

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: 26/02/2021
Nº do empenho : 401/21
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 Coronavirus
Elemento: 3.3.90.32.02.00.00.00.0615 - Medicamentos
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000058

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	50.610,00
Suplementações:	1.400.000,00	Valor do empenho :	17.600,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.400.000,00	Total (B) :	68.210,00
		Saldo (A - B) :	1.331.790,00

Credor: 120 GENÉSIO A. MENDES & CIA. LTDA
Endereço: AV. PATRICIO LIMA, 310
C.N.P.J.: 82.873.068/0001-40
Banco:

Cidade: TUBARÃO UF: SC
Inscr.Est./Ident.Prof.: 250.064.111
Agência:
Conta Corrente:
Fone:
Fax:

Especificação: 1
COMPRA DIRETA.

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO DA FARMÁCIA MUNICIPAL NO COMBATE À PANDEMIA DE COVID-19 NO MUNICÍPIO.
2816 CP COLECALCIFEROL 50.000 UI - R\$ 6,25.

OS PRODUTOS DEVEM ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DOS ORÇAMENTOS APRESENTADOS.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 17.600,00

Fica empenhada a importância de 17.600,00 (dezesete mil e seiscentos reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Contrato :

Data :

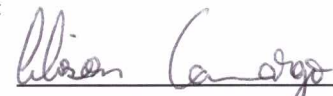
Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

José Ratochinski Filho
CONTADOR CRC 028805/0-1


Alison Luiz Küster de Camargo
ENCARREGADO DO SERVIÇO


CÁTIA TACIANA THORSTENBERG
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável



Genésio A. Mendes & Cia Ltda.

CNPJ : 82873068000140
Rua : RUA SAO LUIZ
AEROPORTO, 88705-190, TUBARAO, SC
0800 6436666 ou 0800 7096666

Nr. Cotação...: 455993
Cliente.....: 466868 FUNDO MUN SAUDE MUNICIPIO DE PAPANDUVA
Validade.....: 26/02/2021 A 27/02/2021

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	62.50	6,2500	18.750,00
Total de Itens					300				18.750,00

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

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

Proposta Comercial Nr. 44786

Dados do Cliente:

Fundo Municipal de Saude de Papanduva

- 1291

Fone: (47)3653-1873

CNPJ/CPF 11.310.394/0001-09

Rua Jacob Schadeck

- SC

Promotor do Setor: Renato Fronza

PAPANDUVA

Fone: (47)9941-8850

Att.Sr(a): PAPANDUVARICARDO

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitário	R\$ Total
1	13644	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 05.000UI (COLECALCIFEROL) - CX.C/30 C	1	100	CX	32,14000	3.214,00
Valor Total da Proposta Comercial (R\$):							3.214,00

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: 10 (DEZ DIAS) - Poderão ocorrer alterações de preços sem aviso prévio
- 9) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 26/02/2021

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

www.altermed.com.br



Página: 0001