



**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
16/08/2021 N.E. GLOBAL Nº8653 PEDIDO Nº 2632		2830/2020	756
INTERESSADO	C.N.P./J/C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
1868 - Med Center Comercial LTDA	000.874.929/0001-40	001	0368-9
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	CONTA
ROD. (BR 459) - KM 99 - Jd. Santa Edwirges - Pouso Alegre - MG	37550-000	3449-1950	1162-2
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
	CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº	Conforme Memorial	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
PREGÃO ELETRÔNICO - 25/2020		10 dias fora da dezena	04/09/20 à 03/09/21
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	02.35.02 - DEPARTAMENTO DE ASSI	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONOMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
2050 - Manutenção da Unidade	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	0 -	301
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			PROGRAMA
02.312.0001 - AUXÍLIO - CORONAVIRUS - COVID 19			0206
ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME	ADIANTAMENTO	
		NÃO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO		CONTRATO	
		CONVÊNIO	

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO.	SALDO
1.717.200,00	550.966,00	713,76	1.165.520,24
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	0,00	0,00	713,76
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	713,76	1110	Covid-19	713,76
<b>TOTAL</b>		<b>713,76</b>	<b>TOTAL</b>		<b>713,76</b>

ITENS DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	240,000	UN	COLETOR DE ARTIGOS PERFURO-CORTANTE CAPACIDADE DE 7 LITROS, CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO.	2,9740	713,76
<b>TOTAL</b>						<b>713,76</b>

CLAUDINEI LUCIO  
 CONTADOR  
 CRC 1SP290070



A/C Secretaria de Finanças  
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 738/2021  
Protocolo WEB Nº: 21167/2021  
Hortolândia, segunda-feira, 9 de agosto de 2021

Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 162/2020  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: MED CENTER COMERCIAL LTDA  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 2830/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 25/2020  
VIGÊNCIA DA ATA: 03/09/2021  
Gestor(a): Laís Sousa Oliveira Galvão

2632

16 AGO. 2021

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA - LOTE 03							
TEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 02	Coletor de Artigos Perfuro-Cortante , capacidade de 7 litros, confeccionado com material resistente, impermeável internamente com um saco e bandeja interna recobrimdo em no mínimo 2/3 de modo a não permitir o extravasamento de qualquer substância, com bandeja resinada, tampa de vedação completa com dupla trava de segurança com fundo automático na cor amarela.	240	01.004.1336	UNIDADE	R\$ 2,974	R\$ 713,76	1770
TOTAL						R\$ 713,76	

O valor de R\$ R\$ 713,76 (SETECENTOS E TREZE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 56 - Fonte: 2 - Aplicação: 312-0001 Convênio: Auxílio Covid-19

Justificativa: Promover o abastecimento das Unidades de Saúde para o enfrentamento a COVID-19

Atenciosamente,

Denis André José Crupe  
Secretário de Saúde

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

Recebi em  
16/08/21  
  
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 2713**

Data: 12/08/2021  
Processo: PROTOCOLO 21167/2021  
Ficha: 756  
Interessado: SECRETARIA DE SAÚDE  
Modalidade: OUTROS/NÃO APLICÁVEL  
Validade:

**CLASSIFICAÇÃO**

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.02	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Função/Sub-Função:	10.301	Atenção Básica
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2050	Manutenção da Unidade
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	02.312.0001	AUXÍLIO - CORONAVIRUS - COVID 19
Valor da Reserva	713,76	( setecentos e treze reais e setenta seis centavos )

Especificação da Despesa:  
MI CAS 738/2021 - AQUISIÇÃO DE COLETOR DE ARTIGOS PERFURO-CORTANTE.

Reservado nas Cotas:  
8 713,76

HORTOLÂNDIA, 12 de Agosto de 2021

MARIA LUÍSA DENADAI  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO



**Nº Pedido de Compra:** 2632/2021  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -  
**Modalidade:** 25/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2830/2020 **Empenho:** 8653/2021 - 16/08/2021  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 162/2020

**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

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.874.929/0001-40  
**Inscr. Estadual** 525.949.584.0034

**Estado** MG  
**Nº Telefone** (035) 3449-1950  
**Nº Fax** ( )  
**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** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** Conforme Memorial Descritivo **Prazo de Pagto** 10 dias fora da dezena  
**Garantia** ATA DE RP 162/20 - DE 04/09/20 À 03/09/21 - MI 738/21  
**Objeto** MEDICAMENTO  
**Aplicação** SEC DE SAÚDE 05.312.0001  
**Nº Requisição** 2875/2021  
**Multa** .

**Usuário** regianascimento

**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	240	UN	01.004.1336/COLETOR DE ARTIGOS PERFURO-CORTANTE CAPACIDADE DE 7 LITROS, CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO.	2,9740	713,76

<b>Pedido 2632/2021</b>	<b>Total</b>	<b>713,76</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>713,76</b>

**( SETECENTOS E TREZE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )**

**HORTOLANDIA, 16 de Agosto de 2021**

\_\_\_\_\_  
**Ordenador de Despesas**