

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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 01/10/2021	N.E. GLOBAL Nº10791 PEDIDO Nº 3195	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 5771/2020	FICHA Nº 756
INTERESSADO 94342 - PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	C.N.P./C.P.F. 081.706.251/0001-98	BANCO 001	AGÊNCIA 3007-4	CONTA 101260-6
ENDEREÇO RUA PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - VILA PAROLIM - CURITIBA - PR	CEP. 80220-410	TELEFONE 3052-7900	PRAZO ENTREGA Conforme Memorial	
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº	VALIDADE PROPOSTA 06/01/21 `sa 05/01/2		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO ELETRÔNICO - 96/2020	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 dias fora da dezena		PROGRAMA 0206
ORGÃO 02-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.35.02 - DEPARTAMENTO DE ASSI	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 301
PROJETO ATIVIDADE 2050 - Manutenção da Unidade	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 02.312.0198 - PJSP - INSUMOS COVID19	REGIME		ADIANTAMENTO NÃO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO	PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONVÊNIO

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO.	SALDO
1.867.200,00	884.938,37	2.112,00	980.149,63
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 0,00
COTA 5 0,00	COTA 6 0,00	COTA 7 0,00	COTA 8 0,00
COTA 9 0,00	COTA 10 2.112,00	COTA 11 0,00	COTA 12 0,00

VINCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	2.112,00	1110	Covid-19	2.112,00
TOTAL		2.112,00	TOTAL		2.112,00

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	3.200,000	FC	PARACETAMOL EM SOLUÇÃO ORAL COM 200MG/ML - FRASCO COM 15ML - SOLUÇÃO ORAL - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	0,6600	2.112,00
TOTAL						2.112,00

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070



A/C Secretaria de Finanças
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 954/2021
Protocolo WEB Nº: 27142/2021
Hortolândia, segunda-feira, 27 de setembro de 2021

Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 001/2021
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 5771/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 96/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 05/01/2022
Gestor(a): Dênis André José Crupe

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
72	Paracetamol em solução oral com 200 mg/mL em frasco com 15 mL, embalado 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.	3.200	01.002.1092	FR	R\$ 0,660	R\$ 2.112,00	1.075
TOTAL						R\$ 2.112,00	

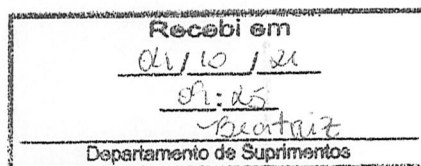
O valor de R\$ R\$ 2.112,00 (DOIS MIL, CENTO E DOZE REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 756 - Fonte: 2 - Aplicação: 312.0198 Convênio: TJ-SP INSUMOS COVID-19

Justificativa: Promover o abastecimento de medicamentos utilizados no tratamento dos sintomas da COVID-19.

Atenciosamente,

Dênis André José Crupe
Secretário de Saúde



Camila M. P. Cruz
Farmacêutica CRF - SP 55207
SMS - Central de Abastecimento da Saúde



NOTA DE RESERVA Nº 3378

Data: 30/09/2021
Processo: PROT. 27142/2021
Ficha: 756
Interessado: SEC. SAÚDE
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Validade:

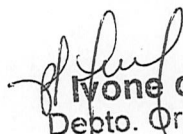
CLASSIFICAÇÃO

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:	02.312.0198	PJSP - INSUMOS COVID19
Valor da Reserva	2.112,00	(dois mil, cento e doze reais)

Especificação da Despesa:
MI.CAS 954/2021 - PARACETAMOL

Reservado nas Cotas:
9 2.112,00

HORTOLÂNDIA, 30 de Setembro de 2021


Ivone da Silva
Depto. Orçamentário

MARIA LUÍSA DENADAI
RG13 293 105-9
DIRETORIA PLANEJAMENTO

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**ADMINISTRAÇÃO
COMPRAS E LICITAÇÕES
Pedido de Compra 3195/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM
Data: 03/11/2021 16:54
Sistema CECAM**Nº Pedido de Compra:** 3195/2021
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -
Modalidade: 96/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 5771/2020 **Empenho:** 10791/2021 - 01/10/2021
Vínculo: ORDINÁRIO**Global/Estimativo****Fornecedor 11557 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
Nome Fantasia
Endereço RUA PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
Bairro VILA PAROLIM
Cidade CURITIBA Estado PR
CEP 80220-410 Nº Telefone (041) 3052-7900
C.P.F / C.N.P.J. Nº 81.706.251/0001-98 Nº Fax (041) 3052-7900
Inscr. Estadual Inscr. Municipal**Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE**
Ficha Nº 756
Dest. Recurso 020000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOSEndereço 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 01/21 - DE 06/01/21 À 05/01/22 - MI 954/21
Objeto MEDICAMENTO
Aplicação SEC DE SAÚDE 02.312.0198
Nº Requisição 3479/2021
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	3200	FC	01.002.1092/PARACETAMOL EM SOLUÇÃO ORAL COM 200MG/ML - FRASCO COM 15ML - SOLUÇÃO ORAL - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	0,6600	2.112,00

Pedido 3195/2021	Total	2.112,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.112,00

(DOIS MIL E CENTO E DOZE REAIS)**HORTOLANDIA, 01 de Outubro de 2021****Ordenador de Despesas**