

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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA <b>05/10/2021</b>		<b>N.E. GLOBAL Nº10854</b>		<b>PEDIDO Nº 3224</b>		RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO <b>3100/2021</b>			FICHA Nº <b>756</b>	
INTERESSADO <b>5926 - SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL</b>				C.N.P./C.P.F. <b>020.227.117/0001-10</b>		BANCO	AGÊNCIA	CONTA			
ENDEREÇO <b>Rod. BR 153, S/N, KM 103 - Água da Limeira - Ibaté - PR</b>				CEP. <b>84900-000</b>		TELEFONE					
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA <b>CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, n°</b>				PRAZO ENTREGA <b>Conforme Memorial</b>			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº <b>PREGÃO ELETRÔNICO - 105/2021</b>		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO <b>10 dias fora da dezena</b>			VALIDADE PROPOSTA <b>26/02/21 à 25/02/22</b>				
ORGÃO <b>02-PREFEITURA MUNICIPAL</b>		UNIDADE ORÇAMENTARIA <b>02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		UNIDADE EXECUTORA <b>02.35.02 - DEPARTAMENTO DE ASSI</b>		FUNÇÃO <b>10</b>	SUB FUNÇÃO <b>301</b>	PROGRAMA <b>0206</b>			
PROJETO ATIVIDADE <b>2050 - Manutenção da Unidade</b>		CATEGORIA ECONÔMICA <b>3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR</b>				ÁREA DE ATUAÇÃO <b>0 -</b>					
DESTINAÇÃO DE RECURSOS <b>02.312.0198 - PJSP - INSUMOS COVID19</b>				REGIME				ADIANTAMENTO <b>NÃO</b>			
ATIVO NÃO FINANCEIRO				REGIME				CONTRATO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				REGIME				CONVÊNIO			
DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO.			SALDO				
<b>1.867.200,00</b>		<b>1.433.840,06</b>		<b>15.600,00</b>			<b>417.759,94</b>				
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	0,00	0,00	0,00	0,00	15.600,00	0,00	0,00
<b>VÍNCULOS</b>						<b>CENTRO DE CUSTOS</b>					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR		
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			15.600,00	1110	Covid-19			15.600,00		
<b>TOTAL</b>				<b>15.600,00</b>	<b>TOTAL</b>				<b>15.600,00</b>		
<b>ITENS DA NOTA</b>											
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
1	0	120.000,000	UN	MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, LIVRE DE LATEX, NÃO ESTÉRIL - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO					0,1300	15.600,00	
<b>TOTAL</b>										<b>15.600,00</b>	
<p>CLAUDINEI LUCIO CONTADOR CRC 1SP290070</p>											



A/C Secretaria de Finanças  
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 943/2021  
Protocolo WEB Nº: 26930/2021  
Hortolândia, sexta-feira, 24 de setembro de 2021

Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 198/2021  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 3100/2021  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 105/2021  
VIGÊNCIA DA ATA: 25/02/2022  
Gestor(a): Dênis André José Crupe

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
3	Máscara cirúrgica descartável, atóxica, hipoalergênica, livre de látex, não estéril entre camadas, sendo duas camadas em tnt e uma camada interna de filtro, oferecendo filtragem de no mínimo 96% de eficácia e registro no ministério da saúde.	120.000	01.004.6883	UNIDADE	R\$ 0,130	R\$ 15.600,00	0
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 15.600,00</b>	

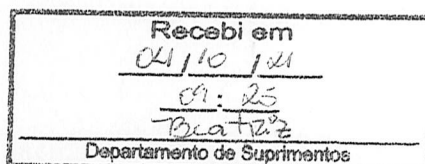
O valor de R\$ R\$ 15.600,00 (QUINZE MIL, SEISCENTOS REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 756 - Fonte: 2 - Aplicação: 312.0198 Convênio: T3-SP INSUMOS COVID-19

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

Atenciosamente,

Dênis André José Crupe  
Secretário de Saúde





**NOTA DE RESERVA Nº 3375**

Data: 30/09/2021  
Processo: PROT. 26930/2021  
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 SAÚ
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	15.600,00	( quinze mil, seiscentos reais )

Especificação da Despesa:  
**MI.CAS 943/2021 - MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL**

Reservado nas Cotas:  
9 15.600,00

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 3224/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM  
 Data: 03/11/2021 16:50  
 Sistema CECAM

**Nº Pedido de Compra:** 3224/2021  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -  
**Modalidade:** 105/2021 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Fundamento Legal:** .  
**Processo Nº:** 3100/2021 **Empenho:** 10854/2021 - 05/10/2021  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 198/2021

**Fornecedor** 11835 **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço Rod Br 153  
 Bairro Agua Da Limeira  
 Cidade IBAITI Estado PR  
 CEP 84900-000 Nº Telefone ( )  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.227.117/0001-10 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE****Ficha Nº** 756**Dest. Recurso** 020000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS

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 198/21 - DE 26/02/21 À 25/02/22 - MI 943/21  
 Objeto MÁSCARA CIRÚRGICA  
 Aplicação SEC DE SAÚDE 02.312.0198  
 Nº Requisição 3508/2021  
 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	120000	UN	01.004.6883/MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, LIVRE DE LATEX, NÃO ESTÉRIL - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	0,1300	15.600,00

<b>Pedido 3224/2021</b>	<b>Total</b>	<b>15.600,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15.600,00</b>

( QUINZE MIL E SEISCENTOS REAIS )  
 HORTOLANDIA, 05 de Outubro de 2021

---

 Ordenador de Despesas