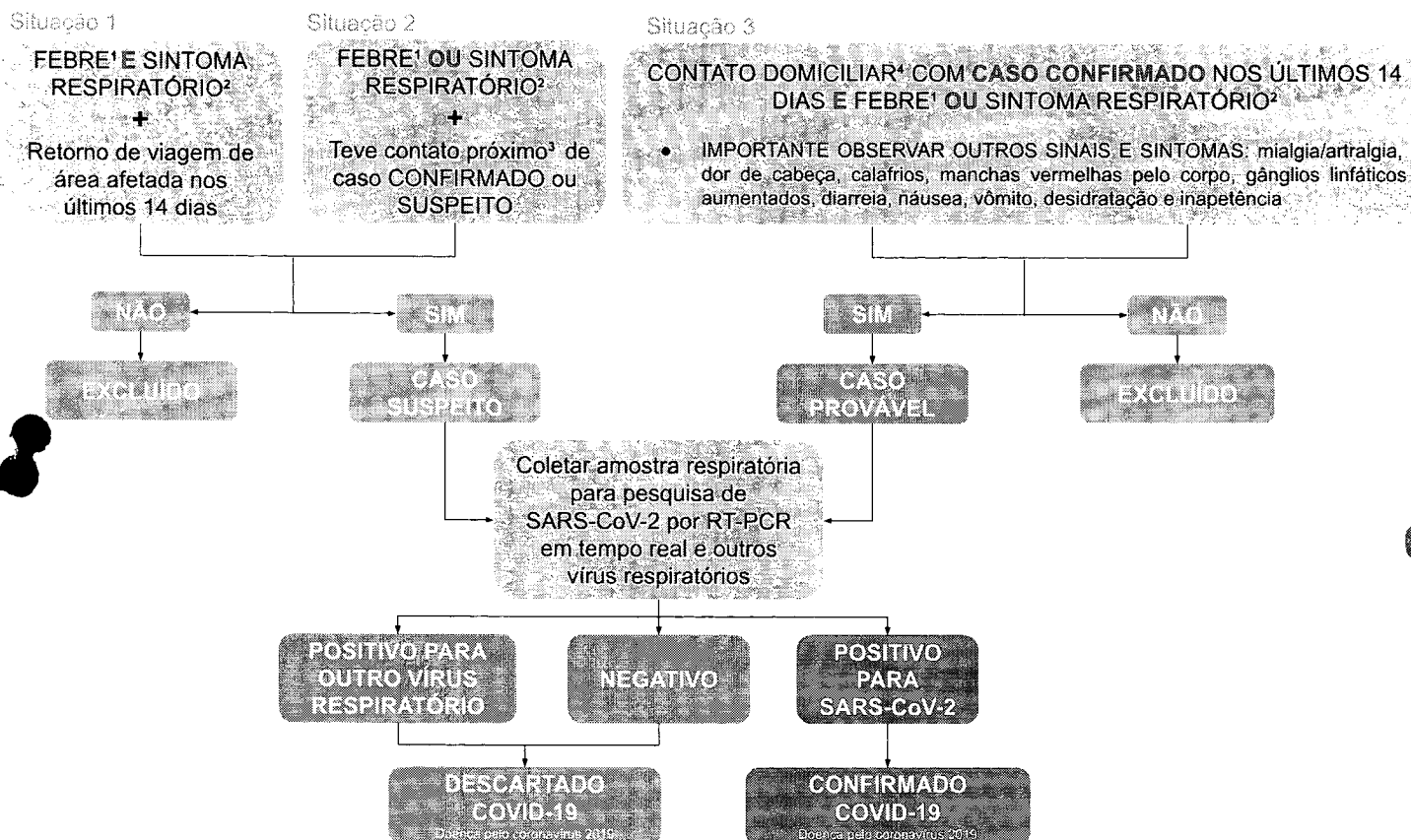
2. CASO PROVÁVEL DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

000036 36

- Situação 3 - CONTATO DOMICILIAR: pessoa que manteve contato domiciliar com caso confirmado por COVID-19 nos últimos 14 dias E que apresente febre OU pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O₂ < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispnéia). Nesta situação é importante observar a presença de outros sinais e sintomas como: fadiga, mialgia/artralgia, dor de cabeça, calafrios, manchas vermelhas pelo corpo, gânglios linfáticos aumentados, diarreia, náusea, vômito, desidratação e inapetência (figura 1).

3. CASO CONFIRMADO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

- LABORATORIAL: Caso suspeito ou provável com resultado positivo em RT-PCR em tempo real, pelo protocolo Charité;
- CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO: Caso suspeito ou provável com histórico de contato próximo ou domiciliar com caso confirmado laboratorialmente por COVID-19, que apresente febre OU pelo menos um dos sinais ou sintomas respiratórios, nos últimos 14 dias após o contato, e para o qual não foi possível realizar a investigação laboratorial específica.



4. OBSERVAÇÕES

- ¹ FEBRE:
 - Considera-se febre aquela acima de 37,8°;
 - Alerta-se que a febre pode não estar presente em alguns casos como, por exemplo, em pacientes jovens, idosos, imunossuprimidos ou que em algumas situações possam ter utilizado medicamento antitérmico. Nestas situações, a avaliação clínica deve ser levada em consideração e a decisão deve ser registrada na ficha de notificação.
- ² SINTOMAS RESPIRATÓRIOS:
 - Tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O₂ < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispnéia.
- ³ CONTATO PRÓXIMO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19:
 - Uma pessoa que teve contato físico direto (por exemplo, apertando as mãos);
 - Uma pessoa que tenha contato direto desprotegido com secreções infecciosas (por exemplo, sendo tossida, tocando tecidos de papel usados com a mão nua);
 - Uma pessoa que teve contato frente a frente por 15 minutos ou mais e a uma distância inferior a 2 metros;
 - Uma pessoa que esteve em um ambiente fechado (por exemplo, sala de aula, sala de reunião, sala de espera do hospital etc.) por 15 minutos ou mais e a uma distância inferior a 2 metros;
 - Um profissional de saúde ou outra pessoa que cuida diretamente de um caso COVID-19 ou trabalhadores de laboratório que manipulam amostras de um caso COVID-19 sem equipamento de proteção individual recomendado (EPI (Equipamento de Proteção Individual)) ou com uma possível violação do EPI (Equipamento de Proteção Individual);
 - Um passageiro de uma aeronave sentado no raio de dois assentos (em qualquer direção) de um caso confirmado de COVID-19, seus acompanhantes ou cuidadores e os tripulantes que trabalharam na seção da aeronave em que o caso estava sentado.
- ⁴ CONTATO DOMICILIAR DE CASO SUSPEITO OU CONFIRMADO DE COVID-19:
 - Uma pessoa que reside na mesma casa/ambiente. Devem ser considerados os residentes da mesma casa, colegas de dormitório, creche, alojamento, etc.

OBS: A avaliação do grau de exposição do contato deve ser individualizada, considerando-se, o ambiente e o tempo de exposição.

5. DEFINIÇÕES DE CASOS OPERACIONAIS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE PÚBLICA

- Definições de caso operacionais para a vigilância em saúde pública não são definições clínicas. Os médicos podem identificar situações em que a avaliação clínica pode ser levada em consideração e a sua decisão deve ser registrada na ficha de notificação e prontuário do paciente.

Terminologias Complementares

CASO IMPORTADO

Pessoas que se infectaram em outro país.

TRANSMISSÃO LOCAL

A identificação do caso suspeito ou confirmado em que a fonte de infecção seja conhecida OU até a 4ª geração de transmissão.

CORONAVÍRUS

Sobe para 4 número de mortos por coronavírus, diz governo de SP



Imagem: Getty Images

Carolina Marins*

Do UOL, em São Paulo

18/03/2020 19h10

A Secretaria de Saúde de São Paulo confirmou hoje a quarta morte por coronavírus no estado. Foram três mortes contabilizadas hoje e mais uma informada ontem de manhã.

"Os três são homens, com comorbidades [ocorrência de duas ou mais doenças relacionadas no mesmo paciente e ao mesmo tempo] e com idades de 65, 81 e

85 anos. Todos foram atendidos em hospital privado da capital paulista. O paciente de 81 anos é morador do município de Jundiaí e os demais de São Paulo", disse a secretaria em nota.

Os três primeiros pacientes estavam internados no Hospital Sancta Maggiore, da rede Prevent Senior. A secretaria não informou se este quarto infectado também estava no hospital.

Ontem, o Hospital Sancta Maggiore confirmou a primeira morte por coronavírus no país: um homem de 62 anos. Segundo o jornal Folha de S.Paulo, a prefeitura paulistana vai investigar a Prevent Senior por não ter informado que a primeira vítima da covid-19 estava com a doença.

Hoje, mais cedo, a Prevent Senior descartou contaminação por covid-19 em outros dois óbitos registrados no hospital. Ao menos uma morte ainda estaria passando por exames.

De acordo com a secretaria, entre 60 e 69 anos a letalidade por coronavírus é de 4%. Dos 70 aos 79 sobe para 8%. Acima dos 80 o risco de morrer é de 15%.

Segundo a pasta, há 240 casos confirmados de contaminação em São Paulo, sendo 214 na cidade de São Paulo, 6 em São Caetano do Sul, 6 em Santo André e 3 em São Bernardo do Campo.

As cidades de Osasco, Ferraz de Vasconcelos, Cotia, Barueri, Guarulhos, Mauá, Santana do Parnaíba, São José dos Campos, Campinas, São José do Rio Preto e Jaguariúna registram um caso cada. "As quatro últimas são os primeiros registros de casos confirmados no interior de SP", diz o comunicado.

Ainda de acordo com a secretaria, são 5.334 os casos suspeitos no estado.

**Colaborou Alex Tajra, do UOL em São Paulo*

COMUNICAR ERRO 



000009

39

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - A/C Sra. Aparecida Bambini

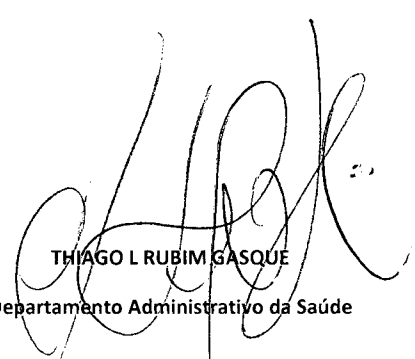
Requisição nº	791/2020	Protocolo Web nº	7463/2020	Data	Thursday, March 19, 2020
---------------	----------	------------------	-----------	------	--------------------------

Justificativa: AQUISIÇÃO DE VENTILADOR PELO DECRETO N 4369 DE MARÇO DE 2020

Solicitamos indicação de Dotação Orçamentária no valor ESTIMADO de R\$

60.000,00

- 30 - MATERIAL DE CONSUMO
- 36 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
- 39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
- 52 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE



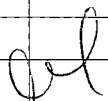
THIAGO L. RUBIM GASQUE
Departamento Administrativo da Saúde

Requisitante:

INDICAÇÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Especialidades	FICHA Nº	Fonte de Recurso	Código de Aplicação	Descrição	Valor
	600	1	310.0000	Saúde Geral	60.000,00

TOTAL **60.000,00**


Maria Luiza R.M. Correia
 SMS-Depto de planejamento
 Divisão de Gestão do FMS
 Gerente



Cotação nº: 132/2020

Requisição: 791/2020

Item: 001 **Qtde.:** 1,00 **U.M.:** UN **Produto:** 01.006.0749 - VENTILADOR PULMONAR - VENTILADOR PARA SUPORTE VENTILATÓRIO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, PARA VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA, INDICADO PARA TERAPIA INTENSIVA; MONTADO EM PEDESTAL COM RODÍZIOS E FREIO, CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO.

Fornecedores	Marca	VI.Unitário	Desconto	Imposto	VI.Total
MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - ME		60.000,0000	0,00	0,00	60.000,00
	Preço Médio:	60.000,00			60.000,00

Total Menor Preço: 60.000,00

Média Total: 60.000,00

Fornecedores Participantes	Email	Telefone	Valor Total
10977 - MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - ME CPF/CNPJ : 06.246.208/0001-71		-	60.000,00

Total de Participantes: 1

HORTOLANDIA, 19 de Março de 2020

Douglas M. S. Segalio
 Gerente Administrativo
 Secretaria Municipal de Saúde

070000
 07

Recbi em 20/03/2020 às 9:30 .

Natalia Soares da Silva Cerqueira
Natalia Soares da Silva Cerqueira
Procuradora Judicial
OAB/SP 186.359



Ilma. Sra. Dra. Elke Gomes Veloso – Secretária Municipal de Assuntos Jurídicos

RC nº 791/2020 - Parecer Jurídico

O processo em referência, que recebemos nesta data (fl. 40-v), versa sobre a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde para a aquisição direta emergencial de mais um ventilador pulmonar, para uso nas unidades de saúde com a função de prover suporte respiratório aos pacientes em caso de agravamento da doença, sendo um equipamento essencial na manutenção da vida, justificando-se a dispensa de licitação em vista da pandemia de coronavírus (fls. 29/38), nos moldes do memorial descritivo acostado às fls. 02/04.

Verifica-se que foi solicitado orçamento a diversas empresas (fls. 15/28), contudo houve retorno somente da Medker, da qual inclusive foram apresentados comprovante de inscrição e situação ativa no CNPJ/MF e certidões de regularidade (fls. 05/14, 39/40), devendo a aquisição ser realizada mediante prévia comprovação documental do respaldo orçamentário-financeiro.

Nos termos da justificativa apresentada pelo órgão técnico requisitante, trata-se de produto importado e as empresas consultadas não possuem o equipamento para pronta entrega, apenas a Medker.

Considerando que por meio da RC nº 740/2020 já foi solicitada a aquisição do mesmo produto, inclusive com outra empresa (White Martins), as Secretarias Municipais de Saúde e de Administração (Departamento de Suprimentos) deverão se assegurar de que as respectivas compras não tenham custos diferentes, e que o preço das aquisições seja sempre o menor dos ofertados e esteja dentro do que é praticado no mercado.

No mais, entendemos que a aquisição direta emergencial está fundamentada no Decreto Municipal nº 4.369, de 16.03.2020, que declarou situação de emergência no

Município e dispensou as licitações para aquisição de bens, serviços e insumos de saúde destinados ao enfrentamento da emergência de saúde pública de importância nacional decorrente do coronavírus - artigos 1º e 3º, bem como no artigo 24, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666/1993.

Isto porque constituem requisitos para a validade da contratação direta autorizada por tais legislações a situação emergencial, a urgência de atendimento e risco e a contratação direta como meio adequado para afastar o risco, limitada ao que for estritamente indispensável ao equacionamento da situação emergencial em termos qualitativos e quantitativos.

Entretanto, tal situação não afasta a necessidade da instrução do processo com a justificativa do preço e com a razão da escolha do fornecedor, nos termos dos incisos II e III do parágrafo único artigo 26 da Lei Federal nº 8.666/1993, bem como do atendimento das demais formalidades previstas no referido dispositivo legal, além da comprovação documental do respaldo orçamentário-financeiro.

Recomenda-se, por fim, a observância do artigo 4º, § 2º, da Lei Federal nº 13.979/2020.

É o parecer, que submetemos à deliberação superior.

Hortolândia, 20 de março de 2020.

Natalia Scarano da Silva Cerqueira
Natalia Scarano da Silva Cerqueira

Procuradora Judicial

OAB/SP nº 186.359

A Secretária da Administração
Ilmo. Sr. Secretário

Segue para ciência e providências
Hortolândia, 20/03/2020.

Vinício de Moraes F. Dornelas
Vinício de Moraes F. Dornelas
Secretaria de Assuntos Jurídicos

Para: Departamento de Suprimentos
De: Departamento Administrativo Saúde

Hortolândia, 20 de março de 2020.

Protocolo Web 7463/2020 – Aquisição de ventilador Pulmonar

Em atenção o parecer jurídico constante à fl. 41 e verso, temos a informar que:

O ventilador pulmonar é um equipamento que tem por objetivo prover o suporte respiratórios aos pacientes de agravamento do COVID-19, sendo um equipamento essencial para manutenção à vida em momento de deficiência da atividade cardiorrespiratória.

Nos casos graves, o novo coronavírus produz um processo inflamatório em todo o corpo, mas principalmente nos pulmões, gerando pneumonia e prejudicando a capacidade respiratória.

O ventilador pulmonar é o equipamento chave no atendimento a pacientes graves da Covid-19.

A escassez do aparelho gerou uma corrida tanto pelas unidades disponíveis quanto pelas próximas a serem fabricadas.

Considerando que o Município de Hortolândia possui uma população estimada de 230.851 habitantes (<https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/sp/hortolandia.html>) e que o grau de transmissibilidade da doença é altíssimo, com grande potencial de acumular casos graves, desta forma, houve a necessidade com urgência da compra dos equipamentos.

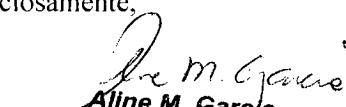
Ressaltamos novamente que esses equipamentos estão escassos no mercado e que as empresas do ramo, quando disponível em estoque, a quantidade é mínima, impossibilitando o município de realizar uma única compra.

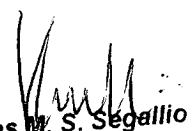
A Secretaria de saúde não mediu esforços em busca desse equipamento, tentando encontrar fornecedores que possuíssem o equipamento a pronta entrega. O contato com esses fornecedores se deu através de telefone e e-mail.

Outrossim informamos, que a requisição de compra nº. 791/2020 foi emitida em razão da proposta apresentada pela empresa Medker Equipamentos hospitalares - ME, conforme fls. 08/09 do presente processo, sendo esta a única empresa no momento que apresentou orçamento.

Ressaltamos que a falta desse equipamento pode ocasionar a morte de pacientes em estado grave.

Atenciosamente,


Aline M. Garcia
Diretora Administrativa
Secretaria Municipal de Saúde


Douglas W. S. Segallio
Gerente Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde



43
1
c

À
Secretaria de Administração e Gestão de Pessoal
Sr. Claudemir Aparecido Marques Francisco

Segue para ciência e demais providências.

Hortolândia, 20 de março de 2020.

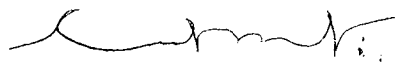


Marlene Batista do Nascimento
Departamento de Suprimentos
Diretora

Ao
Departamento de Suprimentos
Dra. Marlene Batista do Nascimento

Recomendo a efetivação da aquisição de ventilador pulmonar, com fulcro na Lei Federal nº. 13979/2020 e artigos 1º e 3º do Decreto Municipal 4.369/2020, cumprindo todos os preceitos legais.

Hortolândia, 20 de março de 2020.



Claudemir Aparecido Marques Francisco
Secretário Interino de Administração e Gestão de Pessoal

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

0000/92

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
20/03/2020		7463/2020	600
INTERESSADO	C.N.P./J.C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
5343 - MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - ME	006.246.208/0001-71	-	-
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	
RUA HEMAN TOLEDO, Nº 256 - SÃO PEDRO - JUIZ DE FORA - MG	36037-210	-	
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
	CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº	10 após o receb. da	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA	
DISPENSA DE LICITAÇÃO -/0	10 dias fora a dezena	TRINTA DIAS	
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	02.35.10 - MÉDIA E ALTA COMPLEX	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	AREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
2050 - Manutenção da Unidade	4.4.90.52.36 - MÁQUINAS, INSTALAÇÕES E UTENSÍLIOS DE	0 -	302
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			PROGRAMA
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL			0206
ATIVO NÃO FINANCEIRO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			

DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR				VALOR EMPENHADO.				SALDO	
861.000,00		300.495,96				60.000,00				500.504,00	
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	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
JGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	60.000,00	1173	Hospitalar e Ambulatorial	60.000,00
TOTAL		60.000,00	TOTAL		60.000,00

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO			
1	0	1,000	UN	VENTILADOR PULMONAR - VENTILADOR PARA SUPORTE VENTILATÓRIO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, PARA VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA, INDICADO PARA TERAPIA INTESIVA; MONTADO EM PEDESTAL COM RODÍZIOS E FREIO, CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO.	60.000,0000	60.000,00	
TOTAL							60.000,00

Jéssica M. A. da Silva
 Depto. Financeiro
 Contabilidade

Mary Guiomar Almeida Rocha
 Secretaria Municipal da Saúde

CLAUDINE LUCAS
 CONTADOR
 CRC 1SP230055

**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**

ADMINISTRAÇÃO
 COMPRAS E LICITAÇÕES
 Pedido de Compra 1199/2020 - 0

000050245
 (Página: 1/2)

Sistema CECAM
 Data: 20/03/2020 14:01
 Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 1199/2020
Categoria Econômica: 4.4.90.52.00 -
Modalidade: 93/2020 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Fundamento Legal: Decreto Municipal 4369 de 16/03/20 e Artigo 24, inciso IV da Lei Federal 8.666/93
Processo Nº: 0/2020
Vínculo: ORDINÁRIO

Cotação Nº: 132/2020

Fornecedor 10977 **MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA HEMAN TOLEDO 256
Bairro SAO PEDRO
Cidade JUIZ DE FORA Estado MG
CEP 36037-210 Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.246.208/0001-71 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE

Ficha Nº 600

Dest. Recurso 010000000 TESOURO

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36)
Unidade Orçamentaria 23510 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade TRINTA 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 .
Objeto AQUISIÇÃO DE VENTILADOR PULMONAR
Aplicação SEC DE SAUDE
Nº Requisição 791/2020

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 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	1	UN	01.006.0749/VENTILADOR PULMONAR - VENTILADOR PARA SUPORTE VENTILATÓRIO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, PARA VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA, INDICADO PARA TERAPIA INTESIVA; MONTADO EM PEDESTAL COM RODÍZIOS E FREIO, CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO.	60.000,0000	60.000,00

Pedido 1199/2020	Total	60.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60.000,00

(SESENTA MIL REAIS)

HORTOLÂNDIA, 20 de Março de 2020

**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**

ADMINISTRAÇÃO
COMPRAS E LICITAÇÕES
Pedido de Compra 1199/2020 - 0

000031 ~ 46

(Página: 2 / 2)

Sistema CECAM
Data: 20/03/2020 14:01
Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 1199/2020**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.00 -**Modalidade:** 93/2020 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Fundamento Legal:** Decreto Municipal 4369 de 16/03/20 e Artigo 24, inciso IV da Lei Federal 8.666/93**Processo Nº:** 0/2020**Vínculo:** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 132/2020

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

Ordenador de Despesas

Mary Guiomar Almeida Rocha
Secretaria Municipal da Saúde



Hortolândia
Cidade que cresce com a gente

0000/4~

47

MI SMS. n.º 255/2020
Protocolo: 7.568/2020

À
Secretaria de Finanças
Departamento Financeiro / Diretoria

Hortolândia, 20 de março de 2020.

Ref.: Pagamento de Fornecedores

Requisição de compra	791/2020
Dispensa de licitação	
Contratada	MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ	06.246.208/0001-71
Objeto	Aquisição de ventilador pulmonar
Prazo para pagamento previsto	Pagamento para o dia 20/03/2020

Solicitamos o pagamento antecipado por depósito bancário da nota fiscal nº 394 no **valor de R\$ 60.000,00** para a empresa acima referida para atendimento das necessidades de instalação da sala para atendimento aos pacientes com diagnóstico do Coronavírus, em virtude da situação de emergência no Município de Hortolândia, conforme DECRETO Nº 4.369, 16/03/2020.

A dotação usada será: Ficha: 600 - 02.35.10-10.3020206.2050-4.4.90.52.00
- Fonte 01 - Aplicação: 310.000 - Convênio: Saúde Geral.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRASIL
AGÊNCIA: 0024-8
CONTA 51820-4

*Mary
Guimarães
20/3*

Mary Guiomar Almeida Rocha
Secretária Municipal de Saúde

2913

Secretaria de Saúde

Rua: José Cláudio dos Santos, 585 – Remanso Campineiro – Hortolândia/SP – CEP 13184-472
Fone (19) 3965-1400 – www.hortolandia.sp.gov.br

000015 48

Recebemos de MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data Emissão: 20/03/2020. Vr. Total: R\$ 60.000,00. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORTOLANDIA, RUA JOSÉ CLAUDIO ALVES DOS SANTOS, 585 - REMANSO CAMPINEIRO - HORTOLANDIA/SP		NF-e Nº 000.000.000394 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	

 <p>MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA RUA HERMAN TOLEDO, 256 250 258 - SAO PEDRO, JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36037-210 Tel(s): 32 3213-7779 E-mail: medker.vendas@gmail.com</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.000394</p> <p align="center">SÉRIE: 1 Página: 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>31.20.03.06.24.620.800/0171-55-001.000.000-394-100.002.425-8</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>NUMERO DE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NFE-E</p> <p>131203622399633 20/03/2020 14:25:25</p>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0010649770013		06.246.208/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORTOLANDIA		13.843.145/0001-04	20/03/2020
ENDEREÇO RUA JOSÉ CLAUDIO ALVES DOS SANTOS, 585		CEP	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO HORTOLANDIA		13184-472	20/03/2020
BAIRRO/DISTRITO REMANSO CAMPINEIRO		UF	HORA DE SAÍDA
FONE/FAX Tel.: -		SP	14:25
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA
PAGAMENTO A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL				-		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0				0,000		0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020105001844	VENTILADOR	90192090	0-102	6102	UNID	1,000	60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 0024-8 C.CORRENTE: 51820-4 FAVORECIDO: MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME</p> <p>Trib aprox R\$: 5.952,00 Federal e 10.800,00 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS</p>	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2003-06.246.208/0001-71-55-001-000.000.394-100.002.425-8	394	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	394	20/03/2020 14:25:20-03:00	20/03/2020 14:25:20-03:00	60.000,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
06.246.208/0001-71	MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	0010649770013	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.843.145/0001-04	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORTOLANDIA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.25	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		8RuUpRqpbsoKmgxOKpjmC3tuFQ0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131203622399633	20/03/2020 às 14:25:25-03:00	20/03/2020 às 14:26:09



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

000012
 Sistema CECAM

DATA 24/03/2020	ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 2913 / 1	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 7463/2020	FICHA Nº 600
INTERESSADO 5343 - MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - ME	C.N.P.J/C.P.F. 006.246.208/0001-71	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
ENDEREÇO RUA HEMAN TOLEDO, Nº 256 - SÃO PEDRO - JUIZ DE FORA - MG	CEP. 36037-210	TELEFONE		
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº	PRAZO ENTREGA 10 após o receb. da		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº DISPENSA DE LICITAÇÃO - /0	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 dias fora a dezena	VENCIMENTO 24/03/2020	VALIDADE PROPOSTA TRINTA DIAS	
ORGÃO 02-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.35.10 - MÉDIA E ALTA COMPLEX	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 302
PROJETO ATIVIDADE 2050 - Manutenção da Unidade	CATEGORIA ECONÔMICA 4.4.90.52.36 - MÁQUINAS, INSTALAÇÕES E UTENSÍLIOS DE	ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -	PROGRAMA 0206	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL	ADIANTEAMENTO NÃO			
ATIVO NÃO FINANCEIRO	CONTRATO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO	CONVÊNIO			

EMPENHO GLOBAL	O.P. ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO
60.000,00	0,00	60.000,00	0,00
COTA 1: 0,00	COTA 2: 0,00	COTA 3: 60.000,00	COTA 4: 0,00
COTA 5: 0,00	COTA 6: 0,00	COTA 7: 0,00	COTA 8: 0,00
COTA 9: 0,00	COTA 10: 0,00	COTA 11: 0,00	COTA 12: 0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓD.	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	60.000,00	1173	Hospitalar e Ambulatorial	60.000,00
TOTAL		60.000,00	TOTAL		60.000,00

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	1,000	UN	VENTILADOR PULMONAR - VENTILADOR PARA SUPORTE VENTILATÓRIO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, PARA VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA, INDICADO PARA TERAPIA INTENSIVA; MONTADO EM PEDESTAL COM RODÍZIOS E FREIO, CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO.	60.000,0000	60.000,00
TOTAL						60.000,00

Convênio *Juiz de Fora*

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

[Handwritten Signature]

EDUARDO CESAR VAQUERO MARQUES
 DIRETOR DE FINANÇAS
 CPF 256 852 508-86

RECIBO
 RECEBI da(0) MUNICIPIO DE HORTOLANDIA
 A IMPORTÂNCIA DE sessenta e mil reais

CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

HORTOLANDIA, _____ DE _____ DE _____

Nome _____ RG _____

DESPESA PAGA
 BANCO 4082
 CONTA 3
 CHEQUE Nº _____
 BC Nº _____

TESOUREIRA
SILVANA AP. ATHANASIO BUENO DE ANDRADE

0000/153
N



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	6983-3
Conta corrente	33650-5

Creditado

Nome	MEDKER EQUIP HOSP LTDA
Agência	24-8
Conta corrente	51820-4
Valor	60.000,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **850987127**.

Usuário: J7290162 SILVANA APARECIDA ATHANASIO BUENO D.



Emissão de comprovantes

20/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:44:57
698306983 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGENCIA: 6983-3 CONTA: 33.650-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2020

NR. DOCUMENTO 550.024.000.051.820

VALOR TOTAL 60.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDKER EQUIP HOSP LTDA

AGENCIA: 0024-8 CONTA: 51.820-4

NR. DOCUMENTO 556.983.000.033.650

=====

NR. AUTENTICACAO E.E44.E48.0F3.0F3.0D4

Transação efetuada com sucesso por: J7290162 SILVANA APARECIDA ATHANASIO BUENO D.



Nota de Liquidação

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Empenho: 2913/0
Código Liquidação: 5228
Data Liquidação: 24/03/2020
Data Vencimento: 24/03/2020
Processo: 7463
Ficha: 600
Interessado: 5343 - MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - ME
Validade: TRINTA DIAS
Responsável: Glauco

Nota: PAGTO CONFORME NF 394 - -- LANÇAMENTO VIA INTEGRAÇÃO DE PATRIMÔNIO (20/03/2020)

Valor Liquidado: 60.000,00

CLASSIFICAÇÃO

Orgão: 02.00.00 PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária: 02.35.00 SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Despesa: 02.35.10 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Funcional Programática: 10.302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Projeto/Atividade/Oper. Especial: 2050 Manutenção da Unidade
Classificacao Econômica: 4.4.90.52.36 - MÁQUINAS, INSTALAÇÕES E UTENSÍLIOS DE ESCRITÓRIO

Destinação de Recurso: 01.310.0000 SAÚDE-GERAL

Especificação da Despesa:
VENTILADOR PULMONAR - VENTILADOR PARA SUPORTE VENTILATÓRIO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, PARA VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA, INDICADO PARA TERAPIA INTENSIVA; MONTADO EM PEDESTAL COM RODÍZIOS E FREIO, CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO.

Documento Estruturado:
394-1 tipo 1 Nota Fiscal data 20/03/2020 valor 60.000,00

CERTIFICO QUE O EMPENHO ACIMA ESPECIFICADO FOI LIQUIDADO NESTA DATA, COM A ENTREGA DOS BENS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA DE EMPENHO, CONFORME ATESTADO PELO SETOR COMPETENTE.

HORTOLANDIA, 24 de Março de 2020

Responsável: Glauco



PODER EXECUTIVO

Leis e Decretos

Atos do Poder Executivo

DECRETO Nº 4.419, DE 13 DE ABRIL DE 2020

"Antecipa o feriado do 21 de abril para o dia 20 de abril de 2020."

ANGELO AUGUSTO PERUGINI, Prefeito do Município de Hortolândia, Estado de São Paulo, usando das atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 83, inciso VIII, da Lei Orgânica do Município, e

Considerando o estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto nº 4.401, de 30 de março de 2020;

Considerando a necessidade de manter a contenção, com medidas efetivas, a propagação de infecção e transmissão do Covid-19 no Município;

Considerando que a antecipação do feriado, que ocorrerá em uma terça-feira, para o dia 20 de abril, uma segunda-feira, proporcionará que os munícipes passem uma sequência maior de dias em suas residências, aumentando o isolamento social,

DECRETA

Art. 1º O feriado do 21 de abril, quando se comemora o Dia de Tiradentes, será observado pelas repartições da Administração Pública Municipal direta e indireta no dia 20 de abril de 2020, segunda-feira.

Art. 2º No dia 21 de abril de 2020 as repartições mencionadas no art. 1º funcionarão no mesmo horário de expediente estipulado pelo Decreto nº 4.376, de 18 de março

Licitações

RELATÓRIO DE COMPRAS EMERGENCIAIS

O Município de Hortolândia torna público aos interessados as compras realizadas, como medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância Internacional, decorrentes do Coronavírus, em atendimento a Lei Federal nº 13979/2020, Decreto Legislativo nº 2495/2020, Decreto Municipal nº 4369/2020.

Secretaria	Descrição	Empresa	CNPJ	Qtde.	Un.	Valor Unitário	Valor Total	Empenho Nº
Saúde	Aquisição Aparelho Ar Condicionado	UNIAR COMERCIO DE ELETRO-ELETRONICOS E SERVIÇOS LTDA (STR)	18.928.807/0001-54	1	UN	6.328,89	6.328,89	3016
Saúde	Hipoclorito de sódio a 10% galão 5 lts	DUAC COMERCIAL EIRELI - EPP	12.164.483/0001-49	100	GL	79,80	7.980,00	2776
Saúde	Mascara pff2	TREND C E SERVIÇOS EIRELI	31.849.084/0001-66	10.000	UN	10,00	100.000,00	2777
Saúde	Ventilador pulmonar	WHITE MARTINS	35.820.448/0069-24	4	UN	75.000,00	300.000,00	2807
Saúde	Swab - rayonesteril, haste em polipropileno	MULTICARE MEDICAL COM DIST PART EXP E IMP	13.026.523/0001-59	1.800	UN	1,89	3.402,00	2893
Saúde	Tubo cônico tipo falcon	MULTICARE MEDICAL COM DIST PART EXP E IMP	13.026.523/0001-59	900	UN	0,38	342,00	
Saúde	Estante para tubos falcon	MULTICARE MEDICAL COM DIST PART EXP E IMP	13.026.523/0001-59	3	UN	13,80	41,40	
Saúde	Ventilador pulmonar	MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	06.246.208/0001-71	1	UN	60.000,00	60.000,00	2913
Saúde	Mascara tripla camada cx/ 50 un	KIREI TECNOLAB EIRELI	06.912.821/0002-61	90	CX	165,00	14.850,00	2910
Saúde	Mascara pff2	ANDRÉ PANINI ALBISSU - EPP	08.885.380/0001-09	10.000	UN	22,00	220.000,00	2909

de 2020, observadas as medidas adotadas pelos titulares dos órgãos da Administração Municipal Direta e Indireta com fundamento no art. 3º do mesmo decreto.

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Hortolândia, 13 de abril de 2020.

ANGELO AUGUSTO PERUGINI
PREFEITO MUNICIPAL

(Publicado nos termos do artigo 108 e parágrafos, da Lei Orgânica Municipal de Hortolândia.)

CLAUDEMIR APARECIDO MARQUES FRANCISCO
Secretário Municipal Interino de Administração e Gestão de Pessoal

Secretaria de Administração

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAL

Homologações

ERRATA DE HOMOLOGAÇÃO - Pregão Presencial R.P. nº 58/2019 - PMH nº 5183/2019 - Objeto: Aquisição de materiais de madeiras, portas, caibros e outros, necessários à manutenção dos Próprios Públicos no Município de Hortolândia. Publicado no D.O.E no dia 27/07/2019 a fl. 191, e D.O.M. no dia 29/07/2019 a fl. 06; onde se lê: "empresa J.A. LOPES ACESSÓRIOS EPP, pelo valor total de R\$ 61.053,48"; leia-se: "empresa J.A. LOPES ACESSÓRIOS EPP, pelo valor total de R\$ 61.047,48. Hortolândia, 09 de abril de 2020. Francisco Raimundo da Silva/Secretário Municipal de Serviços Urbanos.



Diário Oficial Eletrônico

Município de Hortolândia

Ano III | Edição Nº 0834

Hortolândia, segunda-feira, 13 de abril de 2020.

Saúde	Equipo I1 2 (completo) /laborimport	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTAÇÃO	14.112.327/0001-60	8.000	UN	2,30	18.400,00	2914
Saúde	Termômetro digital / hangzhou/solid	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTAÇÃO	14.112.327/0001-60	500	UN	22,00	11.000,00	
Saúde	Máscara tripla camada com elástico	RMR OLIVEIRA EIRELI	31.551.707/0001-10	240.000	UN	5,90	1.416.000,00	3426
Saúde	Aquisição de avental descartável	NORTEL SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA	46.044.053/0001-05	80.000	UN	1,84	147.200,00	2950
Saúde	Mascara dupla com elástico	MGSERV GGESTÃO AMBIENTAL EM TECNOLOGIA SUSTENTÁVEIS EIRELI	28.239.961/0001-72	40.000	UN	3,26	130.400,00	2912
Saúde	Gel antisséptico	MGSERV GGESTÃO AMBIENTAL EM TECNOLOGIA SUSTENTÁVEIS EIRELI	28.239.961/0001-72	60	GL	525,00	31.500,00	3010
Saúde	Gel anti-séptico para mãos, composição mínima: alcooletilico a 70%, glicerina e água, embalagem com 25 litros	MGSERV GESTÃO AMBIENTAL EM TECNOLOGIAS SUSTENTÁVEIS EIRELI	28.239.961/0001-72	71	GL	525,00	37.275,00	2929
Saúde	Poltrona reclinável	JC BARBIERI & CIA LTDA	00.548.120/0001-28	30	PÇ	810,00	24.300,00	3017
Saúde	Óculos de proteção cirúrgica	TATICO EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA	35.761.275/0001-22	1.600	UN	20,00	32.000,00	2955
Saúde	Instalação aparelho ar condicionado (sala de vacina)	DOBEFRIO REFRIGERAÇÃO LTDA	01.831.435/0001-40	1	UN	1.500,00	1.500,00	3052
Saúde	Sonda de aspiração nº 12	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTAÇÃO	14.112.327/0001-60	3.000	UN	1,80	5.400,00	3019
Saúde	Ambu adulto	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTAÇÃO	14.112.327/0001-60	30	UN	175,00	5.250,00	
Saúde	Cânula endotrequaal 7,0 (tipo sonda)	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTAÇÃO	14.112.327/0001-60	200	UN	14,90	2.980,00	
Saúde	Cânula endotrequaal 7,5 (tipo sonda)	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTAÇÃO	14.112.327/0001-60	500	UN	14,90	7.450,00	
Saúde	Cânula endotrequaal 8,0 (tipo sonda)	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTAÇÃO	14.112.327/0001-60	500	UN	14,90	7.450,00	
Saúde	Cânula endotrequaal 8,5 (tipo sonda)	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTAÇÃO	14.112.327/0001-60	300	UN	14,90	4.470,00	
Saúde	Compressa cirúrgica de gase hidrófila	DROGARIA D MAIS LTDA	28.707.761/0001-05	90.000	PCTE	1,37	123.300,00	3013
Saúde	Sais de reidratação oral	DROGARIA D MAIS LTDA	28.707.761/0001-05	6.000	SACHE	2,62	15.720,00	3018
Saúde	Sulfato de magnésio	DROGARIA D MAIS LTDA	28.707.761/0001-05	600	AMP	2,53	1.518,00	
Saúde	Avental descartável	NORTEL SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA	46.044.053/0029-06	80.000	UN	1,84	147.200,00	3014
Saúde	Câmara de vacina	INDREL INDUSTRIA DE REFRIGERAÇÃO LODRINENSE LTDA	78.589.504/0001-86	1	UN	17.600,00	17.600,00	3448
Saúde	Máscara pff2, sistema anti-embagante	FERRAREZI COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS EIRELI ME	26.581.657/0001-83	15.000	UN	36,00	540.000,00	3126
Saúde	Bomba manuais para galão de água mineral	CRISTAL ÁGUA DISTRIB.E COM. DE ÁGUA MINERAL LTDA ME	02.304.110/0001-72	35	UN	35,00	1.225,00	3427



Diário Oficial Eletrônico

Município de Hortolândia

Ano III | Edição Nº 0834

Hortolândia, segunda-feira, 13 de abril de 2020.

Saúde	Aquisição de saco de óbito tamanho aproximado 0,30 x 0,60m x 0,12m (recém nascido)	IVC EMBALAGENS PLÁSTICAS RECICLADAS LTDA.	04.222.606/0001-22	5	UN	2,85	14,25	
Saúde	Aquisição de saco de óbito tamanho aproximado 0,50 x 1,0m x 0,12m (pequeno)	IVC EMBALAGENS PLÁSTICAS RECICLADAS LTDA.	04.222.606/0001-22	20	UN	4,70	94,00	
Saúde	Aquisição de saco de óbito tamanho aproximado 0,60m x 1,50m x 0,15m (médio)	IVC EMBALAGENS PLÁSTICAS RECICLADAS LTDA.	04.222.606/0001-22	60	UN	7,45	447,00	3428
Saúde	Aquisição de saco de óbito tamanho aproximado 0,90m x 2,00m x 0,20m (grande)	IVC EMBALAGENS PLÁSTICAS RECICLADAS LTDA.	04.222.606/0001-22	80	UN	12,50	1.000,00	
Saúde	Aquisição de saco de óbito tamanho aproximado 0,90m x 2,10m x 0,22m (extra grande)	IVC EMBALAGENS PLÁSTICAS RECICLADAS LTDA.	04.222.606/0001-22	60	UN	13,65	819,00	
Saúde	Cadarço para fixação de traqueostomia	DROGARIA D MAIS LTDA	28.707.761/0001-05	3.000	UN	6,44	19.320,00	3521
Saúde	Luva cirúrgica estéril 7.5	DROGARIA D MAIS LTDA	28.707.761/0001-05	1.000	par	3,76	3.760,00	3521
Saúde	Aquisição de monitor multiparâmetro	LCR COMERCIAL CAMPINAS LTDA	96.416.771/0001-33	15	UN.	14.000,00	210.000,00	3556
Inclusão Social	Kit gênero e limpeza	GOLDEN FOOD COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO DE ALIMENTOS EIRELI	08.004.710/0001-00	15.000	Kits	24,70	370.500,00	3412
Inclusão Social	Álcool gel 70% antisséptico e bactericida frasco com 430 a 500ml	DANILO CORREA COSMÉTICOS	14.856.950/0001-65	10.000	UN.	18,95	189.500,00	3413
Educação	Gel anti-séptico para mãos, composição mínima: alcooletílico a 70%, glicerina e água, embalagem com 25 litros	MGSERV GESTÃO AMBIENTAL EM TECNOLOGIAS SUSTENTÁVEIS EIRELI	28.239.961/0001-72	231	GL	525,00	121.275,00	2919
Educação	Dispenser para álcool gel para 1000ml, em plástico parede	MGSERV GESTÃO AMBIENTAL EM TECNOLOGIAS SUSTENTÁVEIS EIRELI	28.239.961/0001-72	800	UN.	22,78	18.224,00	2919
Educação	Kit gêneros com fornecimento parcelado	RC NUTRY ALIMENTAÇÃO LTDA	11.164.874/0001-09	14.843	UN.	136,83	2.030.967,69	3403
Educação	Kit gêneros com fornecimento parcelado	RC NUTRY ALIMENTAÇÃO LTDA	11.164.874/0001-09	21.157	UN.	136,83	2.894.912,31	3404
Administração	Gel anti-séptico para mãos, composição mínima: alcooletílico a 70%, glicerina e água, embalagem com 25 litros	MGSERV GESTÃO AMBIENTAL EM TECNOLOGIAS SUSTENTÁVEIS EIRELI	28.239.961/0001-72	78	GL	525,00	40.950,00	2927

Hortolândia, 09 de abril de 2020.

Sandra Mara Fagundes Freire
Secretária Municipal de Educação, Ciência e Tecnologia

Mary Guiomar Rocha
Secretária Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Régis Athanázio Bueno
Secretário Municipal de Inclusão e Desenvolvimento Social

Claudemir Aparecido Marques Francisco
Secretário Municipal Interino de Administração e Gestão de Pessoal

Informações da Licitação

Modalidade	Emergencial Corona Virus
Número do Pregão	9/2020
Número do Edital	9/2020
Número do Processo	9/2020
Data de Abertura	09-04-2020
Status	Andamento
Objeto	COMPRAS EMERGENCIAIS COVID-19
Data da Sessão	31-12-2020 às 08:00
Observação	COMPRAS EMERGENCIAIS COVID-19

Voltar

Arquivos Anexados

Descrição	Tipo de Arquivo	Status	
COMPRAS EMERGENCIAIS COVID-19	Anexos	Aberto	<div style="float: right;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Abbr arquivo</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 2px;">Abrir</div> </div>

Histórico

9 de abril de 2020	
Aberto	12:57
Licitação Aberta	
Em Andamento	12:57
Licitação em Andamento	
Em Andamento	12:58
COMPRAS EMERGENCIAIS COVID-19	

Handwritten signature and date: 15/04/2020

Portal da Transparência

Prefeitura Municipal de Hortolândia

Compras Emergenciais Covid19

Início Compras

Modalidade	Emergencial Corona Vírus
Status	Andamento
Objeto	COMPRAS EMERGENCIAIS COVID-19
Observação	COMPRAS EMERGENCIAIS COVID-19

Arquivos Anexados

Descrição	Tipo de Arquivo	Status do Arquivo	
COMPRAS EMERGENCIAIS COVID-19	Anexos	Ativo	Abrir

111105653



MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA

O município de Hortolândia, torna publico aos interessados as compras realizadas, como medidas de enfrentamento da emergencia de saúde pública de importância Internacional, decorrentes do Coronavírus, em atendimento a Lei Federal nº 13979/2020, Decreto Legislativo nº 2495/2020, Decreto Municipal nº 4369/2020.

COMPRAS EMERGENCIAIS - COVID-19										
PROTOCOLO WEB	SECRETARIA	DESCRIÇÃO	EMPRESA	CNPJ	QUANTIDADE	UN.	Valor Unitário	Valor Total	EMPENHO Nº	
7079/2020	Saúde	Aquisição Aparelho Ar Condicionado	UNIAR COMERCIO DE ELETRO-ELETRONICOS E SERVIÇOS LTDA (STR)	18.928.807/0001-54	1	UN	R\$6.328,89	R\$ 6.328,89	3016	
7223/2020	Saúde	Hipoclorito de sodio a 10% galão 5 lts	DUAC COMERCIAL EIRELI - EPP	012.164.483/0001-49	100	GL	R\$79,80	R\$ 7.980,00	2776	
7253/2020	Saúde	Mascara pff2	TREND C E SERVIÇOS EIRELI	031.849.084/0001-66	10.000	UN	R\$10,00	R\$ 100.000,00	2777	
7262/2020	Saúde	Ventilador pulmonar	WHITE MARTINS	035.820.448/0069-24	4	UN	R\$75.000,00	R\$ 300.000,00	2807	
7342/2020	Saúde	Swab - rayon esteril , haste em polipropileno	MULTICARE MEDICAL COM DIST PART EXP E IMP	013.026.523/0001-59	1.800	UN	R\$1,89	R\$ 3.402,00	2893	
	Saúde	Tubo conico tipo falcon	MULTICARE MEDICAL COM DIST PART EXP E IMP	013.026.523/0001-59	900	UN	R\$0,38	R\$ 342,00		
	Saúde	Estante para tubos falcon	MULTICARE MEDICAL COM DIST PART EXP E IMP	013.026.523/0001-59	3	UN	R\$13,80	R\$ 41,40		
7463/2020	Saúde	Ventilador pulmonar	MEDKER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	06.246.208/0001-71	1	UN	R\$60.000,00	R\$ 60.000,00	2913	
7469/2020	Saúde	Mascara tripla camada cx c/ 50 un	KIREI TECNO LAB EIRELI	006.912.821/0002-61	90	CX	R\$165,00	R\$ 14.850,00	2910	
7470/2020	Saúde	Mascara pff2	ANDRÉ PANINI ALBISSU - EPP	008.885.380/0001-09	10.000	UN	R\$22,00	R\$ 220.000,00	2909	
7472/2020	Saúde	Equipo I1 2 (completo) /laborimport	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTAÇÃO	014.112.327/0001-60	8.000	UN	R\$2,30	R\$ 18.400,00	2914	
	Saúde	Termometro digital / hangzhou/solid	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTAÇÃO	014.112.327/0001-60	500	UN	R\$22,00	R\$ 11.000,00		
7473/2020	Saúde	Máscara tripla camada com elástico	RMR OLIVEIRA EIRELI	31.551.707/0001-10	240.000	UN	R\$5,90	R\$ 1.416.000,00	3426	
7474/2020	Saúde	Aquisição de avental descartável	NORTEL SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA	46.044.053/0001-05	80.000	UN	R\$1,84	R\$ 147.200,00	2950	
7475/2020	Saúde	Mascara dupla com elástico	MGSERV GESTÃO AMBIENTAL EM TECNOLOGIA SUSTENTÁVEIS EIRELI	028.239.961/0001-72	40.000	UN	R\$3,26	R\$ 130.400,00	2912	
7540/2020	Saúde	Gel antiseptico	MGSERV GESTÃO AMBIENTAL EM TECNOLOGIA SUSTENTÁVEIS EIRELI	028.239.961/0001-72	60	GL	R\$525,00	R\$ 31.500,00	3010	
7355/2020	Saúde	Gel anti-séptico para mãos, composição mínima: alcooletílico a 70%, glicerina e água, embalagem com 25 litros	MGServ Gestão Ambiental em Tecnologias Sustentáveis Eireli	28.239.961/0001-72	71	GL	R\$525,00	R\$ 37.275,00	2929	
7600/2020	Saúde	Poltrona reclinável	JC BARBIERI & CIA LTDA	00.548.120/0001-28	30	PC	R\$810,00	R\$ 24.300,00	3017	
7607/2020	Saúde	Óculos de proteção cirurgica	TATICO EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA	35.761.275/0001-22	1.600	UN	R\$20,00	R\$ 32.000,00	2955	
7644/2020	Saúde	Instalação aparelho ar condicionado (sala de vacina)	DOBEFRIO REFRIGERAÇÃO LTDA	01.831.435/0001-40	1	UN	R\$1.500,00	R\$ 1.500,00	3052	
	Saúde	Sonda de aspiração nº 12	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTAÇÃO	014.112.327/0001-60	3.000	UN	R\$1,80	R\$ 5.400,00		

1000056
2020/07/26

7643/2020	Saúde	Ambu adulto	BIOFAC INDUSTRIA, REPRESENTAÇÃO	COMERCIO	E	014.112.327/0001-60	30	UN	R\$175,00	R\$ 5.250,00	3019
	Saúde	Cânula endotrequaal 7,0 (tipo sonda)	BIOFAC INDUSTRIA, REPRESENTAÇÃO	COMERCIO	E	014.112.327/0001-60	200	UN	R\$14,90	R\$ 2.980,00	
	Saúde	Cânula endotrequaal 7,5 (tipo sonda)	BIOFAC INDUSTRIA, REPRESENTAÇÃO	COMERCIO	E	014.112.327/0001-60	500	UN	R\$14,90	R\$ 7.450,00	
	Saúde	Cânula endotrequaal 8,0 (tipo sonda)	BIOFAC INDUSTRIA, REPRESENTAÇÃO	COMERCIO	E	014.112.327/0001-60	500	UN	R\$14,90	R\$ 7.450,00	
	Saúde	Cânula endotrequaal 8,5 (tipo sonda)	BIOFAC INDUSTRIA, REPRESENTAÇÃO	COMERCIO	E	014.112.327/0001-60	300	UN	R\$14,90	R\$ 4.470,00	
7673/2020	Saúde	Compressa cirurgica de gase hidrófila	DROGARIA D MAIS LTDA			28.707.761/0001-05	90.000	PCTE	R\$1,37	R\$ 123.300,00	3013
7687/2020	Saúde	Sais de reidratação oral	DROGARIA D MAIS LTDA			28.707.761/0001-05	6.000	SACHE	R\$2,62	R\$ 15.720,00	3018
	Saúde	Sulfato de magnesio	DROGARIA D MAIS LTDA			28.707.761/0001-05	600	AMP	R\$2,53	R\$ 1.518,00	
7474/2020	Saúde	Avental descartável	NORTEL SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA			46.044.053/0029-06	80.000	UN	R\$1,84	R\$ 147.200,00	3014
7761/2020	Saúde	Camara de vacina	INDREL INDUSTRIA DE REFRIGERACAO LODRINENSE LTDA			78.589.504/0001-86	1	UN	R\$17.600,00	R\$ 17.600,00	3448
7771/2020	Saúde	Máscara pff2, sistema anti-embaçante	FERRAREZICOMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS EIRELI ME			26.581.657/0001-83	15.000	UN	R\$36,00	R\$ 540.000,00	3126
7823/2020	Saúde	Bomba manuais para galao de agua mineral	CRISTAL AGUA DISTRIB.E COM. DE AGUA MINERAL LTDA ME			02.304.110/0001-72	35	UN	R\$35,00	R\$ 1.225,00	3427
7863/2020	Saúde	Aquisição de saco de ôbito tamanho aproximado 0,30 x 0,60m x 0,12m (recém nascido)	IVC Embalagens Plásticas Recicladadas Ltda.			04.222.606/0001-22	5	UN	R\$2,85	R\$ 14,25	3428
	Saúde	Aquisição de saco de ôbito tamanho aproximado 0,50 x 1,0m x 0,12m (pequeno)	IVC Embalagens Plásticas Recicladadas Ltda.			04.222.606/0001-22	20	UN	R\$4,70	R\$ 94,00	
	Saúde	Aquisição de saco de ôbito tamanho aproximado 0,60m x 1,50m x 0,15m (médio)	IVC Embalagens Plásticas Recicladadas Ltda.			04.222.606/0001-22	60	UN	R\$7,45	R\$ 447,00	
	Saúde	Aquisição de saco de ôbito tamanho aproximado 0,90m x 2,00m x 0,20m	IVC Embalagens Plásticas Recicladadas Ltda.			04.222.606/0001-22	80	UN	R\$12,50	R\$ 1.000,00	
	Saúde	Aquisição de saco de ôbito tamanho aproximado 0,90m x 2,10m x 0,22m (extra grande)	IVC Embalagens Plásticas Recicladadas Ltda.			04.222.606/0001-22	60	UN	R\$13,65	R\$ 819,00	
7920/2020	Saúde	Cadarço para fixação de traqueostomia	DROGARIA D MAIS LTDA			28.707.761/0001-05	3.000	UN	R\$6,44	R\$ 19.320,00	3521
	Saúde	Luva cirurgica estéril 7.5	DROGARIA D MAIS LTDA			28.707.761/0001-05	1.000	par	R\$3,76	R\$ 3.760,00	
7942/2020	Saúde	Aquisição de monitor multiparametro	LCR Comercial Campinas Ltda			96.416.771/0001-33	15	UN.	R\$14.000,00	R\$ 210.000,00	3556
7690/2020	Inclusão Social	Kit genero e limpeza	Golden Food Comércio e Exportação de Alimentos Eireli			08.004.710/0001-00	15.000	Kits	R\$24,70	R\$370.500,00	3412
7691/2020	Inclusão Social	Alcool gel 70% antisséptico e bactericida frasco com 430 a 500ml	Danilo Correa Cosméticos			14.856.950/0001-65	10.000	UN.	R\$18,95	R\$189.500,00	3413
7355/2020	Educação	Gel anti-séptico para mãos, composição mínima: alcooletílico a 70%, glicerina e água, embalagem com 25 litros	MGServ Gestão Ambiental em Tecnologias Sustentáveis Eireli			28.239.961/0001-72	231	GL	R\$525,00	R\$121.275,00	2919
	Educação	Dispenser para alcool gel para 1000ml, em plasticão parede	MGServ Gestão Ambiental em Tecnologias Sustentáveis Eireli			28.239.961/0001-72	800	UN.	R\$22,78	R\$18.224,00	
7591/2020	Educação	Kit gerenos com fornecimento parcelado	RC Nutry Alimentação Ltda			11.164.874/0001-09	14.843	UN.	R\$136,83	R\$2.030.967,69	3403
	Educação	Kit gerenos com fornecimento parcelado	RC Nutry Alimentação Ltda			11.164.874/0001-09	21.157	UN.	R\$136,83	R\$2.894.912,31	
7355/2020	Administração	Gel anti-séptico para mãos, composição mínima: alcooletílico a 70%, glicerina e água, embalagem com 25 litros	MGServ Gestão Ambiental em Tecnologias Sustentáveis Eireli			28.239.961/0001-72	78	GL	R\$525,00	R\$40.950,00	2927

prazo de 5 dias úteis por interposição de recursos. Extrato de Contrato/ Termos de Autorização de Fornecimento. Contratante: PMG...

RS 525,00, total R\$ 31.500,00, empresa 3010... Gel anti-séptico para mãos, composição mínima: alcoólico 70%, glicerina e água...

EXTRATO DE CONTRATO Nº 194/2020. Pregão Presencial nº 11/2020. PMH nº 14073/2019. Contratado: MARA SILVIA PEZINATO...

EXTRATO DE PRORROGAÇÃO Nº 54/2020, contrato original nº 354/2017. Pregão Presencial nº 02707/17...

IGARACU DO TIETÊ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARACU DO TIETÊ

Processo de Licitação nº 54/2020 - Dispensa de Licitação nº 11/2020. Objeto: Adquirir os elementos constantes dos autos do processo em epígrafe, RATERICO, nos termos do artigo 76, da Lei nº 8.666/93...

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPEÚNA

Processo de Licitação nº 58/2020. Pregão Presencial nº 28/2020. Objeto: A presente licitação tem por objeto a aquisição de um Grupo Gerador de Energia, para atendimento da Secretaria Municipal de Saúde...

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGAUPE

Processo de Licitação nº 60/2020. Pregão Presencial nº 30/2020. Objeto: A presente licitação tem por objeto a aquisição de diversos equipamentos hospitalares, informática e mobiliário...

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERA

PREGÃO PRESENCIAL N.º 38/2020 - PROCESSO N.º 100/2020 Logrou-se vencedora a empresa EDVANIA RODRIGUES DOS SANTOS - ME com o valor global de R\$ 77.280,00...

IGUAPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUAPE

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL EXCLUSIVO PARA ME/EPF. Encontra-se aberto na Prefeitura Municipal de Iguaçu, situada em Avenida Amador de Menezes, n.º 1.070...

LEGISLAÇÃO: Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993. Lei Federal nº 10.520/20 de 17 de julho de 2002...

LEGISLAÇÃO: Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993. Lei Federal nº 10.520/20 de 17 de julho de 2002...

LEGISLAÇÃO: Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993. Lei Federal nº 10.520/20 de 17 de julho de 2002...

ILHABELA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

RATIFICAÇÃO PROCESSO Nº 4886-4/2020 - Tendo em vista o Parecer REFERENCIAL da Procuradoria Geral do Município PARA COMPRA E/OU CONTRATAÇÃO...

ITABÉRA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2020 ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO. José Antonio de Campos, Prefeito Municipal de Ipeúna...

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPEÚNA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2020 ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO. José Antonio de Campos, Prefeito Municipal de Ipeúna...

ITABÉRA

PREGÃO PRESENCIAL N.º 38/2020 - PROCESSO N.º 100/2020 Logrou-se vencedora a empresa EDVANIA RODRIGUES DOS SANTOS - ME...

ITAPERICICA DA SERRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERICICA DA SERRA

AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE. Face às informações constantes nos autos e visando o combate ao COVID-19, AUTORIZO a contratação empresarial das empresas abaixo...

HORTOLÂNDIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA

COMUNICADO. O Município de Hortolândia torna público aos interessados as compras realizadas, como medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública...

HORTOLÂNDIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA

COMUNICADO. O Município de Hortolândia torna público aos interessados as compras realizadas, como medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública...



DISPENSAS DE LICITAÇÃO - COVID-19
MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
RELATÓRIO OFÍCIO MPSP Nº 74/2020

TERMO DE REQUISIÇÃO Nº	DATA	CPF AUTORIDADE	UNIDADE GESTORIANA	LOCAL PRESTAÇÃO/ALOCÇÃO
791/2020	19/03/2020	93389949534	SECRETARIA DE SAÚDE	Hospital Municipal Dr Mário Covas - atendimento Covid-19
OBJETO	AQUISIÇÃO DE VENTILADOR PULMONAR CONF. MEMORIAL			

COTAÇÃO DE PREÇOS							
CNPJ CONSULTADO	EMAIL DA COTAÇÃO	DATA	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VL UNITARIO	VALOR TOTAL
06.246.208/0001-71	medker.vendas@gmail.com	19/03/2020	01	AQUISIÇÃO DE VENTILADOR PULMONAR CONF. MEMORIAL	01	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00
80.787.039/0001-30	vendas@medworld.com.br	18/03/2020	01	AQUISIÇÃO DE VENTILADOR PULMONAR CONF. MEMORIAL	01	não apresentou orçamento	não apresentou orçamento
03.952.213/0001-01	comercial@gamacamp.com.br	16/03/2020	01	AQUISIÇÃO DE VENTILADOR PULMONAR CONF. MEMORIAL	01	não apresentou orçamento	não apresentou orçamento

CERTAME/COMPRA							
DATA DA AUTORIZAÇÃO	CPF AUTORIDADE	DATA DA COMPRA	FONTE DE RECURSO	VALOR MÁXIMO ESTIMADO	PROCESSO ADMINISTRATIVO/PMH	MODALIDADE	CRITÉRIO
20/03/2020	93389949534	20/03/2020	01 - Tesouro	R\$ 60.000,00	3131/2020	Dispensa	Lei Federal nº 13979/2020

PROPOSTANTES							
CNPJ	EMAIL	DATA	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VL UNITARIO	VALOR TOTAL
06.246.208/0001-71	medker.vendas@gmail.com	20/03/2020	01	AQUISIÇÃO DE VENTILADOR PULMONAR CONF. MEMORIAL	01	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00

COMISSÃO JULGADORA			
PREGOEIRO/ PRESIDENTE/ CPF	PREGOEIRO/ PRESIDENTE/ CPF	PREGOEIRO/ PRESIDENTE/ CPF	PREGOEIRO/ PRESIDENTE/ CPF
Dispensa	Dispensa	Dispensa	Dispensa

JULGAMENTO			
CNPJ VENCEDOR	VALOR	CRITÉRIO JULGAMENTO	DATA
06.246.208/0001-71	R\$ 60.000,00	Menor Preço	20/03/2020

CONTRATO/COMPRA								
CNPJ FORNECEDOR	NR CONTRATO	PRAZO CONTRATUAL/ ENTREGA	VALOR	DATA	NR. EMPENHO	DATA DO EMPENHO	VALOR DO EMPENHO	DATA DE PAGAMENTO/ LIQUIDAÇÃO
06.246.208/0001-71	sem contrato	Imediata após a entrega da Nota de Empenho	R\$ 60.000,00	20/03/2020	2913	20/03/2020	R\$ 60.000,00	24/03/2020