

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

003096

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	05/11/2021 N.E. GLOBAL Nº12200 PEDIDO Nº 3537			RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO			FICHA Nº					
INTERESSADO	1868 - Med Center Comercial LTDA			C.N.P.J/C.P.F	000.874.929/0001-40		BANCO	001	AGENCIA	0368-9	CONTA	1162-2	
ENDEREÇO	ROD. (BR 459) - KM 99 - Jd. Santa Edwirges - Pouso Alegre - MG			CEP.	37550-000		TELEFONE	3449-1950					
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA			Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG				PRAZO ENTREGA					
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº			FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO			VALIDADE PROPOSTA					
PREGÃO ELETRÔNICO - 58/2020					10 dias fora da dezenas			18/11/20 à 17/11/21					
ORGAO	UNIDADE ORÇAMENTARIA			UNIDADE EXECUTORA			FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA				
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE			02.35.02 - DEPARTAMENTO DE ASSI			10	301	0206				
PROJETO ATIVIDADE			CATEGORIA ECONOMICA			AREA DE ATUAÇÃO							
2050 - Manutenção da Unidade			3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO			0 -							
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			REGIME			CONTRATO			ADIANTAMENTO				
02.312.0001 - AUXÍLIO - CORONAVIRUS - COVID 19									NÃO				
ATIVO NÃO FINANCEIRO									CONVENIO				
PASSIVO NÃO FINANCEIRO													
DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO				
1.867.200,00			1.829.979,31			21.350,00			15.870,69				
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	0,00	21.350,00	0,00		
VÍNCULOS						CENTRO DE CUSTOS							
CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR				
	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			21.350,00	1110	Covid-19			21.350,00				
TOTAL				21.350,00	TOTAL				21.350,00				

## ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	7.000,000	UN	ÁLCOOL HIDRATADO A 70% 1.000 ML.	3,0500	21.350,00
TOTAL						21.350,00

CÓPIA

CLAUDINEI LUCIO  
CONTADOR  
CRC 15P290/70



**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**  
ADMINISTRAÇÃO  
COMPRAS E LICITAÇÕES  
Pedido de Compra 3537/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

**Sistema CECAM**  
Data: 07/12/2021 08:34  
Sistema CECAM

**Nº Pedido de Compra:** 3537/2021  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -  
**Modalidade:** 58/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 3794/2020 **Empenho:** 12200/2021 - 05/11/2021  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

---

<b>Fornecedor</b>	<b>9363</b>	<b>MED CENTER COMERCIAL LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>MED CENTER</b>
<b>Endereço</b>	ROD. (BR 459) - KM 99	
<b>Bairro</b>	JD. SANTA EDWIRGES	
<b>Cidade</b>	POUSO ALEGRE	
<b>CEP</b>	37550-000	Estado MG
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.874.929/0001-40	Nº Telefone (035) 3449-1950
<b>Inscr. Estadual</b>	525.949.584.0034	Nº Fax ( )
		Inscr. Municipal

---

**Local de Entrega** CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE  
**Ficha Nº** 756  
**Dest. Recurso**

**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** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** Conforme Memorial Descritivo **Prazo de Pagto** 10 dias fora da dezena  
**Garantia** ATA DE RP 230/20 - DE 18/11/20 À 17/11/21 - Pedido complementar conforme reequilíbrio deferido na fl 3090  
**Objeto** ÁLCOOL  
**Aplicação** SEC DE SAÚDE 02.312.0001  
**Nº Requisição** 3855/2021  
**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** MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA  
**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	7000	UN	01.004.1039/ÁLCOOL HIDRATADO A 70% 1.000 ML.	3,0500	21.350,00

<b>Pedido 3537/2021</b>	<b>Total</b>	<b>21.350,00</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>21.350,00</b>

( VINTE E UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )

HORTOLÂNDIA, 05 de Novembro de 2021

---

DÊNIS ANDRÉ JOSÉ CRUPE  
SECRETÁRIO DE SAÚDE



**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**  
**DEPARTAMENTO FINANCEIRO**  
**DIVISÃO DE CONTABILIDADE**

3081

Nota de Reserva

Sistema CECAM  
(Página: 1 / 1)

**NOTA DE RESERVA Nº 3768**

003093f

Data: 04/11/2021  
Processo: PMH 3794/2020  
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
Classificacao Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	02.312.0001	AUXÍLIO - CORONAVIRUS - COVID 19
Valor da Reserva	21.350,00	( vinte e um mil, trezentos e cinquenta reais )

Especificação da Despesa:

\*\*\*\* REEQUILIBRIO \*\*\*\* - AQUISIÇÃO DE ÁLCOOL HIDRATADO A 70%.

Reservado nas Cotas:  
11 21.350,00

HORTOLÂNDIA, 04 de Novembro de 2021

MARIA LUÍSA DENADAI  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO



308

003094

Ao  
Departamento de Suprimentos  
Ref.: PMH Nº 3794/200  
Pregão Eletrônico nº. 58/2020  
Ata de Registro de Preços nº.: 230/2020 – Item 01 – Álcool Hidratado 70%

Detentora: **MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Vencimento: 17/11/2021

Objeto: “Aquisição de materiais de enfermagem”

Hortolândia, 05 de novembro de 2021.

Considerando que, nosso estoque do referido material está **ZERADO**.  
Considerando que, temos Ordens de Fornecimento Nº 3201-01 (3000 unid.) e 3398-01 (4000 unid.), pendentes para entrega (fls. 3075 e 3077).  
Considerando ainda, o parecer Jurídico da Procuradoria Municipal às fls. 3049 a 3051 junto ao PMH em referência em situação semelhante.  
Considerando a nova pesquisa de preços de mercado às fls. 3079 a 3083.  
Considerando ainda o parecer Técnico Econômico às fls. 3085 a 3087.  
Considerando que temos dotação orçamentária para suprir as despesas, conforme reserva orçamentária às fls. 3089.  
Considerando que já foi deferido o pedido de **REEQUILÍBRIO ECONÔMICO** do item 01 – Álcool hidratado 70%, às fls. 3056.  
Diante das razões acima expostas, **DEFIRO** o reequilíbrio de preços das O.F.'s nº. 3201-01 e 3398-01, conforme valores constantes na planilha abaixo e esclarecemos que os **DEFERIMENTOS** não são aplicados à ATA como um todo, mas tão somente às Ordens de Fornecimento emitidas à empresa às fls. 3075 e 3077, devendo as **PRÓXIMAS O.F.'s** considerar o **PREÇO** inicialmente estabelecida em ATA.

Empenho nº.	Valor unitário	Qtd.	Valor total (R\$)	Valor unitário a ser reequilibrado (R\$)	Diferença unitária (R\$)	Diferença total a ser onerada (R\$)
10798	4,48	3000	13.440,00	7,53	3,05	9.150,00
11479	4,48	4000	17.920,00	7,53	3,05	12.200,00
<b>Valor complementar a ser empenhado:</b>						<b>21.350,00</b>

Segue para ciência e demais providências.

Atenciosamente,

Dênis André José Crupe  
Secretário Municipal de Saúde

**Secretaria de Saúde**

Rua: José Cláudio dos Santos, 585 – Remanso Campineiro – Hortolândia/SP – CEP 13184-472  
Fone (19) 3965-1400 – [www.hortolandia.sp.gov.br](http://www.hortolandia.sp.gov.br)