



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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 120-2020
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 887/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 20/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 21/07/2021
GESTOR(A): Camila Martins Primo Alves da Cruz

1154

03 MAR. 2021

AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 02	Diazepan 10 Mg	75.000	01.002.6719	Comp.	R\$ 0,120	R\$ 9.000,00	145.000
					TOTAL	R\$	9.000,00



Hortolândia, quarta-feira, 24 de fevereiro de 2021
Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 120-2020
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 887/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 20/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 21/07/2021
GESTOR(A): Camila Martins Primo Alves da Cruz

1154
03 MAR. 2021

AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 02	Diazepan 10 Mg	75.000	01.002.6719	Comp.	R\$ 0,120	R\$ 9.000,00	145.000
					TOTAL	R\$	9.000,00

O valor de R\$ 9.000,00 (NOVE MIL REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 506 - Fonte: 5 - Aplicação: 312-0003 Convênio: FMS-Coronavírus

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 96207
SMS - Central de Abastecimento da Saúde

Recebi em
02/03/21
Departamento de Suprimentos



NOTA DE RESERVA Nº 736

Data: 26/02/2021
Processo: PROT. 5525/2021
Ficha: 586
Interessado: SEC. SAÚDE
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Validade:

CLASSIFICAÇÃO

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	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	9.000,00	(nove mil reais)

Especificação da Despesa:
MI.CAS 174/2021 - AQUISIÇÃO DE DIAZEPAN PARA ATENDER DEMANDA COVID-19

Reservado nas Cotas:
2 9.000,00

HORTOLÂNDIA, 26 de Fevereiro 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 04/03/2021	N.E. GLOBAL Nº2545	PEDIDO Nº 1114	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 887/2020	FICHA Nº 586
INTERESSADO 4969 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	C.N.P./C.P.F. 067.729.178/0004-91	BANCO 001	AGÊNCIA 3149-6	CONTA 306406-9	
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 - NÚCLEO RES. DR. JOÃO ALDO NASS - JAGUARI	CEP. 13916-074	TELEFONE 3522-5800			
EMAIL contratos@rioclarense.com.br	LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº	PRAZO ENTREGA Conforme Memorial			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO PRESENCIAL - 20/2020	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 dias fora da dezena		VALIDADE PROPOSTA 22/07/20 à 21/07/21	
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		
1.362.090,00			586.309,79			9.000,00			766.780,21		
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	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	TOTAL	VALOR
	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	9.000,00	1110	Covid-19	9.000,00		
TOTAL		9.000,00	TOTAL		9.000,00		9.000,00

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO			
1	0	75.000,000	COM	DIAZEPAM 10MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO		0,1200	9.000,00
TOTAL							9.000,00

CÓPIA

CLAUDINEI LUCIO
 CONTADOR
 CRC 1SP290070



MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
ADMINISTRAÇÃO
COMPRAS E LICITAÇÕES
Pedido de Compra 1114/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM
 Data: 09/03/2021 11:17
 Sistema CECAM

2021/03

Nº Pedido de Compra: 1114/2021
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -
Modalidade: 20/2020 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 887/2020 **Empenho:** 2545/2021 - 04/03/2021
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 7973 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
 Endereço PC EMILIO MARCONATO, Nº 1000 GALPAOG22
 Bairro NÚCLEO RES. DR. JOÃO ALDO NASSIF
 Cidade JAGUARIUNA Estado SP
 CEP 13916-074 Nº Telefone (019) 3522-5800
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.729.178/0004-91 Nº Fax (019) 3522-5800
 Inscr. Estadual 395.060.142.110 Inscr. Municipal
 e-mail contratos@rioclarense.com.br

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE
Ficha Nº 586
Dest. Recurso 050000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36
 Unidade Orçamentaria 23507 BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo Prazo de Pagto 10 dias fora da dezena
 Garantia ATA DE RP 120/20 - DE 22/07/20 Á 21/07/21 - MI 174/21
 Objeto MEDICAMENTOS
 Aplicação SEC DE SAÚDE 05.312.0003
 Nº Requisição 1217/2021
 Multa .

Usuário regianenascimento

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
C.N.P.J. 67.995.027/0001-32 **Inscrição Nº** Isenta
Endereço Rua José Claudio Alves dos Santos, nº 585-Remanso Campineiro-SP CEP 13184-472

Nº Telefone: () (-) **Nº Fax:** () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	75000	COM	01.002.6719/DIAZEPAM 10MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,1200	9.000,00

Pedido 1114/2021	Total	9.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.000,00

(NOVE MIL REAIS)

HORTOLÂNDIA, 04 de Março de 2021

Dênis André José Cunha
 Secretário Municipal de Saúde

Ordenador de Despesas