



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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 25/11/2021	N.E. GLOBAL Nº13010 PEDIDO Nº 3807		RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 4263/2021		FICHA Nº 590
INTERESSADO 92732 - CIRURGICA IZAMED LTDA - EPP	C.N.P.J/C.P.F 012.967.916/0001-02		BANCO 001	AGÊNCIA 386-7	CONTA 127632-8	
ENDEREÇO AV DEPUTADO EMILIO CARLOS, Nº1473 - LIMÃO - SÃO PAULO - SP			CEP 02721-100	TELEFONE 3459-6088		
EMAIL cirurgica.izamed@hotmail.com		LOCAL DE ENTREGA Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG			PRAZO ENTREGA 10 após o receb.	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO ELETRÔNICO - 159/2021	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 dias fora a dezenas			VALIDADE PROPOSTA 08/11/2021 07/03/22	
ORGÃO 02-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTARIA 02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.35.08 - BLOCO INVESTIMENTOS	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 301	PROGRAMA 0206	
PROJETO ATIVIDADE 1400 - Equipamentos da Saúde	CATEGORIA ECONÔMICA 4.4.90.52.08 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS M			ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.312.0153 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO. COVID19					ADIANTAMENTO NÃO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO				REGIME		CONTRATO 455/2021
PASSIVO NÃO FINANCEIRO						CONVENIO

DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO.		SALDO	
4.498.531,00		967.984,71		6.025,00		3.524.521,29	
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
						CENTRO DE CUSTOS	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	6.025,00	1110	Covid-19	6.025,00
TOTAL		6.025,00	TOTAL		6.025,00

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	1,000	UN	BOMBA DE INFUSÃO - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	6.025,0000	6.025,00
TOTAL						6.025,00

CÓPIA

CLAUDINEI LUCIO
 CONTADOR
 CRC 1SP290070

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO
 COMPRAS E LICITAÇÕES
 Pedido de Compra 3807/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM
 Data: 07/12/2021 08:29
 Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 3807/2021
Categoria Econômica: 4.4.90.52.00 -
Modalidade: 159/2021 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Fundamento Legal: .
Processo Nº: 4263/2021 **Empenho:** 13010/2021 - 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 SESENTA 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 4096/2021
 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	UN	01.006.0753/BOMBA DE INFUSÃO - CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO	6.025,0000	6.025,00

Pedido 3807/2021	Total	6.025,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.025,00

(SEIS MIL E VINTE E CINCO 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
01	01.006.0753	1	BOMBA DE INFUSÃO	R\$ 6.025,00	R\$ 6.025,00
				TOTAL	R\$ 6.025,00

O valor de convênio **R\$ 6.025,00** (seis mil e vinte e cinco 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
3807*

Secretaria de Saúde