

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAPANDUVA**

Data: 26/05/2021

Nº do empenho : 1027/21

Nota de Empenho

Ordinário

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo :

C.N.P.J.: 11.310.394/0001-09

Município: PAPANDUVA

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: 3.3.90.32.02.00.00.00.0615 - Medicamentos  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000058

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	447.187,94
Suplementações:	877.000,00	Valor do empenho :	999,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	877.000,00	Total ( B ) :	448.186,94
		Saldo ( A - B ) :	428.813,06

Credor: 900 **PROMEFARMA REP. COMERCIAIS LTDA**  
Endereço: Cidade: CURITIBA UF: PR  
C.N.P.J.: 81.706.251/0001-98 Inscr.Est./Ident.Prof.: Fone:

Especificação: 1

MODALIDADE LICITAÇÃO COMPARTILHADA CINCATARINA.  
SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 0009/2021.  
PROCESSO LICITATÓRIO N° 200/2020.  
PREGÃO ELETRÔNICO N° 13/2020.  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/ALTERAÇÕES N° AT21CIN37501 COM VIGÊNCIA ATÉ 15/05/2022.

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL NO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DE COVID-19.

10.000 UN ITEM 10 DIPIRONA SÓDICA COMP. 500MG - R\$ 0,0999.

OS PRODUTOS DEVERÃO SER ENTREGUES EM CONFOMRIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DA LICITAÇÃO.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 999,00

Fica empenhada a importância de 999,00 (novecentos e noventa e nove reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :

Data :

Contrato :

Data :

CÁTIA TACIANA THORSTENBERG  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

José Ratochinski Filho  
CONTADOR CRC 028805/0-1

Alison Luiz Küster de Camargo  
ENCARREGADO DO SERVIÇO

Credor

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Liquidação

Responsável

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0009/2021  
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE PAPANDUVA  
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA  
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PAPANDUVA  
Processo Administrativo Licitatório: 000200/2021 | Pregão Eletrônico: 0013/2021  
Ata de Registro de Preços/Alterações: AT21CIN37501 | Vigência: 15/05/2022

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PAPANDUVA CNPJ: 11.310.394/0001-09  
Endereço: R JACOB SCHADECK, 1207, CENTRO - CENTRO Telefone: (47) 3653-2166  
Cidade: PAPANDUVA (SC) CEP: 89.370-000 Email: financeirofms@gmail.com  
Email XML: financeirofms@gmail.com

Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: SECRETARIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Endereço: RUA JACOB SCHADECK Nº 1207 - SECRETARIA E ESF CENTRO - CENTRO  
Cidade: PAPANDUVA (SC) CEP: 89.370-000

Dados do Fornecedor

Nome: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (41) 3165-7900  
Endereço: RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA, Nº 100 Banco: BANCO DO BRASIL / CAIXA  
Cidade: CURITIBA-PR - CEP: 81.170-520 Agência: 3007-4 / 4267  
Cnpj: 81.706.251/0001-98 Inscrição: 10.176.046-40 Conta Corrente: 101260-6 / 900277-2  
Email: empenhos2@promefarma.com.br; comercial@promefarma.com.br; juliano.promefarma@hotmail.com  
Domicílio Eletrônico: empenhos2@promefarma.com.br

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS E CORRELATOS  
Destinação: MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA TRATAMENTO DOS SINTOMAS DO COVID  
Fonte de Recurso ou Dotação:  
Observação:  
Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO  
Pagamento: Prazo de Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO  
Data limite para empenhar/autorizar: 15/05/2022

Relação de Itens Solicitados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
010	10.000,00	COMPRESSIDO	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG. (CIM9041)	DIPIRONA SÓDICA GREENPHARM A QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA	0,0999	999,00
Valor Total:						999,00

Ricardo Malakoski  
FARMACÊUTICO  
CRF/SC 12611

RICARDO MALAKOSKI  
Responsável pela Solicitação  
Efetuada em 24/05/2021

Central Executiva do Cincatarina  
Supliciana de Saúde

Inovação e Modernização na Gestão Pública

CNPJ: 12.075.746/0001-32

www.cincatarina.sc.gov.br

cincatarina@cincatarina.sc.gov.br

Sede do CINCATARINA

Rua General Liberato Bitencourt, 1885, 13º andar, Sala 1305, Bairro Centro  
Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-800  
Telefone: (48) 3380-1620

Central Executiva do CINCATARINA

Rua Nereu Ramos, 761, 1º Andar, Sala 01, Centro  
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-000  
Telefone: (48) 3380-1621

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAPANDUVA**

Data: 26/05/2021

Nº do empenho : 1034/21

Nota de Empenho

Ordinário

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo :

C.N.P.J.: 11.310.394/0001-09

Município: PAPANDUVA

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: 3.3.90.32.02.00.00.00.0615 - Medicamentos  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000058

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	456.018,20
Suplementações:	877.000,00	Valor do empenho :	2.100,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	877.000,00	Total ( B ) :	458.118,20
		Saldo ( A - B ) :	418.881,80

Credor: **2541 PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA**  
Endereço: Cidade: Toledo UF: PR  
C.N.P.J.: 73.856.593/0001-66 Inscr.Est./Ident.Prof.: Fone:

Especificação: 1  
MODALIDADE LICITAÇÃO COMPARTILHADA CINCATARINA.  
SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 0012/2021.  
PROCESSO LICITATÓRIO N° 200/2020.  
PREGÃO ELETRÔNICO N° 13/2020.  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/ALTERAÇÕES N° AT21CIN38452 COM VIGÊNCIA ATÉ 15/05/2022.

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL NO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DE COVID-19.

10.000 UN ITEM 15 PARACETAMOL 500MG - R\$ 0,07;  
10.000 UN ITEM 22 IBUPROFENO 600MG - R\$ 0,14.

OS PRODUTOS DEVERÃO SER ENTREGUES EM CONFOMRIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DA LICITAÇÃO.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 2.100,00

Fica empenhada a importância de 2.100,00 (dois mil e cem reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :

Contrato :

Data :

CÁTIA TACIANA THORSTENBERG  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

José Ratochinski Filho  
CONTADOR CRC 028805/0-1

Alison Luiz Küster de Camargo  
ENCARREGADO DO SERVIÇO

Credor

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Liquidação

Responsável

## SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0012/2021 LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE PAPANDUVA  
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA  
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PAPANDUVA  
Processo Administrativo Licitatório: 000200/2021 | Pregão Eletrônico: 0013/2021  
Ata de Registro de Preços/Alterações: AT21CIN38452 | Vigência: 15/05/2022

### Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PAPANDUVA CNPJ: 11.310.394/0001-09  
Endereço: R JACOB SCHADECK, 1207, CENTRO - CENTRO Telefone: (47) 3653-2166  
Cidade: PAPANDUVA (SC) CEP: 89.370-000 Email: financeirofms@gmail.com  
Email XML: financeirofms@gmail.com

### Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: SECRETARIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Endereço: RUA JACOB SCHADECK Nº 1207 - SECRETARIA E ESF CENTRO - CENTRO  
Cidade: PAPANDUVA (SC) CEP: 89.370-000

### Dados do Fornecedor

Nome: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA Telefone: (45) 2103-1173  
Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 Banco: Banco do Brasil S. A.  
Cidade: TOLEDO -PR - CEP: 85.903-630 Agência: 3306-5  
Cnpj: 73.856.593/0001-66 Inscrição: 418.06327-06 Conta Corrente: 55311-5  
Email: licitacao@pratidonaduzzi.com.br; empenho1@pratidonaduzzi.com.br  
Domicílio Eletrônico: licitacao@pratidonaduzzi.com.br

### Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS E CORRELATOS  
Destinação: MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA TRATAMENTO DOS SINTOMAS DO COVID  
Fonte de Recurso ou Dotação:  
Observação:  
Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO  
Pagamento: Prazo de Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO  
Data limite para empenhar/autorizar: 15/05/2022

### Relação de Itens Solicitados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
15	10.000,00	COMPRIMIDO	PARACETAMOL, 500 MG. (CIM618)	PARACETAMOL PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,0700	700,00
22	10.000,00	COMPRIMIDO	IBUPROFENO, 600 MG (CIM533)	IBUPROFENO PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,1400	1.400,00
Valor Total:						2.100,00

**Ricardo Malakoski**  
FARMACÊUTICO  
CRF/SC 12611

RICARDO MALAKOSKI  
Responsável pela Solicitação  
Efetuada em 24/05/2021

**Cátia T. Thiesenberg**  
Secretaria de Saúde

## Inovação e Modernização na Gestão Pública