

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAPANDUVA

Nota de Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.: 11.310.394/0001-09
Município: PAPANDUVA

Data: 15/12/2020
Nº do empenho: 2390/20
Ordinário
Processo:

Órgão: 05 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 05.13 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.302.0009 - Saúde Básica
Projeto/Atividade: 4.008 - Enfrentamento de Emergência em Saúde Pública Decorrente do Coronavírus
Elemento: 3.3.90.32.02.00.00.00.0.1.138 (0038) - Medicamentos
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000064

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	512.959,13
Suplementações:	1.261.598,34	Valor do empenho :	41.454,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.261.598,34	Total (B) :	554.413,13
		Saldo (A - B) :	707.185,21

Credor: 120 GENÉSIO A. MENDES & CIA. LTDA
Endereço: AV. PATRICIO LIMA, 310 Cidade: TUBARÃO UF: SC
C.N.P.J.: 82.873.068/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.: 250.064.111
Banco: Agência: Fone:
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1
COMPRA DIRETA.

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE PACIENTES COM COVID-19.

6000 UN VITAMINA D3 50.000UI - R\$ 5,159;
15000 UN ÁCIDO ASCÓRBICO 1G + ZINCO COMPRIMIDO EFERVESCENTE - R\$ 0,70.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 41.454,00

Fica empenhada a importância de 41.454,00 (quarenta e um mil quatrocentos e cinquenta e quatro reais)

Fundamento legal :
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número :
Contrato : Data :

Encarregado do serviço

Credor

José Ratochinski Filho
CONTADOR CRC 028805/0-1

Alison Luiz Küster de Camargo
ENCARREGADO DO SERVIÇO

CÁTIA TACIANA THORSTENBERG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável



Hospitalar

Genésio A. Mendes & Cia Ltda.

CNPJ : 82873068000140

Rua : RUA SAO LUIZ

AEROPORTO, 88705-190, TUBARAO, SC

0800 6436666 ou 0800 7096666

Nr. Cotação... 396317

Cliente..... 466868

Validade..... 04/12/2020 A

FUNDO MUN SAUDE MUNICIPIO DE PAPANDUVA

05/12/2020

Código	Produto	Nr.NCM	Substância	Laboratório	Qtd. Cotada	Qtd. Emb.	Preço Caixa	Prç.Unit.	Total	Observação	
549347	VITAMINA D3 ALTHAIA 50.000UI 10CAPS	30045050	COLECALCIFEROL	ALTHAIA GENERI	300	10	51,59	5,1590	15.477,00		
477639	CENEVIT ZINCO 1G+10MG 10CPR EFERV.	30045090	ACIDO ASCORBICO	LEGRAND OTC	1500	10	7,00	0,7000	10.500,00		
Total :									1.800	25.977,00	

Total de Itens 2

Havendo dúvida sobre esta cotação, queira por gentileza ligar para 0800 643 6666, tendo em mãos o número da cotação.



ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

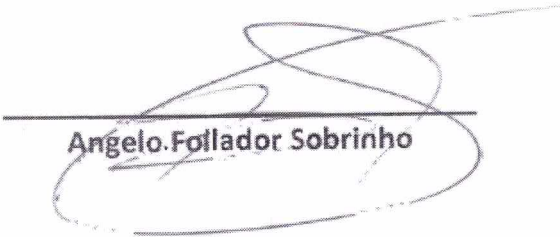
ORÇAMENTO – PAPANDUVA

- VITAMINA D 50.000 UI – CAIXA C/8 cp = 118,90
- VITAMINA C 1G + ZINCO – CAIXA C/10 cp = 18,55

Francisco Beltrão, 08 de dezembro de
2020.

Atenciosamente.

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO DE
PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 Centro
Francisco Beltrão - PR


Angelo Follador Sobrinho

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Proposta Comercial Nr. 42954

Dados do Cliente:

Fundo Municipal de Saude de Papanduva

- 1291

Rua Jacob Schadeck

PAPANDUVA

- SC

Att.Sr(a): PAPANDUVA RICARDO

Fone: (47)3653-1873

CNPJ/CPF 11.310.394/0001-09

Promotor do Setor: Renato Fronza

Fone: (47)9941-8850

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
1	13644	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 05.000UI (COLECALCIFEROL) - CX.C/30 C	1	165	CX	32,14000	5.303,10
Valor Total da Proposta Comercial (R\$):							5.303,10

Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento: 30DD
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 500,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 1 (um) Dia;
- 9) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 07/12/2020

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Renato

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br