

**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
22/06/2022 N.E. GLOBAL Nº6956 PEDIDO Nº 2495		3923/2021	635
INTERESSADO	C.N.P.J/C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
5450 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	012.889.035/0001-02	001	132-5
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	CONTA
RUA JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS	99706-300	3522-4273	161027-9
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
inovamed@inovamed-rs.com.br	Conforme Memorial Descritivo	Conforme Memorial	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
PREGÃO ELETRÔNICO - 178/2021		10 dias fora da dezena	SESSENTA DIAS
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.15-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	02.15.04 - ASSISTÊNCIA FARMACÊU	10
			SUB FUNÇÃO
			303
			PROGRAMA
			0213
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	
2123 - MEDICAMENTOS	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	0 -	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	REGIME		
05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA	CONTRATO		
ATIVO NÃO FINANCEIRO	CONVÊNIO		
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			

DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO.			SALDO				
1.510.787,43		1.048.558,53		2.400,00			459.828,90				
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	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	2.400,00	1211	Medicamentos	2.400,00
TOTAL		2.400,00	TOTAL		2.400,00

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO			
1	0	30.000,000	COM	LORATADINA 10 MG COMP.		0,0800	2.400,00
TOTAL							2.400,00

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA****ADMINISTRAÇÃO
COMPRAS E LICITAÇÕES
Pedido de Compra 2495/2022 - 0**

(Página: 1 / 1)

**Sistema CECAM
Data: 04/07/2022 13:51
Sistema CECAM****Nº Pedido de Compra: 2495/2022
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -
Modalidade: 178/2021 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3923/2021 Empenho: 6956/2022 - 22/06/2022
Vínculo: ORDINÁRIO****Fornecedor 11095 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Endereço RUA JOÃO CARUSO, 2115
Bairro INDUSTRIAL
Cidade ERECHIM Estado RS
CEP 99706-300 Nº Telefone (054) 3522-4273
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.889.035/0001-02 Nº Fax (054) 3522-4273
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail inovamed@inovamed-rs.com.br****Local de Entrega Conforme Memorial Descritivo
Ficha Nº 635
Dest. Recurso 050000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS****Endereço Conforme Memorial Descritivo
Unidade Orçamentaria 21504 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo Prazo de Pagto 10 dias fora da dezena
Garantia ATA DE RP 21/22 - MI 954/22
Objeto MEDICAMENTOS
Aplicação SEC DE SAÚDE 05.312.0003
Nº Requisição 2663/2022
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 HORTOLANDIA
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	30000	COM	01.002.4637/LORATADINA 10 MG COMP.	0,0800	2.400,00
Pedido 2495/2022				Total	2.400,00
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	2.400,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)**HORTOLANDIA, 20 de Junho de 2022****Ordenador de Despesas**



4148

A/C Secretaria de Finanças
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 954/2022
Protocolo WEB Nº: 17711/2022
Hortolândia, quarta-feira, 8 de junho de 2022
Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 21/2022
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 3923/2021
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 178/2021
VIGÊNCIA DA ATA: 13/01/2023
Gestor(a): DANIELA DIAS QUADRINO

Handwritten signature and number 2495

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
52	Loratadina em comprimido com 10 mg, embalado em blister ou strip, conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. O prazo de validade mínimo deve ser de 18 meses a partir da data da entrega.	30.000	01.002.4637	CP	R\$ 0,080	R\$ 2.400,00	29.000
TOTAL						R\$ 2.400,00	

O valor de R\$ R\$ 2.400,00 (DOIS MIL, QUATROCENTOS REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 635 - Fonte: 5 - Aplicação: 312.0003 Convênio: FMS CORONAVÍRUS - COVID-19

Justificativa: Promover o abastecimento de medicamentos utilizados no tratamento dos sintomas da COVID-19.

Atenciosamente,

Dênis André José Crupe
Secretário de Saúde

Handwritten signature of Maria Luiza R.M. Correia
Maria Luiza R.M. Correia
SMS-Depo de Planejamento
Divisão de Gestão do FMS
Gerente

Ciente,
Comissão da Execução Orçamentária

CAMILA MARTINS
PRIMO ALVES DA
CRUZ:30276521846

Assinado de forma digital por
CAMILA MARTINS PRIMO
ALVES DA CRUZ:30276521846
Dados: 2022.06.08 15:12:01
-03'00'

Recebi em
20/06/22
8:00
Departamento de Suprimentos



Nota de Reserva

NOTA DE RESERVA Nº 2226

Data: 14/06/2022
Processo: PROT. 17711/2022
Ficha: 635
Interessado: SEC. SAÚDE
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Validade:

CLASSIFICAÇÃO

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.15.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.15.04	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Função/Sub-Função:	10.303	SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
Programa:	0213	ESTRUTURAR E FORTALECER A ATENÇÃO PRIMÁRIA
Projeto/Atividade/Oper. Especial:	2123	MEDICAMENTOS
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	05.312.0003	FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA
Valor da Reserva	2.400,00	(dois mil, quatrocentos reais)

Especificação da Despesa:
MI.CAS 954/2022 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO (LORATADINA)

Reservado nas Cotas:
6 2.400,00

HORTOLÂNDIA, 14 de Junho de 2022

ALINE AP. SGOBIN PIVA
RG 44.668.155-6
DIRETORIA PLANEJAMENTO