



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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

|  |   |   |   |                          |
|--|---|---|---|--------------------------|
| DATA<br><b>05/10/2021</b>  | <b>N.E. GLOBAL Nº10851 PEDIDO Nº 3222</b>   | RESERVA Nº  | PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO<br><b>3100/2021</b>      | FICHA Nº<br><b>756</b>   |
| INTERESSADO<br><b>5926 - SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL</b>   | C.N.P./J/C.P.F.<br><b>020.227.117/0001-10</b>   | BANCO   | AGÊNCIA   | CONTA                    |
| ENDEREÇO<br><b>Rod. BR 153, S/N, KM 103 - Água da Limeira - Ibaté - PR</b> | CEP.<br><b>84900-000</b>  | TELEFONE  |   |                          |
| EMAIL  | LOCAL DE ENTREGA<br><b>CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº</b> | PRAZO ENTREGA<br><b>Conforme Memorial</b>                   |   |                          |
| LICITAÇÃO MODALIDADE Nº<br><b>PREGÃO ELETRÔNICO - 105/2021</b>             | FUNDAMENTO LEGAL  | CONDIÇÕES DE PAGAMENTO<br><b>10 dias fora da dezena</b>     | VALIDADE PROPOSTA<br><b>26/02/21 à 25/02/22</b> |                          |
| ORGÃO<br><b>02-PREFEITURA MUNICIPAL</b>                                    | UNIDADE ORÇAMENTARIA<br><b>02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE</b>                             | UNIDADE EXECUTORA<br><b>02.35.02 - DEPARTAMENTO DE ASSI</b> | FUNÇÃO<br><b>10</b>                             | SUB FUNÇÃO<br><b>301</b> |
| PROJETO ATIVIDADE<br><b>2050 - Manutenção da Unidade</b>                   | CATEGORIA ECONÔMICA<br><b>3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR</b>                        | ÁREA DE ATUAÇÃO<br><b>0 -</b>                               |   |                          |
| DESTINAÇÃO DE RECURSOS<br><b>02.312.0198 - PJSP - INSUMOS COVID19</b>      | ADIANTEMENTO<br><b>NÃO</b>  |   |   |                          |
| ATIVO NÃO FINANCEIRO   | REGIME  |   |   | CONTRATO                 |
| PASSIVO NÃO FINANCEIRO   |   |   |   | CONVÊNIO                 |

|                     |        |        |                     |        |        |                  |        |        |                   |         |         |
|---------------------|--------|--------|---------------------|--------|--------|------------------|--------|--------|-------------------|---------|---------|
| DOTAÇÃO ATUAL       |        |        | EMPENHADO ANTERIOR  |        |        | VALOR EMPENHADO. |        |        | SALDO             |         |         |
| <b>1.867.200,00</b> |        |        | <b>1.419.085,06</b> |        |        | <b>13.650,00</b> |        |        | <b>434.464,94</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   | 13.650,00         | 0,00    | 0,00    |

| VÍNCULOS     |                          |                  | CENTRO DE CUSTOS |           |                  |
|--------------|--------------------------|------------------|------------------|-----------|------------------|
| CÓDIGO       | DESCRIÇÃO                | VALOR            | CÓDIGO           | DESCRIÇÃO | VALOR            |
| 6            | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 13.650,00        | 1110             | Covid-19  | 13.650,00        |
| <b>TOTAL</b> |                          | <b>13.650,00</b> | <b>TOTAL</b>     |           | <b>13.650,00</b> |

**ITENS DA NOTA**

| ITEM         | CÓDIGO | QUANTIDADE  | UNIDADE | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL      |
|--------------|--------|-------------|---------|--|----------------|------------------|
| 1            | 0      | 105.000,000 | UN      | MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, LIVRE DE LATEX, NÃO ESTÉRIL - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO | 0,1300         | 13.650,00        |
| <b>TOTAL</b> |        |             |         |  |                | <b>13.650,00</b> |

CLAUDINEI LUCIO  
 CONTADOR  
 CRC 1SP290070



A/C Secretaria de Finanças  
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 872/2021  
Protocolo WEB Nº: 25418/2021  
Hortolândia, segunda-feira, 13 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. | 105.000 | 01.004.6883 | UNIDADE | R\$ 0,130 | R\$ 13.650,00 | 120000          |
| TOTAL                   |   |         |             |         |           | R\$ 13.650,00 |                 |

O valor de R\$ R\$ 13.650,00 (TREZE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 756 - Fonte: 2 - Aplicação: 312 0198 Convênio: TS - 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

Recebi em  
04/10/21  
01:25  
Beatrix  
Departamento de Suprimentos

  
Camilla M. P. Cruz  
Farmacêutica CRF - SP 58237  
SIM Central de Abastecimento da Saúde



**NOTA DE RESERVA Nº 3371**

Data: 30/09/2021  
Processo: PROT. 25418/2021  
Ficha: 756  
Interessado: SEC. SAÚDE  
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL  
Validade:

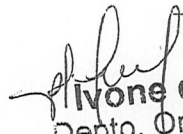
**CLASSIFICAÇÃO**

|                                  |              |   |
|----------------------------------|--------------|---|
| 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                 | 13.650,00    | ( treze mil, seiscentos e cinquenta reais )   |

Especificação da Despesa:  
**MI.CAS 872/2021 - MÁSCARA CIRÚRGICA**

Reservado nas Cotas:  
9 13.650,00

HORTOLÂNDIA, 30 de Setembro de 2021

  
**Viviane da Silva**  
Depto. Orçamentário

MARIA LUÍSA DENADAI  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO



**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**  
**ADMINISTRAÇÃO**  
**COMPRAS E LICITAÇÕES**  
 Pedido de Compra 3222/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

**Sistema CECAM**  
 Data: 03/11/2021 16:51  
 Sistema CECAM

**Nº Pedido de Compra:** 3222/2021  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
**Modalidade:** 105/2021 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Fundamento Legal:** .  
**Processo Nº:** 3100/2021 **Empenho:** 10851/2021 - 05/10/2021  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 198/2021

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

**Nome Fantasia**  
**Endereço** Rod Br 153  
**Bairro** Agua Da Limeira  
**Cidade** IBAITI  
**CEP** 84900-000  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.227.117/0001-10  
**Inscr. Estadual**

**Estado** PR  
**Nº Telefone** ( )  
**Nº Fax** ( )  
**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE

**Ficha Nº** 756  
**Dest. Recurso** 020000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO 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 872/21  
**Objeto** MÁSCARA CIRÚRGICA  
**Aplicação** SEC DE SAÚDE 02.312.0198  
**Nº Requisição** 3506/2021  
**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 HORTOLÂNDIA  
**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     | 105000     | UN      | 01.004.6883/MÁSCARA CIRURGICA<br>DESCARTÁVEL, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA,<br>LIVRE DE LATEX, NÃO ESTÉRIL - CONFORME<br>MEMORIAL DESCRITIVO | 0,1300         | 13.650,00   |

|                         |                       |                  |
|-------------------------|-----------------------|------------------|
| <b>Pedido 3222/2021</b> | <b>Total</b>          | <b>13.650,00</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>13.650,00</b> |

**( TREZE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**HORTOLÂNDIA, 05 de Outubro de 2021**

**Ordenador de Despesas**