



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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

| | | | | |
|---|---|---|--|---|
| DATA 15/06/2021 | N.E. GLOBAL N°6096 PEDIDO N° 1988 | RESERVA N° | PROCESSO N°/REQUISIÇÃO 5771/2020 | FICHA N° 586 |
| INTERESSADO 4969 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | C.N.P.J/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 Conforme Memorial Descritivo | PRAZO ENTREGA Conforme Memorial | | |
| LICITAÇÃO MODALIDADE N° PREGÃO PRESENCIAL - 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 | CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO | ÁREA DE ATUAÇÃO 0 - | | |
| PROJETO ATIVIDADE 2350 - Medicamentos | DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA | | | ADIANTAMENTO NÃO |
| ATIVO NÃO FINANCEIRO | PASSIVO NÃO FINANCEIRO | | | CONTRATO |
| | | | | CONVÊNIO |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------|--------|---------------------|--------|----------|------------------|--------|--------|-------------------|---------|---------|
| DOTAÇÃO ATUAL | | | EMPENHADO ANTERIOR | | | VALOR EMPENHADO. | | | SALDO | | |
| 1.965.090,00 | | | 1.251.161,76 | | | 2.820,00 | | | 711.108,24 | | |
| COTA 1 | COTA 2 | COTA 3 | COTA 4 | COTA 5 | COTA 6 | COTA 7 | COTA 8 | COTA 9 | COTA 10 | COTA 11 | COTA 12 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.820,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| VÍNCULOS | | | CENTRO DE CUSTOS | | |
|--------------|--------------------------|-----------------|------------------|--------------|-----------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR |
| 6 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 2.820,00 | 1211 | Medicamentos | 2.820,00 |
| TOTAL | | 2.820,00 | TOTAL | | 2.820,00 |

| ITENS DA NOTA | | | | | | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---------------|--------|------------|---------|--|--|----------------|-----------------|
| ITEM | CÓDIGO | QUANTIDADE | UNIDADE | ESPECIFICAÇÃO | | | |
| 1 | 0 | 300,000 | FC | CARBAMAZEPINA 20MG/ML - EM SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 100ML - CONF. MEMORIAL DESCRITIVO | | 9,4000 | 2.820,00 |
| TOTAL | | | | | | | 2.820,00 |

CLAUDINEI LUCIO
 CONTADOR
 CRC 1SP290070

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO
 COMPRAS E LICITAÇÕES
 Pedido de Compra 1988/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM
 Data: 24/06/2021 10:20
 Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 1988/2021**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -**Modalidade:** 96/2020 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 5771/2020 **Empenho:** 6096/2021 - 15/06/2021**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 301/2020

| | | |
|----------------------------|--|---|
| 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 Conforme Memorial Descritivo**Ficha Nº** 586**Dest. Recurso** 050000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

Endereço Conforme Memorial Descritivo
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 301/20 - DE 18/12/20 À 17/12/21 - MI 500/21
Objeto MEDICAMENTOS
Aplicação SEC DE SAÚDE 05.312.0003
Nº Requisição 2171/2021
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**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 | 300 | FC | 01.002.1013/CARBAMAZEPINA 20MG/ML - EM SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 100ML - CONF. MEMORIAL DESCRITIVO | 9,4000 | 2.820,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 1988/2021 | Total | 2.820,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.820,00 |

(DOIS MIL E OITOCENTOS E VINTE REAIS)

HORTOLANDIA, 14 de Junho de 2021

 Ordenador de Despesas



A/C Secretaria de Finanças
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 500/2021
Protocolo WEB Nº: 13999/2021
Hortolândia, sexta-feira, 28 de maio 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

OK
15 JUN. 2021


| COTA AMPLA CONCORRÊNCIA | | | | | | | |
|-------------------------|---|-------|-------------|------|-----------|--------------|-----------------|
| ITEM | MATERIAL | QUANT | CÓD CECAM | UNID | VLR UNI | VALOR TOTAL | SALDO POSTERIOR |
| 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. | 300 | 01.002.1013 | FC | R\$ 9,400 | R\$ 2.820,00 | 2.700 |
| TOTAL | | | | | | R\$ 2.820,00 | |

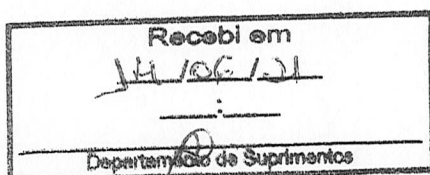
O valor de R\$ R\$ 2.820,00 (DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

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

Justificativa: Promover o abastecimento de medicamentos utilizados na saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19, (PORTARIA 2516).

Atenciosamente,


Dênis André José Crupe
Secretário de Saúde





NOTA DE RESERVA Nº 1899

Data: 09/06/2021
Processo: 13999/2021
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 | 2.820,00 | (dois mil, oitocentos e vinte reais) |

Especificação da Despesa:
AQUISIÇÃO DE CARBAMAZEPINA PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19 - MI 500/2021

Reservado nas Cotas:
6 2.820,00

HORTOLÂNDIA, 09 de Junho de 2021



MARIA LUÍSA DENADAI
RG13 293 105-9
DIRETORIA PLANEJAMENTO