

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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 01/02/2021	N.E. GLOBAL Nº1230	PEDIDO Nº 701	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 5771/2020	FICHA Nº 586
INTERESSADO 350 - AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.	C.N.P./C.P.F. 065.817.900/0001-71	BANCO 001	AGÊNCIA 5119-5	CONTA 3785-0	

ENDEREÇO AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - LEME - SP	CEP. 13617-400	TELEFONE 3573-7300
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, n°	PRAZO ENTREGA Conforme Memorial

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO ELETRÔNICO - 96/2020	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 dias fora da dezena	VALIDADE PROPOSTA 18/12/20 à 17/12/21
--------------------------------------------------------	------------------	--------------------------------------------------	------------------------------------------

ORGÃO 02-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 303	PROGRAMA 0206
----------------------------------	------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------	-------------------	------------------

PROJETO ATIVIDADE 2350 - Medicamentos	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -
------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	------------------------

DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.312.0003 - FMS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA	ADIANTAMENTO NÃO
------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

PASSIVO NÃO FINANCEIRO	CONTRATO	CONVÊNIO
------------------------	----------	----------

DOTAÇÃO ATUAL 1.362.090,00	EMPENHADO ANTERIOR 361.075,89	VALOR EMPENHADO 36.000,00	SALDO 965.014,11								
COTA 1 0,00	COTA 2 36.000,00	COTA 3 0,00	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

VINCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	36.000,00	1211	Medicamentos	36.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>36.000,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>36.000,00</b>

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	180.000,000	COM	ACIDO VALPRÓICO 250MG - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	0,2000	36.000,00
<b>TOTAL</b>						<b>36.000,00</b>

**CÓPIA**CLAUDINEI LUCIO  
CONTADOR  
CRC 1SP290070



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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 305/2020  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020  
VIGÊNCIA DA ATA: 17/12/2021  
GESTOR(A): Dênis André José Crupe

701


COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
75	Ácido Valpróico em comprimido com 250 mg, embalado em blister ou strip ou frasco, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	180.000	01.002.0781	COM	R\$ 0,200	R\$ 36.000,00	157.500
					TOTAL	R\$ 36.000,00	36.000,00

O valor de R\$ 36.000,00 ( TRINTA E SEIS REAIS ), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312.0003 Convênio: FNS CORONA VIRUS - COVID-19

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

Atenciosamente,

  
Dênis André José Crupe  
Secretário de Saúde

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

Recebido em  
03/02/21  
8:00  
Departamento de Suprimentos



**NOTA DE RESERVA Nº 433**

Data: 29/01/2021  
Processo: 5771/2020  
Ficha: 586  
Interessado: AQUISIÇÃO DE ÁCIDO VALPRÓICO PARA ATENDER DEMANDA DA SAÚDE MENTAL EM V  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
Validade:

**CLASSIFICAÇÃO**

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2350	Medicamentos
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	05.312.0003	FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA
Valor da Reserva	36.000,00	( trinta e seis mil reais )

Especificação da Despesa:  
AQUISIÇÃO DE ÁCIDO VALPRÓICO PARA ATENDER DEMANDA DA SAÚDE MENTAL EM VIRTUDE DOS IMPACTOS SOCIAIS OCASIONADOS PELA PANDEMIA DA COVID-19

Reservado nas Cotas:  
1 36.000,00

HORTOLÂNDIA, 29 de Janeiro de 2021

MARIA LUÍSA DENADAI  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO

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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
01/02/2021		5771/2020	586
INTERESSADO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
94122 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		-	-
C.N.P./C.P.F.	CEP.	TELEFONE	
003.945.035/0001-91	37062-180	3690-1150	
ENDEREÇO	LOCAL DE ENTREGA		
AV PRINCESA DO SUL - JARDIM ANDERE - VARGINHA - MG	CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, n°		
EMAIL	PRAZO ENTREGA		
atendimentoaocliente@acacia.med.br	Conforme Memorial		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL		VALIDADE PROPOSTA
PREGÃO ELETRÔNICO - 96/2020	10 dias fora da dezena		18/12/20 à 17/12/21
ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	10
			SUB FUNÇÃO
			303
			PROGRAMA
			0206
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONOMICA		ÁREA DE ATUAÇÃO
2350 - Medicamentos	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO		0 -
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	ADIANTAMENTO		
05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA	NÃO		
ATIVO NÃO FINANCEIRO	CONTRATO		
	CONVÊNIO		
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			

DOTAÇÃO ATUAL						EMPENHADO ANTERIOR						VALOR EMPENHADO						SALDO																	
1.362.090,00						397.075,89						805,00						964.209,11																	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12	COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12	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	805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VINCULOS			VALOR	CENTRO DE CUSTOS			VALOR
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	VALOR	
64	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	805,00	1211	Medicamentos	805,00	805,00	
TOTAL			805,00	TOTAL			805,00

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	250,000	FC	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML SOL ORAL	3,2200	805,00
TOTAL						805,00

**CÓPIA**CLAUDINEI LUCIO  
CONTADOR  
CRC.1SP290070



Hortolândia, quinta-feira, 21 de janeiro de 2021  
Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 322/2020  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: ACACIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020  
VIGÊNCIA DA ATA: 20/12/2021  
GESTOR(A): Dênis André José Crupe

703


COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
83	Fenobarbital em solução oral com 40 mg/mL em frasco com 20 mL, embalado conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	250	01.002.6745	FR	R\$ 3,220	R\$ 805,00	2.375
<b>TOTAL</b>						<b>R\$</b>	<b>805,00</b>

O valor de R\$ 805,00 ( OITOCENTOS E CINCO REAIS ), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312-0003 Convênio: FNS CORONA VIRUS - COVID-19

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

Atenciosamente,

  
Dênis André José Crupe  
Secretário de Saúde

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

Recebido em  
03/02/21  
8:00  
Departamento de Suprimentos



**NOTA DE RESERVA Nº 434**

Data: 29/01/2021  
Processo: 5771/2020  
Ficha: 586  
Interessado: AQUISIÇÃO DE FENOBARBITAL PARA ATENDER DEMANDA DA SAÚDE MENTAL EM VIRT  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
Validade:

**CLASSIFICAÇÃO**

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper. Especial:	2350	Medicamentos
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	05.312.0003	FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA
Valor da Reserva	805,00	( oitocentos e cinco reais )

Especificação da Despesa:  
**AQUISIÇÃO DE FENOBARBITAL PARA ATENDER DEMANDA DA SAÚDE MENTAL EM VIRTUDE DOS IMPACTOS SOCIAIS OCASIONADOS PELA PANDEMIA DA COVID-19**

Reservado nas Cotas:  
1 805,00

HORTOLÂNDIA, 29 de Janeiro de 2021

  
\_\_\_\_\_  
MARIA LUÍSA DENADA  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

RESERVA Nº PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO FICHA Nº  
5771/2020 586

DATA 01/02/2021 N.E. GLOBAL Nº1237 PEDIDO Nº 708  
INTERESSADO 4969 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
C.N.P./J.C.P.F. 067.729.178/0004-91 BANCO 001 AGENCIA 3149-6 CONTA 306406-9

ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 - NÚCLEO RES. DR. JOÃO ALDO NASS - JAGUARI CEP. 13916-074 TELEFONE 3522-5800  
LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº PRAZO ENTREGA Conforme Memorial

EMAIL contratos@rioclarense.com.br VALIDADE PROPOSTA 18/12/20 à 17/12/21  
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO ELETRÔNICO - 96/2020 FUNDAMENTO LEGAL CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 dias fora da dezena

ORGÃO 02-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTARIA 02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE EXECUTORA 02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA FUNÇÃO 10 SUB FUNÇÃO 303 PROGRAMA 0206

PROJETO ATIVIDADE 2350 - Medicamentos CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -

DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA ADIANTAMENTO NÃO

ATIVO NÃO FINANCEIRO CONVÊNIO  
PASSIVO NÃO FINANCEIRO

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO			SALDO		
1.362.090,00			397.880,89			88.850,00			875.359,11		
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	88.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VINCULOS		VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	88.850,00	1211	Medicamentos	88.850,00
<b>TOTAL</b>		<b>88.850,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>88.850,00</b>

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	80.000,00	COM	BIPIRIDENO, CLORIDRATO 2MG	0,1600	12.800,00
2	0	350.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200MG - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	0,1500	52.500,00
3	0	750,00	FC	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - EM SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 100ML - CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	9,4000	7.050,00
4	0	100.000,00	COM	FENITOÍNA 100MG	0,1200	12.000,00
5	0	45.000,00	COM	FENOBARBITAL EM COMPRIMIDO COM 100 MG - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	0,1000	4.500,00
<b>TOTAL</b>						<b>88.850,00</b>

## CÓPIA

CLAUDINEI LUCIO  
CONTADOR  
CRC 1SP290070



Hortolândia, quinta-feira, 21 de janeiro de 2021  
Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 301/2020  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020  
VIGÊNCIA DA ATA: 17/12/2021  
GESTOR(A): Dênis André José Crupe

708

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
87	Biperideno em comprimido com 2 mg, embalado em blister, strip ou frasco, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	80.000	01.002.0882	COM	R\$ 0,160	R\$ 12.800,00	100.000
76	Carbamazepina em comprimido com 200 mg, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	350.000	01.002.1014	COM	R\$ 0,150	R\$ 52.500,00	550.000
77	Carbamazepina 20 mg/mL em solução oral, em frasco com 100 mL, embalados conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	750	01.002.1013	FC	R\$ 9,400	R\$ 7.050,00	3.000
79	Fenitoína em comprimido com 100 mg, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	100.000	01.002.1012	COM	R\$ 0,120	R\$ 12.000,00	125.000
81	Fenobarbital em comprimido com 100 mg, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	45.000	01.002.1015	COM	R\$ 0,100	R\$ 4.500,00	180.000
TOTAL						R\$	88.850,00

Recabi em  
03/02/21  
8:00  
Departamento de Suprimentos




4406

O valor de R\$ 88.850,00 ( OITENTA E OITO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS ), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312-0003 Convênio: FNS CORONAVIRUS - COVID-19

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

Atenciosamente,



Dênis André José Crupe  
Secretário de Saúde



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



**NOTA DE RESERVA Nº 435**

Data: 29/01/2021  
Processo: 5771/2020  
Ficha: 586  
Interessado: SECRETARIA DE SAÚDE  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
Validade:

**CLASSIFICAÇÃO**

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIO
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2350	Medicamentos
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO

Destinação Recurso: 05.312.0003 FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA

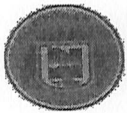
Valor da Reserva 88.850,00 ( oitenta e oito mil, oitocentos e cinquenta reais )

Especificação da Despesa:  
AQUISIÇÃO DE BIPERIDENO; CARBAMAZEPINA; ETC PARA ATENDER DEMANDA DA SAÚDE MENTAL EM VIRTUDE DOS IMPACTOS SOCIAIS OCASIONADOS PELA PANDEMIA DA COVID-19

Reservado nas Cotas:  
1 88.850,00

HORTOLÂNDIA, 29 de Janeiro de 2021

MARIA LUÍSA DENADAI  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO



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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

RESERVA Nº: \_\_\_\_\_ PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO: **5771/2020** FICHA Nº: **586**

DATA: **01/02/2021** N.E. GLOBAL Nº**1252** PEDIDO Nº**721**

INTERESSADO: **919 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS L** C.N.P./C.P.F.: **044.734.671/0001-51** BANCO: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ CONTA: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: **ROD. ITAPIRA-LINDOIA, S/Nº, KM 14 - FAZ. ESTÂNCIA CRISTÁLIA - ITAPIRA -** CEP: **13974-900** TELEFONE: **3843-9500**

EMAIL: **hos13104@cristaliafv.com.br** LOCAL DE ENTREGA: **CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº** PRAZO ENTREGA: **Conforme Memorial**

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº: **PREGÃO ELETRÔNICO - 96/2020** FUNDAMENTO LEGAL: \_\_\_\_\_ CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **10 dias fora da dezena** VALIDADE PROPOSTA: **18/12/20 a 17/12/21**

ORGÃO: **02-PREFEITURA MUNICIPAL** UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: **02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE** UNIDADE EXECUTORA: **02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA** FUNÇÃO: **10** SUB FUNÇÃO: **303** PROGRAMA: **0206**

PROJETO ATIVIDADE: **2350 - Medicamentos** CATEGORIA ECONÔMICA: **3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO** ÁREA DE ATUAÇÃO: **0 -**

DESTINAÇÃO DE RECURSOS: **05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA** ADIANTAMENTO: **NÃO**

ATIVO NÃO FINANCEIRO: \_\_\_\_\_ CONTRATO: \_\_\_\_\_

PASSIVO NÃO FINANCEIRO: \_\_\_\_\_ CONVÊNIO: \_\_\_\_\_

DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO		SALDO	
<b>1.362.090,00</b>		<b>486.730,89</b>		<b>6.362,50</b>		<b>868.996,61</b>	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	6.362,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12	CENTRO DE CUSTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00				

VINCULOS		VALOR	CENTRO DE CUSTOS		VALOR
CÓDIGO	DESCRIÇÃO		CÓDIGO	DESCRIÇÃO	
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	6.362,50	1211	Medicamentos	6.362,50
<b>TOTAL</b>		<b>6.362,50</b>	<b>TOTAL</b>		<b>6.362,50</b>

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	28.125,000	COM	CLORPROMAZINA 25MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,1800	5.062,50
2	0	2.000,000	COM	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,6500	1.300,00
<b>TOTAL</b>						<b>6.362,50</b>

**CÓPIA**

CLAUDINEI LUCIO  
 CONTADOR  
 CRC 1SP290070

9417  
2



Secretaria de Finanças  
Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 75/2021  
Protocolo WEB Nº: 2463/2021

Hortolândia, quinta-feira, 21 de janeiro de 2021  
Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 302/2020  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020  
VIGÊNCIA DA ATA: 16/12/2021  
GESTOR(A): Dênis André José Crupe

721

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 90	Clorpromazina (Cloridrato) em comprimido com 25 mg, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote e data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	28.125	01.002.6729	COM	R\$ 0,180	R\$ 5.062,50	-
ITEM 84	Levodopa 250mg + Carbidopa 25mg em comprimido, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	2.000	01.002.6706	COM	R\$ 0,650	R\$ 1.300,00	16.750
					<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>6.362,50</b>

O valor de R\$ 6.362,50,00 ( SEIS MIL ), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312 - 0003 Convênio: FNS CORONAVIRUS - COVID-19

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

Atenciosamente,

Dênis André José Crupe  
Secretário de Saúde

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

Recebi em  
03/02/21  
8:00  
Departamento de Suprimentos



**NOTA DE RESERVA Nº 431**

Data: 29/01/2021  
Processo: 5771/2020  
Ficha: 586  
Interessado: SECRETARIA DE SAÚDE  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
Validade:

**CLASSIFICAÇÃO**

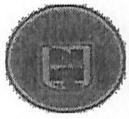
Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIO
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2350	Medicamentos
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	05.312.0003	FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA
Valor da Reserva	6.362,50	( seis mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos )

Especificação da Despesa:  
**AQUISIÇÃO DE CLORPROMAZINA E LEVODOPA PARA ATENDER DEMANDA DA SAÚDE MENTAL EM VIRTUDE DOS IMPACTOS SOCIAIS OCACIONADOS PELA PANDEMIA DA COVID-19**

Reservado nas Cotas:  
1 6.362,50

HORTOLÂNDIA, 29 de Janeiro de 2021

MARIA LUÍSA DENADAI  
RG 13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO

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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
01/02/2021		5771/2020	586
INTERESSADO	C.N.P./C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA
391 - JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO - EPP	021.940.274/0001-30	-	-
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	
RUA JOSÉ ANTUNES DE LISBOA, Nº 56 - JARDIM DO BOSQUE - LEME - SP	13613-130	3572-1087	
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
josifcarraro@gmail.com	CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº	Conforme Memorial	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	
PREGÃO ELETRÔNICO - 96/2020		10 dias fora da dezena	
VALIDEZ DA PROPOSTA	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	PROGRAMA
18/12/20 à 17/12/21	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	0206
ORÇÃO	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	
02-PREFEITURA MUNICIPAL	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	0 -	
PROJETO ATIVIDADE	DESTINAÇÃO DE RECURSOS		ADIANTAMENTO
2350 - Medicamentos	05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA		NÃO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONTRATO
			CONVÊNIO

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO.	SALDO
1.362.090,00	493.093,39	14.160,00	854.836,61
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4
0,00	14.160,00	0,00	0,00
COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00

VINCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	14.160,00	1211	Medicamentos	14.160,00
<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>		
14.160,00			14.160,00		

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO			
1	0	4.000,000	COM	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG .CONF. MEMORIAL DESCRITIVO		1,1800	4.720,00
2	0	4.000,000	COM	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG . CONF. MEMORIAL DESCRITIVO		2,3600	9.440,00
<b>TOTAL</b>							14.160,00

**CÓPIA**CLAUDINEI LUCIO  
CONTADOR  
CRC 1SP290070



Hortolândia, quinta-feira, 21 de janeiro de 2021  
Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 300/2020  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO - EPP  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020  
VIGÊNCIA DA ATA: 16/12/2021  
GESTOR(A): Dênis André José Crupe

722


COTA RESERVADA							
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 224	Levodopa 100mg + Benserazida 25mg em comprimido, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	4.000	01.002.6703	COMP	R\$ 1,180	R\$ 4.720,00	2.250
ITEM 226	Levodopa 200mg + Benserazida 50mg em comprimido, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	4.000	01.002.6704	COMP	R\$ 2,360	R\$ 9.440,00	2.250
					<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 14.160,00</b>	

O valor de R\$ 14.160,00 ( QUATORZE MIL, CENTO E SESENTA REAIS ), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312.0003 Convênio: FNS CORONAVIRUS - COVID-19

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

Atenciosamente,

  
Dênis André José Crupe  
Secretário de Saúde

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

Recabi em  
03/02/21  
8:00  
Departamento de Suprimentos



940

**NOTA DE RESERVA Nº 430**

Data: 29/01/2021  
Processo: 5771/2020  
Ficha: 586  
Interessado: SECRETARIA DE SAÚDE  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
Validade:

**CLASSIFICAÇÃO**

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2350	Medicamentos
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	05.312.0003	FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA
Valor da Reserva	14.160,00	( quatorze mil, cento e sessenta reais )

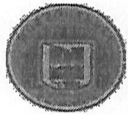
Especificação da Despesa:  
**AQUISIÇÃO DE LEVODOPA PARA ATENDER DEMANDA DA SAÚDE MENTAL EM VIRTUDE DOS IMPACTOS SOCIAIS OCASIONADOS PELA PANDEMIA DA COVID-19**

Reservado nas Cotas:  
1 14.160,00

HORTOLÂNDIA, 29 de Janeiro de 2021

MARIA LUÍSA DENADAI  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO



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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 01/02/2021	INTERESSADO N.E. GLOBAL Nº1254 PEDIDO Nº 723	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 5771/2020	FICHA Nº 586
C.N.P./C.P.F. 484 - FUTURA COM. DE PRODUTOS MEDICOS E ESPORTIVO 053.735.122/0001-92		BANCO	AGÊNCIA	CONTA

ENDEREÇO AV. NOSSA SRA. DE FATIMA, 15-50 - JD. AMERICA - BAURU - SP	CEP. 17017-337	TELEFONE -
------------------------------------------------------------------------	-------------------	---------------

EMAIL	LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº	PRAZO ENTREGA Conforme Memorial
-------	----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO ELETRÔNICO - 96/2020	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 dias fora da dezena	VALIDADE PROPOSTA 18/12/20 à 17/12/21
--------------------------------------------------------	------------------	--------------------------------------------------	------------------------------------------

ORGÃO 02-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTARIA 02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 303	PROGRAMA 0206
----------------------------------	------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------	-------------------	------------------

PROJETO ATIVIDADE 2350 - Medicamentos	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	AREA DE ATUAÇÃO 0 -
------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	------------------------

DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA	ADIANTAMENTO NÃO
------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

ATIVO NÃO FINANCEIRO	CONTRATO
----------------------	----------

PASSIVO NÃO FINANCEIRO	CONVENIO
------------------------	----------

DOTAÇÃO ATUAL 1.362.090,00	EMPENHADO ANTERIOR 507.253,39	VALOR EMPENHADO 405,00	SALDO 854.431,61								
COTA 1 0,00	COTA 2 405,00	COTA 3 0,00	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		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	405,00	1211	Medicamentos	405,00
<b>TOTAL</b>		<b>405,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>405,00</b>

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	50,000	AMP	FENOBARBITAL 100MG/ML. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	1,8100	90,50
2	0	50,000	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	6,2900	314,50
<b>TOTAL</b>						<b>405,00</b>

**CÓPIA**CLAUDINEI LUCIO  
CONTADOR  
CRC 1SP230070

9481  
R

Secretaria de Finanças  
Planejamento Orçamentário



MI CAS. Nº: 77/2021  
Protocolo WEB Nº: 2465/2021

Hortolândia, quinta-feira, 21 de janeiro de 2021  
Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 304/2020  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020  
VIGÊNCIA DA ATA: 17/12/2021  
GESTOR(A): Dênis André José Crupe

723

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
82	Fenobarbital sódico em solução injetável com 100 mg/mL em ampola com 2 mL, embalada conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	50	01.002.6709	AMP	R\$ 1,810	R\$ 90,50	1.075
108	Flumazenil 0,1mg/ml em solução injetável em ampola com 5 mL, embalada conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	50	01.002.6734	AMP	R\$ 6,290	R\$ 314,50	138
<b>TOTAL</b>						<b>R\$</b>	<b>405,00</b>

O valor de R\$ 405,00 ( QUATROCENTOS E CINCO REAIS ), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312.0003 Convênio: FNS CORONAVIRUS - COVID-19

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

Atenciosamente,

Dênis André José Crupe  
Secretário de Saúde

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

Recebi em  
03/02/21  
8:00  
Departamento de Suprimentos



948  
a

**NOTA DE RESERVA Nº 432**

Data: 29/01/2021  
Processo: 5771/2020  
Ficha: 586  
Interessado: AQUISIÇÃO DE FENOBARBITAL E FLUMAZENIL PARA ATENDER DEMANDA DA SAÚDE M  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
Validade:

**CLASSIFICAÇÃO**

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper. Especial:	2350	Medicamentos
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	05.312.0003	FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA
Valor da Reserva	405,00	( quatrocentos e cinco reais )

Especificação da Despesa:  
AQUISIÇÃO DE FENOBARBITAL E FLUMAZENIL PARA ATENDER DEMANDA DA SAÚDE MENTAL EM VIRTUDE DOS IMPACTOS SOCIAIS OCASIONADOS PELA PANDEMIA DA COVID-19

Reservado nas Cotas:  
1 405,00

HORTOLÂNDIA, 29 de Janeiro de 2021

MARIA LUÍSA DENADAI  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO