



**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
30/08/2021		5771/2020	586
INTERESSADO	C.N.P.J./C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
92894 - DROGAFONTE LTDA	008.778.201/0001-26	001	3433-9
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	CONTA
RUA BARÃO BONITO, N°. 408 - VÁRZEA - RECIFE - PE	50740-080	2102-1819	13705-7
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
	CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, n°	Conforme Memorial	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
PREGÃO ELETRÔNICO - 96/2020		10 dias fora da dezena	18/12/20 à 17/12/21
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONOMICA	AREA DE ATUAÇÃO	PROGRAMA
2350 - Medicamentos	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	0 -	0206
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	REGIME		ADIANTAMENTO
05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA			NÃO
ATIVO NÃO FINANCEIRO			CONTRATO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONVENIO

DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO.		SALDO	
1.965.090,00		1.736.234,33		9.562,50		219.293,17	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.562,50
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	9.562,50	1110	Covid-19	9.562,50
<b>TOTAL</b>		<b>9.562,50</b>	<b>TOTAL</b>		<b>9.562,50</b>

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	56.250,000	COM	HALOPERIDOL 5MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,1700	9.562,50
<b>TOTAL</b>						<b>9.562,50</b>

CLAUDINEI LUCIO  
 CONTADOR  
 CRC 1SP290070



**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**  
**ADMINISTRAÇÃO**  
**COMPRAS E LICITAÇÕES**  
**Pedido de Compra 2778/2021 - 0**

(Página: 1 / 1)  
**Sistema CECAM**  
 Data: 09/09/2021 10:02  
 Sistema CECAM

**Nº Pedido de Compra:** 2778/2021  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -  
**Modalidade:** 96/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5771/2020 **Empenho:** 9275/2021 - 30/08/2021  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 9021 **DROGAFONTE LTDA**  
**Nome Fantasia**  
**Endereço** RUA BARÃO BONITO, Nº. 408  
**Bairro** VÁRZEA  
**Cidade** RECIFE  
**CEP** 50740-080  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.778.201/0001-26  
**Inscr. Estadual**  
**Estado** PE  
**Nº Telefone** (081) 2102-1819  
**Nº Fax** ( )  
**Inscr. Municipal**

**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 308/20 - DE 18/12/20 À 17/12/21 - MI 783/21  
**Objeto** MEDICAMENTOS  
**Aplicação** SEC DE SAÚDE 05.312.0003  
**Nº Requisição** 3039/2021  
**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  
**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	56250	COM	01.002.6724/HALOPERIDOL 5MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,1700	9.562,50

<b>Pedido 2778/2021</b>	<b>Total</b>	<b>9.562,50</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>9.562,50</b>

**( NOVE MIL E QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**  
**HORTOLANDIA, 27 de Agosto de 2021**

**Ordenador de Despesas**



A/C Secretaria de Finanças  
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 783/2021  
Protocolo WEB Nº: 22644/2021  
Hortolândia, segunda-feira, 23 de agosto de 2021

Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 308/2020  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: DROGAFONTE LTDA  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020  
VIGÊNCIA DA ATA: 17/12/2021  
Gestor(a): Dênis André José Crupe

2778

27 AGO. 2021

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
94	Haloperidol em comprimido com 5 mg, embalado em blister ou strip, 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.	56.250	01.002.6724	COM	R\$ 0,170	R\$ 9.562,50	-
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 9.562,50</b>	

O valor de R\$ R\$ 9.562,50 (NOVE MIL, QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312.0003 Convênio: FMS COVID-19

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

Atenciosamente,

Recebi em  
26/08/21  
Departamento de Suprimentos

Dênis André José Crupe  
Secretário de Saúde

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

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



Nota de Reserva

**NOTA DE RESERVA Nº 2901**

Data: 25/08/2021  
Processo: 22644/2021  
Ficha: 586  
Interessado: SEC 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	9.562,50	( nove mil, quinhentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos )

Especificação da Despesa:  
**AQUISIÇÃO DE HALOPERIDOL PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19 - MI 783/2021**

Reservado nas Cotas:  
8 9.562,50

HORTOLÂNDIA, 25 de Agosto de 2021

  
MARIA LUÍSA DENADAI  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO