



MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA

ADMINISTRAÇÃO
COMPRAS E LICITAÇÕES
Pedido de Compra 1461/2021 - 0

Sistema CECAM
Data: 16/04/2021 09:25
Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 1461/2021
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -
Modalidade: 58/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3794/2020 **Empenho: 3851/2021 - 13/04/2021**
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 11292 QUEST INTERNACIONAL LOGISTICS LTDA
Nome Fantasia QUEST INTERNACIONAL LOGISTICS LTDA
Endereço RUA DA PAISAGEM, Nº 220, ANDAR 1, SALA 115
Bairro VILA DA SERRA
Cidade NOVA LIMA Estado MG
CEP 34006-059 Nº Telefone (031) 4101-1017
C.P.F / C.N.P.J. Nº 28.924.885/0001-34 Nº Fax (031) 4101-1017
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail vantunes@questlogistics.com,br

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE
Ficha Nº 756
Dest. Recurso 023120001 Auxilio Covid 19

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36
Unidade Orçamentaria 23502 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo Prazo de Pagto 10 dias fora da dezena
Garantia ATA DE RP 198/20 - DE 27/10/20 À 26/10/21 - MI 311/21
Objeto MEDICAMENTOS
Aplicação SEC DE SAÚDE 02.312.0001
Nº Requisição 1594/2021
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 **Inscrição Nº** Isenta
C.N.P.J. 67.995.027/0001-32
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	112500	UN	01.004.1840/MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL 3 CAMADAS COM FILTRO, DE USO INDIVIDUAL SENDO QUE A CAMADA INTERNA DEVE TER CAPACIDADE FILTRANTE DE PARTICULAS DE 0,5 MICRON; COM CLIP NASAL EM ALUMINIO FLEXIVEL E RECOBERTO POR NÃO TECIDO HIPOALERGENICO, INODORO E EMPERMEAVEL A LIQUIDOS, DE MANEIRA QUE O ARAME NÃO PERFURE O TECIDO E EVITE ACIDENTES, DOTADA DE PREGAS EXPANSORAS CENTRAIS, MEDIDAS, COMPRIMENTO MINIMO DE 18CM E MAXIMO DE 22CM. LARGURA MINIMA DE 9CM E MAXIMA DE 12CM, DOTADA DE QUATRO TIRAS PARA FIXAÇÃO, SENDO DUAS SUPERIORES E DUAS INFERIORES CONFECCIONADAS EM NÃO TECIDO, NAS DIMENSÕES, COMPRIMENTO MINIMO DE 35CM E MAXIMO DE 42CM E LARGURA MINIMA DE 7MM E MAXIMA DE 10MM, NAO ESTERIL.	0,5500	61.875,00

Pedido 1461/2021	Total	61.875,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



MUNICIPIO DE HORTOLANDIA
ADMINISTRAÇÃO
COMPRAS E LICITAÇÕES
Pedido de Compra 1461/2021 - 0

(Página: 2 / 2)

Sistema CECAM
Data: 16/04/2021 09:25
Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 1461/2021
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -
Modalidade: 58/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3794/2020 **Empenho:** 3851/2021 - 13/04/2021
Vínculo: ORDINÁRIO

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

61.875,00

(**SESSENTA E UM MIL E OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS**)

HORTOLANDIA, 09 de Abril de 2021

Ordenador de Despesas



Nº Pedido de Compra: 1462/2021
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -
Modalidade: 58/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3794/2020 **Empenho:** 3852/2021 - 13/04/2021
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 9363 MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia MED CENTER
 Endereço ROD. (BR 459) - KM 99
 Bairro JD. SANTA EDWIRGES
 Cidade POUSO ALEGRE
 CEP 37550-000
 Estado MG
 Nº Telefone (035) 3449-1950
 Nº Fax ()
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.874.929/0001-40
 Inscr. Estadual 525.949.584.0034
 Inscr. Municipal

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE
Ficha Nº 756
Dest. Recurso 023120001 Auxilio Covid 19

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36)
 Unidade Orçamentaria 23502 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo Prazo de Pagto 10 dias fora da dezena
 Garantia ATA DE RP 230/20 - DE 27/10/20 À 26/10/21 - MI 312/21
 Objeto MEDICAMENTOS
 Aplicação SEC DE SAÚDE 02.312.0001
 Nº Requisição 1595/2021
 Multa .

Usuário regianenascimento

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

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

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	400	UN	01.004.1039/ÁLCOOL HIDRATADO A 70% 1.000 ML.	4,4800	1.792,00

Pedido 1462/2021	Total	1.792,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.792,00

(UM MIL E SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

HORTOLANDIA, 09 de Abril de 2021

Ordenador de Despesas