

**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
25/11/2021		4263/2021	590
INTERESSADO	C.N.P./C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
92732 - CIRURGICA IZAMED LTDA - EPP	012.967.916/0001-02	001	386-7
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	
AV DEPUTADO EMILIO CARLOS, Nº1473 - LIMÃO - SÃO PAULO - SP	02721-100	3459-6088	
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
cirurgica.izamed@hotmail.com	- Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CEL	10 após o receb.	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
PREGÃO ELETRÔNICO - 159/2021	.	10 dias fora a dezenas	08/11/21 à 07/03/22
ORGAO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	02.35.08 - BLOCO INVESTIMENTOS	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONOMICA	AREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
1400 - Equipamentos da Saúde	4.4.90.52.08 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS M	0 -	301
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	ADJANTAMENTO		PROGRAMA
05.312.0153 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO. COVID19	NÃO		0206
ATIVO NAO FINANCEIRO	REGIME	CONTRATO	
PASSIVO NAO FINANCEIRO		455/2021	
		CONVENIO	

DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO.		SALDO	
4.498.531,00		974.009,71		890,00		3.523.631,29	
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	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12				
0,00	0,00	890,00	0,00				

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	890,00	1110	Covid-19	890,00
TOTAL		890,00	TOTAL		890,00

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	1,000	PÇ	DETECTOR FETAL PORTATIL - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	890,0000	890,00
TOTAL						890,00

CÓPIACLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO
 COMPRAS E LICITAÇÕES
 Pedido de Compra 3808/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM
 Data: 07/12/2021 08:31
 Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 3808/2021
Categoria Econômica: 4.4.90.52.00 -
Modalidade: 159/2021 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Fundamento Legal: .
Processo Nº: 4263/2021 **Empenho:** 13013/2021 - 25/11/2021
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 7509 CIRURGICA IZAMED LTDA - EPP
Nome Fantasia CIRURGICA IZAMED
 Endereço AV DEPUTADO EMILIO CARLOS,Nº1473
 Bairro LIMÃO
 Cidade SÃO PAULO Estado SP
 CEP 02721-100 Nº Telefone (011) 3459-6088
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.967.916/0001-02 Nº Fax (011) 3459-6088
 Inscr. Estadual 147.681.742.116 Inscr. Municipal
 e-mail cirurgica.izamed@hotmail.com vendas.izamed@hotmail

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE
Ficha Nº 590
Dest. Recurso 053120153 AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO. COVID19

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36
 Unidade Orçamentaria 23508 BLOCO INVESTIMENTOS - CONVÊNIOS
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega 10 após o receb. da Nota de Emp Prazo de Pagto 10 dias fora a dezena após a entrega da N.F
 Garantia Contrato 455/2021, valor R\$ 46.075,00, prazo de 120 dias, assinatura 08/11/2021
 Objeto Aquisição de Equipamentos medicos.
 Aplicação Secr. de Saúde - DR 05.312.0153
 Nº Requisição 4097/2021
 Nº Contrato 455 / 2021
 Multa .

Requisitante .

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	1	PÇ	01.006.0039/DETECTOR FETAL PORTATIL - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	890,0000	890,00

Pedido 3808/2021	Total	890,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	890,00

(OITOCENTOS E NOVENTA REAIS)

HORTOLANDIA, 25 de Novembro de 2021

 DÊNIS ANDRÉ JOSÉ CRUPE
 SECRETÁRIO DE SAÚDE



**Secretaria de Administração
Departamento de Suprimentos**

Hortolândia, 23 de novembro de 2021.

Ref.: EMPENHO

CONTRATO: Nº 455/2021

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DETENTORA: CIRURGICA IZAMED LTDA

PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 4263/2021

PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 159/2021

VIGÊNCIA DO CONTRATO: 120 dias contados a partir da data de sua assinatura

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

Item	Cod.	Quant	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
02	01.006.0039	1	DETECTOR FETAL	R\$ 890,00	R\$ 890,00
TOTAL					R\$ 890,00

O valor de convênio **R\$ 890,00** (oitocentos e noventa reais) será onerado na dotação orçamentária Ficha: **590** Fonte: **5** Aplicação: **312.0153** Convênio: **EQUIP. COVID-19.**

Justificativa: Para suprir as demandas do convênio 13843.145000/1200-03 Recurso de Programa/Ação.

*pedido
3808*

Secretaria de Saúde