



# 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
23/06/2021		3013/2020	586
INTERESSADO	C.N.P./J.C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
4969 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	067.729.178/0004-91	001	3149-6
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	CONTA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 - NÚCLEO RES. DR. JOÃO ALDO NASS - JAGUARI	13916-074	3522-5800	306406-9
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
contratos@rioclarense.com.br	Rua das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG	Conforme Memorial	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	VALIDADE PROPOSTA	
PREGÃO ELETRÔNICO - 41/2020	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	02/09/20 à 01/09/21	
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	AREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
2350 - Medicamentos	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	0 -	303
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			PROGRAMA
05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA			0206
ATIVO NÃO FINANCEIRO			ADIANTEAMENTO
			NÃO
			CONTRATO
			CONVÊNIO

PASSIVO NÃO FINANCEIRO			
DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO.	SALDO
1.965.090,00	1.346.200,98	10.848,00	608.041,02
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	10.848,00	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
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10.848,00	1211	Medicamentos
<b>TOTAL</b>		<b>10.848,00</b>	<b>TOTAL</b>	
				<b>10.848,00</b>

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	24.000,000	COM	CLORPROMAZINA 100MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,3800	9.120,00
2	0	12.000,000	COM	HALOPERIDOL 1MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,1440	1.728,00
<b>TOTAL</b>						<b>10.848,00</b>

CLAUDINEI LUCIO  
CONTADOR  
CRC 1SP290070

**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**

ADMINISTRAÇÃO  
 COMPRAS E LICITAÇÕES  
 Pedido de Compra 2135/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM  
 Data: 02/07/2021 15:07  
 Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 2135/2021  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -  
 Modalidade: 41/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 3013/2020 Empenho: 6319/2021 - 23/06/2021  
 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 SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo Prazo de Pagto 10 dias fora da dezena  
 Garantia ATA DE RP 158/20 - DE 02/09/20 À 01/09/21 - MI 550/21  
 Objeto MEDICAMENTOS  
 Aplicação SEC DE SAÚDE 05.312.0003  
 Nº Requisição 2334/2021  
 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	24000	COM	01.002.6728/CLORPROMAZINA 100MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,3800	9.120,00
002	12000	COM	01.002.6723/HALOPERIDOL 1MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,1440	1.728,00

Pedido 2135/2021	<b>Total</b>	<b>10.848,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>10.848,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS )

HORTOLÂNDIA, 23 de Junho de 2021

---

 Ordenador de Despesas



A/C Secretaria de Finanças  
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 550/2021  
Protocolo WEB Nº: 15661/2021  
Hortolândia, quarta-feira, 16 de junho de 2021

Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 158/2020  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 3013/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 41/2020  
VIGÊNCIA DA ATA: 01/09/2021  
Gestor(a): Camila Martins Primo Alves da Cruz

2335

COTA AMPLA - LOTE 05 - PSICOTRÓPICOS							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 01	Clorpromazina, Cloridrato 100mg cp (Port.344/98)	24.000	01.002.6728	COM	R\$ 0,380	R\$ 9.120,00	113.500
ITEM 04	Haloperidol 1mg cp (Port.344/98)	12.000	01.002.6723	COM	R\$ 0,144	R\$ 1.728,00	20.000
TOTAL						R\$ 10.848,00	

O valor de R\$ R\$ 10.848,00 (DEZ MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312.0003 Convênio: FMS COREN SUAREZ

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

04  
22 JUN. 2021

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

Recebi em  
22/06/21  
  
Departamento de Suprimentos

Prefeitura Municipal de Hortolândia  
Secretaria de Saúde - Central de Almoxarifado da Saúde  
Tel.: 19 3897-2064 | e-mail: cashortolandia@hortolandia.sp.gov.br



**NOTA DE RESERVA Nº 2032**

Data: 21/06/2021  
Processo: 15661/2021  
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 - 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	10.848,00	( dez mil, oitocentos e quarenta e oito reais )

Especificação da Despesa:  
**AQUISIÇÃO DE CLORPROMAZINA E HALOPEDIROL PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19 - MI 550/2021**

Reservado nas Cotas:  
6 10.848,00

HORTOLÂNDIA, 21 de Junho de 2021

MARIA LUÍSA DENADAI  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO