

EXTRATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO COVID-19

ESPÉCIE: Dispensa de Licitação Nº 0113/2020, conforme Lei 13.979/2020

CONTRATADO(A): AURA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI;

CONTRATANTE: Fundo Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua;

OBJETO: Aquisição de Termômetros clínico digital sem contato com a pele, a fim de prevenção a contaminação pelo COVID 19;

DO VALOR: R\$ 3.900,00;

Atílio Vivacqua/ES, 30/06/2020

Secretaria Municipal de Saúde

Secretária Municipal de Saúde – Marcia Passabom Cristo



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CEP: 29490-000

CNPJ: 14.355.640/0001-29

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

06.00.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

06.01.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Empenho				
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 001.001 - RECURSOS PROPRIOS	Número 857-000
Data Emissão 30/06/2020	Vencimento	Processo 2985/2020	Centro de Custos 1 - RECURSOS PROPRIOS	Folha 1
Nº Contrato/Convênio			Licitação 7 - DISPENSA	Requisição 10100188
Documento			Motivo da Dispensa da Licitação 98 - ART. 4º - Lei 13079/2020	Reserva 797
				Nro Licitação 113/2020

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR		927	10.122.0024.2.066 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE
Sub - Elemento de Despesa 36 - MATERIAL HOSPITALAR		Crédito	
Vínculo 1.214.8000.0000 - COVID19		2 - ESPECIAL	

Credor		Código para Dirf	
Razão Social / Fornecedor 102805 - AURA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, IMPORTAÇÃO		CNPJ / CPF 32.805.770/0001-06	
Endereço RUA TRAVESSA ALMERINDA LUCAS DE AZEVEDO, 11		Cidade NOVA IGUAÇU	
Telefone (27) 99789-3467		Código para DIRF	

Valores			
Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
206.643,64	206.643,64	3.900,00	202.743,64

Histórico					
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Reserva originária da requisição 10100188 AQUISIÇÃO DE TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL SEM CONTATO PARA ATENDER A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE EM BARREIRAS SANITÁRIAS P/ PROPORCIONAR PREVENÇÃO DE CONTAMINAÇÃO COM VÍRUS COVID19.	3.900,00	3.900,00
				Total	3.900,00

Por Extenso
Tres Mil e Novecentos Reais

Local de Entrega

José Ricardo Costa Rambalducci
Contador
CRC/ES- 006579-0

Josemar Machado Fernandes
Prefeito Municipal



FMS Atílio Vivacqua
Departamento de Compras
PRACA JOSE VALENTIN LOPES
CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES
CNPJ: 14.355.640/0001-29
Fone/Fax: 35381109

**AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
219/2020**

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA DE LICITACAO Nro. 113/2020 UG FUNDO

Números RC's 188 / 2020

Valor Total (R\$) **Valor total por extenso**

3.900,00 TRÊS MIL NOVECENTOS REAIS

Fornecedor 103575 AURA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
Nome Fantasia AURA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS,
Endereço RUA TRAVESSA ALMERINDA LUCAS DE AZEVEDO 11 SALA 1011 LOTE 10
Bairro CENTRO
Cidade NOVA IGUAÇU **Estado** RJ **Cep** 26210-180
CNPJ/CPF 32.805.770/0001-06 **Telefone** (27) 99789-3467 **Fax**
Banco **Agência/Conta**
Email

Condição Pagto

Prazo Entrega

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES 02

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 29490-000

Unidade a Retirar

Fonte de Recursos/Convênio COVID-19

Observação

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00002985/2020	006.001.001.000.000	00857/2020	927 006.001.101220024 .2066 / 33903036/36 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL HOSPITALAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1		UN	10,000		390,0000	3.900,00	

TERMOMETRO CLINICO DIGITAL SEM CONTATO, ACOMPANHA BATERIA/PILHA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES. - 1 33 01 0906 3

Total 3.900,00

Nota : DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

FONTE DE RECURSOS:
1.214.8000 - COVI-19

FICHA: 927
3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR

- Os materiais que não estiverem de acordo com este pedido serão devolvidos.
- Deverá constar na nota fiscal o número desta autorização de fornecimento e o número do processo.
- Horário de entrega das 08:00 às 11:00 e das 14:00 às 17:00 horas.

- NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONSTAR A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.

- Atenção Fornecedores:

Prazo de Pagamento: 30 DIAS.

As mercadorias que não forem conferidas no ato da entrega pelo Almoxarifado, não serão autorizadas para pagamento.

PRACA JOSE VALENTIN LOPES - CENTRO Fone: 28 35381109

Atraso injustificado para a entrega dos produtos, caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando-se sem prejuízo das demais sanções previstas.

- ATENÇÃO: >>> FICA OBRIGATÓRIO A ENTREGA DAS MERCADORIAS JUNTO COM A NOTA DE EMPENHO.<<<