



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA - AL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Memorando nº. 90/2020 – CAF

Lagoa da Canoa - AL, 06 de outubro de 2020.

Ilma. Senhora,

Ana Maria da Silva

Secretária Municipal de Saúde.

Assunto: Requisição de Correlatos.

Considerando as situações adotadas para o enfrentamento das condições de emergência de saúde pública decorrentes do COVID-19;

Considerando os atrasos seguidos nas entregas de medicamentos e correlatos do Consorcio Intermunicipal do Sul de Alagoas (CONISUL);


Considerando também, o atraso do pedido 03/2020 de Medicamentos e Correlatos (CONISUL), que contempla os meses de setembro e outubro de 2020.

O abastecimento destes itens será para atendimento da: Casa de Parto Normal (CPN).

MAC

Nº	Correlatos	Apresentação	Quantidade
01	Cateter Intravenoso 24G	Unidade	500
02	Escalp 23G	Unidade	1.000
04	Fio Nylon 3.0 cx/50	Caixa	10
05	Lamina Fosca cx/50	Caixa	20
06	Luva Cirurgica 7.5	PAR	400
07	Papel Crepado 50x50	Folha	1.000

Atenciosamente,


Francisco Barros Amorim Junior
Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF
CRF: 1298/AL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA - AL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO



Memorando nº. 91/2020 – CAF

Lagoa da Canoa - AL, 06 de outubro de 2020.

Ilma. Senhora,

Ana Maria da Silva

Secretária Municipal de Saúde.

Assunto: Requisição de Medicamentos Farmácia Básica.

Considerando as situações adotadas para o enfrentamento das condições de emergência de saúde pública decorrentes do COVID-19;

Considerando os **Cancelados** seguidos nas entregas de medicamentos e correlatos do Consorcio Intermunicipal do Sul de Alagoas (CONISUL);

Considerando também, o **cancelamento de alguns itens** do pedido 03/2020 de Medicamentos e Correlatos (CONISUL), que contempla os meses de setembro e outubro de 2020.

O abastecimento destes itens será para atendimento da: Farmácia Central Municipal, Farmácia Mata Limpa e Farmácia Antonica.

Nº	Medicamentos	Apresentação	Quantidade
01	Ampicilina 500mg	Cápsulas	500
02	Ambroxol, Cloridrato 6 mg/ml	Frasco	200
03	Ambroxol, Cloridrato 3 mg/ml	Frasco	100
04	Aminofilina 100 mg	Comprimidos	500
05	Cetoconazol Xampu 2% - 100ml	Frasco	100
06	Metformina 500 mg	Comprimidos	20.000
07	Nifedipino 10mg	Comprimidos	10.000
08	Omeprazol 20mg	Cápsulas	40.000
09	Permetrina 10mg/ml 60 ml	Frasco	50
10	Permetrina 50mg/ml 60 ml	Frasco	50

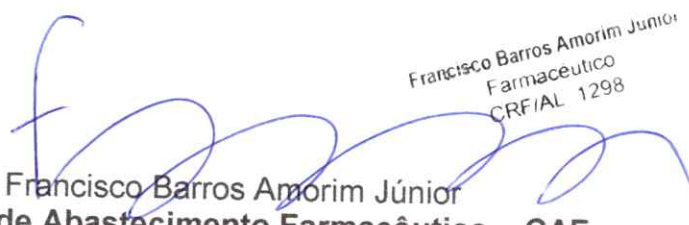


PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA - AL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

11	Secnidazol 1000mg	Comprimidos	1.000
12	Sinvastatina 40mg	Comprimidos	12.000

Atenciosamente,

Francisco Barros Amorim Júnior
Farmaceutico
CRF/AL 1298


Francisco Barros Amorim Júnior
Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF
CRF: 1298/AL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA - AL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO



Memorando nº. 92/2020 – CAF

Lagoa da Canoa - AL, 06 de outubro de 2020.

Ilma. Senhora,

Ana Maria da Silva

Secretária Municipal de Saúde.

Assunto: Requisição de Medicamentos Farmácia Básica.

Considerando as situações adotadas para o enfrentamento das condições de emergência de saúde pública decorrentes do COVID-19;

Considerando os **atrasos** seguidos nas entregas de medicamentos e correlatos do Consorcio Intermunicipal do Sul de Alagoas (CONISUL);

Considerando também, os **atrasos** do pedido 03/2020 de Medicamentos e Correlatos (CONISUL), que contempla os meses de setembro e outubro de 2020.

O abastecimento destes itens será para atendimento da: Farmácia Central Municipal, Farmácia Mata Limpa e Farmácia Antonica.

Nº	Medicamentos	Apresentação	Quantidade
01	Amoxicilina + Clavulanato De Potássio 500+125	Comprimidos	500
02	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250 mg + 62,50 mg/5 mL	Frasco	50
03	Carvedilol 6,25 mg	Comprimidos	500
04	Cefalexina 500mg	Comprimidos	2.000
05	Espironolactona 25 mg	Comprimidos	500
06	Levotiroxina Sódica 25 mcg	Comprimidos	180
07	Levotiroxina Sódica 50 mcg	Comprimidos	180
08	Losartana 50 mg	Comprimidos	30.000
09	Metformina 850 mg	Comprimidos	20.000
10	Prometazina 25 mg	Comprimidos	10.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA - AL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO



11	Salbutamol 100 mcg/dose spray aerosol	Frascos	100
12	Sulfato Ferroso 40mg	Comprimidos	6.000

Atenciosamente,

Francisco Barros Amorim Junior
Farmacêutico
CRF/AL 1298

Francisco Barros Amorim Junior
Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF
CRF: 1298/AL



TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

1.1. Contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos e correlatos do Componente Básico de Assistência Farmacêutica do município, em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia do covid-19 e atrasos das entregas dos pedidos realizados no Consórcio Intermunicipal do Sul de Alagoas (CONISUL).

1.2. Trata-se de uma compra para atender a demanda da Assistência Farmacêutica Básica no âmbito da saúde mental, como Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) entre outros, oriunda dos processos de n°s 10070002/2020, 10070003/2020 e 10070004/2020-Central de abastecimento farmacêutico.

2. JUSTIFICATIVA

2.1. A aquisição ora pretendida, tem como escopo atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde no âmbito da Assistência Farmacêutica Básica e Unidade Mista 24 horas Nossa Senhora da Conceição, considerando as situações adotadas para o enfrentamento das condições de emergência de saúde pública decorrentes do COVID-19, considerando os atrasos seguidos nas entregas de medicamentos e correlatos do Consorcio Intermunicipal do Sul de Alagoas (CONISUL), considerando também, o atraso do pedido 03/2020 de Medicamentos e Correlatos (CONISUL), que contempla os meses de setembro e outubro de 2020, considerando os **Cancelados** seguidos nas entregas de medicamentos e correlatos do Consorcio Intermunicipal do Sul de Alagoas (CONISUL), considerando também, o **cancelamento de alguns itens** do pedido 03/2020 de Medicamentos e Correlatos (CONISUL), que contempla os meses de setembro e outubro de 2020, se faz necessária a aquisição destes itens em caráter de urgência para evitar prejuízos futuros a administração e população canoense.

3. DAS ESPECIFICAÇÕES

3.1. Todas as informações complementares para a regular execução deste Termo de Referência estão descritas abaixo:

LOTE I: MEMORANDO DE N°090/2020-CAF.

N°	Medicamentos	Apresentação	Quantidade
1.	CATETER INTRAVENOSO 24G	UNIDADE	500
2.	ESCALP 23G	UNIDADE	1.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO



3.	FIO NYLON 3.0 CX/50	CAIXA	
4.	LAMINA FOSCA CX/50	CAIXA	20
5.	LUVA CIRURGICA 7.5	PAR	400
6.	PAPEL CREPADO 50X50	FOLHA	1.000
7.	CATETER INTRAVENOSO 24G	UNIDADE	500

LOTE II: MEMORANDO DE N°91/2020-CAF

N°	Medicamentos	Apresentação	Quantidade
1.	AMPICILINA 500MG	CÁPSULAS	500
2.	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML	FRASCO	200
3.	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML	FRASCO	100
4.	AMINOFILINA 100 MG	COMPRIMIDOS	500
5.	CETOCONAZOL XAMPU 2% - 100ML	FRASCO	100
6.	METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDOS	20.000
7.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDOS	10.000
8.	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULAS	40.000
9.	PERMETRINA 10MG/ML 60 ML	FRASCO	50
10.	PERMETRINA 50MG/ML 60 ML	FRASCO	50
11.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDOS	1.000
12.	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDOS	12.000

LOTE II: MEMORANDO DE N°91/2020-CAF



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO



Nº	Medicamentos	Apresentação	Quantidade
1.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125	COMPRIMIDOS	500
2.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG + 62,50 MG/5 ML	FRASCO	50
3.	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDOS	500
4.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDOS	2.000
5.	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDOS	500
6.	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMPRIMIDOS	180
7.	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDOS	180
8.	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDOS	30.000
9.	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDOS	20.000
10.	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDOS	10.000
11.	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SPRAY AEROSOL	FRASCOS	100
12.	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDOS	6.000

4. MODALIDADE DA SOLICITAÇÃO

4.1. A aquisição dar-se-á pela modalidade de dispensa de licitação, em sua forma emergencial, observadas as especificações técnicas definidas neste Termo de Referência.

5. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

5.1. As despesas decorrentes da contratação do objeto deste Termo de Referência correrão à conta dos recursos específicos abaixo:

10.303.0004.6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÊUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA.

10.302.0004.6044 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA



5.2. Quando da contratação, para fazer face à despesa, será emitida Declaração do Ordenador da Despesa de que a mesma tem adequação orçamentária e financeira com a Lei de Responsabilidade Fiscal, acompanhada da Nota de Empenho expedida pelo setor contábil do Órgão ou Entidade interessados.

6. PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS

6.1. Os produtos deverão ser fornecidos com validade de no mínimo 18 (dezoito) meses, comprovadas pelos fabricantes, contado a partir da data de recebimento do mesmo na CAF (Central de Abastecimento Farmacêutica).

7. DA ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

7.1. Os materiais deverão ser entregues, no prazo de até 02 (dois) dias, contados da data de recebimento da ordem de fornecimento acompanhada da nota de empenho, em remessa única no endereço Avenida Nossa Senhora da Conceição, nº743, centro de Lagoa da Canoa, Central de Abastecimento Farmacêutico. As entregas devem ocorrer de Segunda a Sexta, das 8:00 as 12:00hs ou das 14:00 as 17:00;

7.2. A entrega do produto deverá obedecer às especificações técnicas, inclusive quanto à fabricação, marca e modelos definidos na proposta;

7.3. Os custos de entrega, tais como transporte, frete, entre outros, será de responsabilidade da contratada;

7.4. A entrega do produto deverá ser atestada pelo Órgão Contratante, que aferirá a sua conformidade com as especificações constantes no presente Termo de Referência.

7.5. O prazo de validade dos produtos na data da entrega não poderá ser inferior aos prazos descritos nas especificações do TR. Sob pena de ser recusado no ato de entrega.

7.6. Os produtos serão recebidos provisoriamente pelo (a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste termo de referência e proposta da contratada.

7.7. Os produtos poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste termo de referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 02 dias úteis, a contar da notificação da contratada, as suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

7.8. Os produtos serão recebidos definitivamente imediatamente após o prazo de recebimento provisório ou substituição, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade destes e conseqüente aceitação mediante termo circunstanciado.

7.8.1. Na hipótese de não se proceder à verificação a que se refere o subitem anterior dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

8. CONTROLE E QUALIDADE



8.1. Visando a aferição da qualidade dos produtos, bem como do serviço a ser prestado, que inclui a entrega dos materiais, as empresas deverão atender ao adiante exposto:

8.1.1. Os produtos a serem adquiridos deverão atender ao disposto na legislação estabelecida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9.1. Entregar os objetos deste Termo de Referência no endereço constante do item 5 deste documento, mediante apresentação da nota fiscal e demais documentos necessários;

9.2. Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier a causar a Contratante ou a terceiros.

9.3. Substituir, reparar ou repor o objeto ou parte dele considerado defeituoso, ou rejeitado pelo gestor dessa contratação e/ou que venha a apresentar defeitos graves de fabricação, no prazo definido no item 7.7.

10. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

10.1. São obrigações da Contratante:

10.1.1. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no TR.

10.1.2. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Termo de Referência e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo.

10.1.3. Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido.

10.1.4. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos.

10.2. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

11. DO PAGAMENTO

11.1. O pagamento será efetuado pela Contratante, de acordo com o quantitativo efetivamente executado, através de Ordem bancaria em conta corrente fornecida pela contratada, em até 30 (trinta) dias, contados da apresentação da nota fiscal, recibo e certidões necessárias, devidamente analisadas e atestadas pelo servidor designado pela Contratante.

11.2. Havendo erro na apresentação da Nota fiscal ou dos documentos pertinentes à aquisição ou, ainda, circunstancia que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que a Contratada providencia as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO



11.3. Antes do pagamento, a Contratante verificará, por meio de consulta eletrônica, a regularidade do cadastramento da contratada nos sítios oficiais, devendo seu resultado ser impresso e juntado ao processo de pagamento.

12. DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

12.1. A contratação será acompanhada e fiscalizada por servidor a ser designado pelo Gestor da Pasta.

12.2. O fiscal da contratação terá, entre outras, as seguintes atribuições:

- Expedir ordens de fornecimento;
- Proceder ao acompanhamento técnico da execução dos serviços;
- Fiscalizar a execução do Contrato quanto à qualidade desejada;
- Comunicar a Contratada o descumprimento, do contrato e indicar os procedimentos necessários ao seu correto cumprimento;
- Solicitar à Administração a aplicação de penalidades por descumprimento de cláusula contratual.
- Fornecer atestados de capacidade técnica quando solicitado, desde que atendidas às obrigações contratuais;
- Atestar as notas fiscais relativas à execução dos serviços para efeito de pagamentos;
- Recusar o objeto que for entregue fora das especificações contidas no Contrato ou que forem executados em quantidades divergentes daquelas constantes na ordem de serviços;
- Solicitar à Contratada e a seu preposto todas as providencias necessárias ao bom e fiel cumprimento das obrigações.

14. DISPOSIÇÕES GERAIS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

14.1. Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 8.666, de 1993, da Lei nº 10.520, de 2002, e da Lei 12.846, de 2013, a Contratada que:

14.1.1. Inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;

14.1.2. Ensejar o retardamento da execução do objeto;

14.1.3. Fraudar na execução do contrato;

14.1.4. Comportar-se de modo inidôneo;

14.1.5. Cometer fraude fiscal;

14.1.6. Não mantiver a proposta;

14.1.7. Criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para celebrar contrato administrativo;



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO



14.1.8. Obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações de contratos celebrados com a administração pública, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos respectivos instrumentos contratuais;

14.1.9. Manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro dos contratos celebrados com a administração pública;

14.2. A Contratada que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às sanções previstas Lei nº 8.666, de 1993, da Lei nº 10.520, de 2002, e da Lei 12.846, de 2013, observado o Decreto nº 4.054, de 19 de setembro de 2008.

14.3. Também ficam sujeitas às penalidades do art. 87, III e IV da Lei nº 8.666, de 1993, a Contratada que:

14.3.1. Tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meio doloso, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

14.3.2. Tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

14.3.3. Demonstre não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

14.4. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à Contratada, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente a Lei nº 6.161, de 2000.

14.5. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

15. DISPOSIÇÕES GERAIS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

15.1. O Setor Técnico competente auxiliará o Departamento de Compras da Saúde nos casos de pedidos de esclarecimentos, impugnações e análise de propostas.

15.2. Eventuais pedidos de informações/esclarecimentos deverão ser encaminhados através do e-mail: setordecompras.saude.canoa@gmail.com.

Lagoa da Canoa - AL, 06 de outubro de 2020.

Wellington André da Silva Lima

Departamento Administrativo



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DA SECRETÁRIA



DESPACHO

Conforme demandas formalizadas pela Central de Abastecimento Farmacêutico, onde se torna necessária a aquisição dos referidos objetos citados nos processos de n.ºs n.ºs 10070002/2020, 10070003/2020 e 10070004/2020, cujo objeto trata-se da aquisição de medicamentos e correlatos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do município, encaminho ao Setor de Compras para que seja dado seguimento devido e apropriado com agilidade, ressaltando que a aquisição dos referidos objetos, sendo assim solicito que o processo seja encaminhado como pedido emergencial.

Lagoa da Canoa – Alagoas 07 de outubro de 2020.

Assinatura do responsável



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

Processo: 10070002/2020, 10070003/2020 e 10070004/2020

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde


Assunto: Aquisição emergencial de medicamentos e materiais correlatos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

DESPACHO/COMPRAS

Versa o presente processo sobre aquisição emergencial de medicamentos e materiais correlatos, destinados a Prefeitura Municipal de Lagoa da Canoa/AL/Secretaria Municipal de Saúde.

Em atendimento ao DESPACHO/GAB e depois de realizar pesquisa mercadológica feita de modo eletrônico através de publicação em sitio eletrônico especializado, segue também mapa comparativo de preço disposto em anexo, encaminhem-se os autos a Secretaria Municipal de Finanças, alvitando posterior envio à contabilidade, para indicação da dotação orçamentária com valor global de 37.502,15.

Lagoa da Canoa/AL, 26 de outubro de 2020.


Wellington André da Silva Lima
Departamento de Compras/Saúde



AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CORRELATOS

Item	MARIA MARIANA SANTOS FERREIRA FARMACIA, CNPJ:27.314.326/0001-40	MEDCOM COMERCIO E REPRESENTAÇÕES E SERVIÇO LTDA EPP, CNPJ: 06.886.136/0001-27	KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CNPJ: 31.724.769/0001-86	POLO HOSPITALAR LTDA, CNPJ:13.742.015/0001-77	VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALAR EIRELI - EPP, CNPJ: 05.980.425/0001-28
01	R\$ 6.453,80	R\$ 50,00	R\$ 2.996,35	R\$ 1105,00	R\$ 26.897,00
	Itens 03, 17, 24,25 e 26	Item 10	Itens 15, 16, 21, 29 e 30	Itens 19 e 20	Itens 01,02,03,04,05,06,07,08,09,11,12,13,14,18, 22,23,27 e 28
MELHORES PROPOSTAS					


Wellington Andre da Silva Lima
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE COMPRAS DA SAÚDE



ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	MARIA MARIANA SANTOS FERREIRA FARMACIA, CNPJ:27.314.326/0001-40	MEDCOM COMERCIO REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA.EPP, CNPJ:06.886.136/0001-27	KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO, CNPJ: 31.724.769/0001-86	POLO HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 13.742.015/0001-77	VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALAR EIRELI - EPP, CNPJ: 05.980.425/0001-28	PEGASUS REPRESENTAÇÕES EIRELI CNPJ:22.999.856/00 01-55	MÉDIA	MINÍMIO
1	500	UNIDADE	CATETER INTRAVENOSO 24G	R\$ 1.500,00		R\$ 561,50	R\$ 665,00	R\$ 550,00		R\$ 819,13	R\$ 550,00
2	1.000	UNIDADE	ESCALP 23G	R\$ 3.950,00		R\$ 489,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00		R\$ 1.317,25	R\$ 400,00
3	10	CAIXA	FIO NYLON 3.0 CX/50	R\$ 105,00		R\$ 482,56	R\$ 1.152,00	R\$ 480,00		R\$ 554,89	R\$ 105,00
4	20	CAIXA	LÂMINA FOSCA CX/50	R\$ 162,00		R\$ 893,60	R\$ 237,20	R\$ 158,00		R\$ 185,73	R\$ 158,00
5	400	PAR	LUVA CIRÚRGICA 7.5	R\$ 3.160,00		R\$ 291,00	R\$ 1.176,00	R\$ 880,00		R\$ 1.527,40	R\$ 880,00
6	1.000	FOLHA	PAPEL CREPADO 50X50	R\$ 7.250,00		R\$ 330,00	R\$ 8.500,00	R\$ 1.000,00		R\$ 5.583,33	R\$ 1.000,00
7	500	CAPSULAS	AMPICILINA 500MG	R\$ 415,00		R\$ 291,00	R\$ 330,00	R\$ 285,00		R\$ 330,25	R\$ 285,00
8	200	FRASCO	AMBROXOL CLORIDRATO 6 MG/ML	R\$ 1.600,00	R\$ 694,00	R\$ 520,00	R\$ 588,00	R\$ 500,00	R\$ 800,00	R\$ 783,67	R\$ 500,00
9	100	FRASCO	AMBROXOL CLORIDRATO 3 MG/ML	R\$ 700,00	R\$ 280,00	R\$ 240,00	R\$ 271,00	R\$ 239,00	R\$ 300,00	R\$ 338,33	R\$ 239,00
10	500	COMPRIMIDOS	AMINOFILINA 100 MG	R\$ 150,00	R\$ 50,00	R\$ 63,50	R\$ 965,00	R\$ 95,00	R\$ 60,00	R\$ 230,58	R\$ 50,00
11	100	FRASCO	CETOCONAZOL XAMPU 2% - 100ML	R\$ 1.500,00		R\$ 783,00	R\$ 783,00	R\$ 780,00		R\$ 1.021,00	R\$ 780,00
12	20.000	COMPRIMIDOS	METFORMINA 500 MG	R\$ 5.200,00	R\$ 3.600,00	R\$ 6.800,00	R\$ 6.800,00	R\$ 3.400,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.600,00	R\$ 3.400,00
13	10.000	COMPRIMIDOS	NIFEDIPINO 10MG	R\$ 5.000,00			R\$ 2.500,00	R\$ 2.400,00		R\$ 3.300,00	R\$ 2.400,00
14	40.000	CAPSULAS	OMEPRAZOL 20MG	R\$ 8.800,00	R\$ 7.200,00	R\$ 6.360,00	R\$ 6.000,00	R\$ 5.600,00	R\$ 8.800,00	R\$ 7.126,67	R\$ 5.600,00
15	50	FRASCO	PERMETRINA 10MG/ML 60 ML	R\$ 400,00		R\$ 118,30	R\$ 134,00	R\$ 240,00		R\$ 223,08	R\$ 118,30
16	50	FRASCO	PERMETRINA 50MG/ML 60 ML	R\$ 1.050,00		R\$ 205,55	R\$ 233,00	R\$ 310,00		R\$ 449,64	R\$ 205,55
17	1.000	COMPRIMIDOS	SECNIDAZOL 1000MG	R\$ 230,00	R\$ 1.040,00	R\$ 873,00	R\$ 1.020,00	R\$ 1.300,00	R\$ 1.700,00	R\$ 1.027,17	R\$ 230,00
18	12.000	COMPRIMIDOS	SINVASTATINA 40MG	R\$ 5.160,00	R\$ 3.240,00	R\$ 3.132,00	R\$ 2.520,00	R\$ 2.400,00	R\$ 3.600,00	R\$ 3.342,00	R\$ 2.400,00
19	500	COMPRIMIDOS	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125	R\$ 1.500,00			R\$ 845,00	R\$ 1.400,00		R\$ 1.248,33	R\$ 845,00
20	50	FRASCO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 250 MG + 62,50 MG/5 ML	R\$ 1.250,00			R\$ 260,00	R\$ 950,00		R\$ 820,00	R\$ 260,00
21	500	COMPRIMIDOS	CARVEDILOL 6,25 MG	R\$ 130,00	R\$ 105,00	R\$ 66,50	R\$ 80,00	R\$ 130,00	R\$ 135,00	R\$ 107,75	R\$ 66,50
22	2.000	COMPRIMIDOS	CEFALEXINA 500MG	R\$ 2.000,00	R\$ 1.520,00	R\$ 1.110,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.100,00	R\$ 1.600,00	R\$ 1.431,67	R\$ 1.100,00
23	500	COMPRIMIDOS	ESPRONOLACTONA 25 MG	R\$ 215,00	R\$ 175,00	R\$ 112,00	R\$ 125,00	R\$ 105,00	R\$ 200,00	R\$ 155,33	R\$ 105,00
24	180	COMPRIMIDOS	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	R\$ 59,40		R\$ 64,26	R\$ 72,00			R\$ 65,22	R\$ 59,40
25	180	COMPRIMIDOS	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	R\$ 59,40		R\$ 71,46	R\$ 81,00			R\$ 70,62	R\$ 59,40
26	30.000	COMPRIMIDOS	LOSARTANA 50 MG	R\$ 6.000,00	R\$ 9.600,00		R\$ 14.400,00	R\$ 9.000,00	R\$ 12.000,00	R\$ 10.200,00	R\$ 6.000,00
27	20.000	COMPRIMIDOS	METFORMINA 850 MG	R\$ 5.200,00	R\$ 8.200,00		R\$ 8.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 7.080,00	R\$ 5.000,00
28	10.000	COMPRIMIDOS	PROMETAZINA 25 MG	R\$ 3.000,00	R\$ 2.900,00		R\$ 2.200,00	R\$ 2.100,00	R\$ 3.000,00	R\$ 2.640,00	R\$ 2.100,00
29	100	FRASCOS	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SPRAY AEROSOL	R\$ 2.600,00	R\$ 2.544,00	R\$ 2.132,00	R\$ 2.418,00	R\$ 2.900,00	R\$ 3.000,00	R\$ 2.599,00	R\$ 2.132,00
30	6.000	COMPRIMIDOS	SULFATO FERROSO 40MG	R\$ 1.320,00	R\$ 480,00	R\$ 474,00	R\$ 780,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 709,00	R\$ 474,00
TOTAL GERAL											R\$ 37.502,15

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Wellington André da Silva etc.
Diretor Administrativo



SECRETARIA DA FAZENDA

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 71/2020 - UASG 926198

Prestação de serviços de natureza continuada de limpeza, conservação, higienização, copeiragem e recepção na Controladoria-Geral do Estado - CGE. O Edital poderá ser retirado no site www.comprasgovernamentais.gov.br ou www.sgl.to.gov.br. Abertura das Propostas: 23/10/2020 às 09h00min no site www.comprasnet.gov.br. Outras informações poderão ser obtidas na Superintendência de Licitações da SEFAZ, fone 063 3218 2363, em Palmas - TO ou email: pregoeiraemire@sefaz.to.gov.br

VIVIANNE FRANTZ B. DA SILVA
Superintendente

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 40/2020 - UASG 925964

Aquisição de camisetas. O Edital poderá ser retirado no site www.comprasgovernamentais.gov.br ou www.sgl.to.gov.br. Abertura das Propostas: 27/10/2020 às 14h00min no site www.comprasnet.gov.br. Outras informações poderão ser obtidas na Superintendência de Licitações da SEFAZ, fone 063 3218 2363, em Palmas - TO ou email: pregoeiraeta@sefaz.to.gov.br

VIVIANNE FRANTZ B. DA SILVA
Superintendente

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 59/2020 - UASG 925960

Aquisição de material permanente (Condicionadores de Ar Split e Cortinas de Ar). O Edital poderá ser retirado no site www.comprasgovernamentais.gov.br ou www.sgl.to.gov.br. Abertura das Propostas: 26/10/2020 às 09h00min no site www.comprasnet.gov.br. Outras informações poderão ser obtidas na Superintendência de Licitações da SEFAZ, fone 063 3218 2363, em Palmas - TO ou email: pregoeiradorcelina@sefaz.to.gov.br

VIVIANNE FRANTZ B. DA SILVA
Superintendente

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 73/2020 - UASG 928116

Aquisição de material de consumo e permanente (microfone, conector, tela de projeção elétrica, etc.). O Edital poderá ser retirado no site www.comprasgovernamentais.gov.br ou www.sgl.to.gov.br. Abertura das Propostas: 27/10/2020 às 09h00min no site www.comprasnet.gov.br. Outras informações poderão ser obtidas na Superintendência de Licitações da SEFAZ, fone 063 3218 2363, em Palmas - TO ou email: pregoeiralivia@sefaz.to.gov.br

VIVIANNE FRANTZ B. DA SILVA
Superintendente

ESTADO DO ACRE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIXABA

EXTRATO DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 4/2020
Espécie: Ata da Sessão do Pregão Presencial nº004/2020. Contratada: Nova Vida EIRELI, CNPJ: 14.359.681/0001-93. Objeto: Registro de preço para eventual aquisição material expediente, escritório, e didático, especificado nos itens 01 ao 177, exceto o item nº 113. Com Valor Global R\$ 1.288.448,39 (hum milhão duzentos e oitenta e oito mil quatrocentos e quarenta e oito reais, e trinta e nove centavos), do Pregão Presencial SRP nº 004/2020. Com fundamento legal: Lei nº 8.666/1993 e Decreto 7.892/2013. ASSINAM: Antônio Cordeiro da Silva - Prefeito de Capixaba, Francisco Antônio Inácio Morais - representante da empresa Nova Vida EIRELI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃNCIO LIMA

EXTRATO DO CONTRATO

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 024/2019
Contrato nº 095/2020.
Contratada: LABSUL DIAGNÓSTICOS CLÍNICO- LABORATORIAIS CNPJ: 04.665.002/0001-50. Objeto: Realização de exames de análises clínicas e laboratoriais, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.
Valor Total de R\$ 94.583,00 (Noventa e quatro mil quinhentos e oitenta e três reais). Vigência: 31 de dezembro de 2020 contado a partir da data de sua assinatura. Fonte de Recurso: 001, Plano de Trabalho: 14.02.10.301.2.055, Elemento de Despesas: 33.90.39.00. Assinam: Dr. Luiz Augusto Nunes de Oliveira Batista CRF-AC 398/SBAC8864 - CONTRATADO, Isaac de Souza Lima - CONTRATANTE.

EXTRATO DO CONTRATO

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 024/2019
Contrato nº 094/2020.
Contratada: CENTRO DE DIAGNÓSTICO CITOLAB LTDA CNPJ nº 13.606.658/0001-93. Objeto: Realização de exames de análises clínicas e laboratoriais, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde
Valor Total de R\$ 75.494,90 (Setenta e cinco mil quatrocentos e noventa e quatro reais e noventa centavos). Vigência: 31 de dezembro de 2020 contado a partir da data de sua assinatura. Fonte de Recurso: 001, Plano de Trabalho: 14.02.10.301.2.055, Elemento de Despesas: 33.90.39.00. Assinam: Antônia da Silva Ferreira CPF: 656.340.042-68 - CONTRATADO, Isaac de Souza Lima - CONTRATANTE.

ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA

EXTRATO DE RESCISÃO CONTRATUAL

CONTRATO Nº 255/2016. EXTRATO DO TERMO DE RESCISÃO CONTRATUAL AO CONTRATO Nº 255/2016. LICITAÇÃO: CONCORRÊNCIA 004/2016. CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Arapiraca. CONTRATADA: CONSTRUTORA SILCON LTDA - EPP. CNPJ : 07.073.284/0001-95. CLÁUSULA PRIMEIRA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL. A rescisão contratual em questão encontra amparo no disposto no art. 79, inciso I, e art.77 e 78m inciso I, da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como no parecer nº 703/2019 da Procuradoria. CLÁUSULA SEGUNDA - DA RESCISÃO CONTRATUAL. A rescisão contratual foi feita por ato unilateral da Administração segundo o dispositivo retro mencionado. CLÁUSULA TERCEIRA - DA JUSTIFICATIVA. O motivo da rescisão contratual deve-se ao fato da contratada descumprir com suas obrigações contratuais, em especial, a Cláusula Quinta do contrato original nº 255/2016, de 01 de junho de 2016. CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS. Fica rescindido o contrato a partir da data de assinatura deste termo de rescisão contratual, passando a ter eficácia após publicação. E, assim sendo, assina o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que produza seus jurídicos e legais efeitos. DATA DA ASSINATURA: 14 de junho de 2019. SIGNATÁRIOS: Rogério Auto Teófilo.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA

AVISOS DE COTAÇÃO

Solicitamos cotação de preços para compor os processos administrativos de n.ºs 10060008/2020, 10060009/2020, cujo objeto trata-se da aquisição emergencial de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica usados no âmbito da saúde mental para o município Lagoa da Canoa, considerando também a portaria de n.º 2.516, de 21 de setembro de 2020, que trata do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública decorrente do Covid-19, a aquisição pretendida será destinada a Secretaria Municipal de Saúde. A solicitação do formulário de cotação deverá ser realizada através do e-mail: setordecopras.saude.canoa@gmail.com. O prazo para recebimento dos formulários preenchidos será até 13 de outubro de 2020, às 14h.

Solicitamos cotação de preços para compor os processos administrativos de n.ºs 10070002/2020, 10070003/2020 e 10070004/2020, cujo objeto trata-se da aquisição de medicamentos e correlatos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do município, considerando o atraso e cancelamento de itens junto ao Consórcio Intermunicipal do Sul de Alagoas (CONISUL), considerando enfrentamento da situação de emergência de saúde pública decorrente do Covid-19, a aquisição pretendida será destinada a Secretaria Municipal de Saúde de Lagoa da Canoa. A solicitação do formulário de cotação deverá ser realizada através do e-mail: setordecopras.saude.canoa@gmail.com. O prazo para recebimento dos formulários preenchidos será até 14 de outubro de 2020, às 13h.

Lagoa da Canoa, 8 de outubro de 2020.
ANA MARIA DA SILVA
Secretaria Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA GRANDE

EXTRATO DE CONTRATO

Nº 67/2020 do PREGÃO ELETRÔNICO nº 24/2020. PROC. ADM. Nº 0708013/2020. Valor Total Global de R\$ 217.364,87 (Duzentos e dezesseite mil trezentos e sessenta e quatro reais e oitenta e sete centavos). Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMUNS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS PRÉDIOS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL DE MATA GRANDE/AL - CONTRATANTE: Município de Mata Grande/AL; CONTRATADA: empresa DUPLA INCORPORAÇÕES & CONSTRUÇÕES LTDA, inscrita no CNPJ (MF) sob o n.º 35.412.200/0001-00. As despesas ocorrerão por conta da classificação: Órgão: 02 - Prefeitura. Dotação orçamentária: 12.361.0005.1004 - Construção, Ampliação, Reforma e Manutenção de Escolas c/ Recursos Precatório - FUNDEF. Elemento de Despesas: 3.4.4.9.0.51.00 - Obras e Instalações. Elemento de Despesas: 3.3.3.9.0.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica. VIGÊNCIA: 12 meses. Signatários: Erivaldo de Melo Lima (Prefeito-Contratante) Paulo Roberto Siqueira da Silva (Representante-Contratado). Data de Assinatura: 28/09/2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MESSIAS

AVISO DE CHAMADA PÚBLICA Nº 3/2020

O Município de Messias, torna público para ciência de todos os interessados, que receberá propostas visando o fornecimento de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar destinados a merenda escolar da Rede Municipal de Educação, no período 14 de outubro a 03 de novembro de 2020 de 08h00min às 12h00min, em sua Sede Administrativa situada na Rua Elpidio Cavalcante Lins, s/nº, Centro, através de Grupos Formais da Agricultura Familiar e de Empreendedores Familiares Rurais constituídos em Cooperativas e Associações ou Grupos Informais de Agricultores Familiares para atender a demanda do Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE, nos moldes da Lei nº 11.947, de 16 de julho de 2009, e Resolução Cd/Fnde nº 26, de 17 de junho de 2013 do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação (FNDE) e suas alterações dadas pela Resolução 4/2015/Cd/Fnde/Mec. O instrumento convocatório poderá ser retirado diretamente na Sede do Departamento de Licitações do município, no horário das 08h00min às 12h00min.

Messias, 9 de outubro de 2020.
LUIZ EMÍLIO DUARTE DE OMENA
Prefeito

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVENÇA

AVISOS DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO - SRP Nº 3/2020

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM - PROCESSO: 007.002.200820. - Objeto: Aquisição de gêneros alimentícios para composição de kit para merenda escolar, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Turismo. - Data e Horário da abertura da sessão pública: 23/10/2020 às 10:00 horas (horário de Brasília). Local: Através do Portal Bolsa Nacional de Compras - BNC. www.bnc.org.br. Informações Gerais: Comissão Permanente de Licitação, localizada na Rua Vereador José Félix, nº 54 - Clima Bom - Olivença - AL, através do e-mail: olivenca.portaldalicitacao@gmail.com

JAIME ÁUREO NUNES
Pregoeiro

CONCORRÊNCIA Nº 1/2020

TIPO: MENOR PREÇO, (MAIOR DESCONTO) - PROCESSO: 001.021.290920. Objeto: Contratação de empresa de engenharia para eventual execução de serviços de manutenção predial, corretiva e preventiva e sistema viário com fornecimento de materiais, equipamentos e mão de obra, no Município de Olivença - AL. - Data e Horário da abertura da sessão pública: 13/11/2020 às 09:00 horas (horário de Brasília). Endereço: Comissão Permanente de Licitação, localizada na Rua Vereador José Félix, nº 54 - Clima Bom - Olivença - AL. Endereço Eletrônico: olivenca.portaldalicitacao@gmail.com. Horário para entrega do edital: De 8 às 12 horas.

TOMADA DE PREÇOS Nº 02/2020

PROCESSO: 001.021.240920. Objeto: contratação de empresa de engenharia para execução das obras e serviços de melhorias da estrada vicinal de acesso ao Povoado Fazenda Nova/Olivença (incluindo bueiro circular e pavimentação em paralelepípedos em trecho íngreme entre o Povoado Fazenda Nova/AL 125-Olivença-AL). - Data e Horário da abertura da sessão pública: 28/10/2020 às 09:00 horas (horário de Brasília). Endereço: Comissão Permanente de Licitação, localizada na Rua Vereador José Félix, nº 54 - Clima Bom - Olivença - AL. Endereço Eletrônico: olivenca.portaldalicitacao@gmail.com. Horário para entrega do edital: De 8 às 12 horas.

Olivença - AL, 9 de outubro de 2020.
JUNID LHAISON MENEZES SILVA
Presidente CPL





Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

**Solicito**

2 mensagens

Wallace Lima <wallace.compras.al@gmail.com>

14 de outubro de 2020 10:55

Para: Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

venha através deste solicitar solicitar termo de cotação oriundo dos processos de s10070002/2020, 10070003/2020 e 10070004/2020, cujo objeto trata-se da aquisição medicamentos e correlatos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do município Lagoa da Canoa.

Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

14 de outubro de 2020 11:29

Para: Wallace Lima <wallace.compras.al@gmail.com>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

4 anexos **COTAÇÃO MEDICAMENTOS CANCELADOS.docx**
28K **COTAÇÃO CORRELATOS.docx**
27K **COTAÇÃO MEDICAMENTOS ATRASO.docx**
28K **02-TR MEDICAMENTOS CANCELADOS.docx**
557K



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

Solicitação de Orçamento

Tendo em vista a necessidade de aquisição dos serviços elencados abaixo, a Prefeitura Municipal de Lagoa da Canoa/AL, através do Setor de Compras, vem por meio deste, solicitar o orçamento, com objetivo de estimar preços para cálculo orçamentário.

CORRELATOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	CATETER INTRAVENOSO 24G	UNIDADE	500	3,00	1500,00
2.	ESCALP 23G	UNIDADE	1.000	3,95	3950,00
3.	FIO NYLON 3.0 CX/50	CAIXA	10	10,50	105,00
4.	LAMINA FOSCA CX/50	CAIXA	20	8,10	162,00
5.	LUVA CIRURGICA 7.5	PAR	400	7,90	3160,00
6.	PAPEL CREPADO 50X50	FOLHA	1.000	7,25	7250,00
7.	CATETER INTRAVENOSO 24G	UNIDADE	500	3,00	1500,00
TOTAL					17627,00

A validade deste orçamento é de 90 (noventa) dias a partir da data de sua exibição.

Lagoa da Canoa- AL, _____ de _____ de 2020

DADOS DA EMPRESA / RESPONSÁVEL

Nome _____ da Empresa: M6 FARMÁCIA

CNPJ: 27.314.326-0001/40

Nome do Responsável: WACIACE DE LIMA

Cargo: PROPRIETÁRIO

CPF: 091.227.324-03

INSCRIÇÃO NO CAD. ICMS
247.28637-0
MARIA MARIANA SANTOS
FERREIRA FARMACIA
R Vicente ferreira de farias, 187 - Centro
CEP 57 330-000 - Lagoa da Canoa - AL
CNPJ: 27.314.326/0001-40
Carimbo da F



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

Solicitação de Orçamento

Tendo em vista a necessidade de aquisição dos serviços elencados abaixo, a Prefeitura Municipal de Lagoa da Canoa/AL, através do Setor de Compras, vem por meio deste, solicitar o orçamento, com objetivo de estimar preços para cálculo orçamentário.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	AMPICILINA 500MG	CÁPSULAS	500	0,83	415,00
2.	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML	FRASCO	200	8,00	1600,00
3.	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML	FRASCO	100	7,00	700,00
4.	AMINOFILINA 100 MG	COMPRIMIDOS	500	0,30	150,00
5.	CETOCONAZOL XAMPU 2% - 100ML	FRASCO	100	15,00	1500,00
6.	METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDOS	20.000	0,26	5200,00
7.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDOS	10.000	0,50	5000,00
8.	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULAS	40.000	0,22	8800,00
9.	PERMETRINA 10MG/ML 60 ML	FRASCO	50	8,00	400,00
10.	PERMETRINA 50MG/ML 60 ML	FRASCO	50	21,00	1050,00
11.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDOS	1.000	0,23	230,00
12.	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDOS	12.000	0,43	5160,00
				TOTAL	30205,00

A validade deste orçamento é de 90 (noventa) dias a partir da data de sua exibição.

Lagoa da Canoa- AL, _____ de _____ de 2020

DADOS DA EMPRESA / RESPONSÁVEL

Nome _____ da _____ Empresa: M6 FARMÁCIA

CNPJ: 27.314.326-0003-40

Nome do Responsável: WALLACE DE LIMA

Cargo: Proprietário

CPF: 091.227.324-03

INSCRIÇÃO NO CAD. ICMS
247.28637-0
MARIA MARIANA SANTOS
FERREIRA FARMÁCIA
R Vicente ferreira de farias. 187 - Centro
CEP. 57.330-000 - Lagoa da Canoa - AL
CNPJ: 27.314.326/0003-40
Carimbo da E



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

Solicitação de Orçamento

Tendo em vista a necessidade de aquisição dos serviços elencados abaixo, a Prefeitura Municipal de Lagoa da Canoa/AL, através do Setor de Compras, vem por meio deste, solicitar o orçamento, com objetivo de estimar preços para cálculo orçamentário.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125	COMPRIMIDOS	500	3,00	1500,00
2.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG + 62,50 MG/5 ML	FRASCO	50	25,00	1250,00
3.	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDOS	500	0,26	130,00
4.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDOS	2.000	1,00	2000,00
5.	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDOS	500	0,43	215,00
6.	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMPRIMIDOS	180	0,33	59,40
7.	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDOS	180	0,33	59,40
8.	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDOS	30.000	0,20	6000,00
9.	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDOS	20.000	0,26	5200,00
10.	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDOS	10.000	0,30	3000,00
11.	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SPRAY AEROSOL	FRASCOS	100	26,00	2600,00
12.	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDOS	6.000	0,22	1320,00
TOTAL					23333,80

A validade deste orçamento é de 90 (noventa) dias a partir da data de sua exibição.

Lagoa da Canoa- AL, _____ de _____ de 2020

DADOS DA EMPRESA / RESPONSÁVEL

Nome _____ da Empresa: MB FARMÁCIA

CNPJ: 27.314.326/0001-40

Nome do Responsável: WALLACE DE LIMA

Cargo: PROPRIETÁRIO

CPF: 091.227.324-03

INSCRIÇÃO NO CAD. ICMS
247.28637-0
MARIA MARIANA SANTOS
FERREIRA FARMÁCIA
R Vicente Ferreira de Farias, 187 - Centro
CEP: 57.330-000 - Lagoa da Canoa - AL
CNPJ: 27.314.326/0001-40
Carimbo da E



Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>



ORÇAMENTO - PREF. DE LAGOA DA CANOA (1).pdf

1 mensagem

Cotações Públicas <cotacoesp@gmail.com>

21 de outubro de 2020 09:30

Para: Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

processos
administrativos de n.ºs 10070002/2020, 10070003/2020 e 10070004/2020

 **ORÇAMENTO - PREF. DE LAGOA DA CANOA (1).pdf**
611K



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA



ARACAJU/SE, 21 DE OUTUBRO DE 2020

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
2	AMBROXOL, CLORIDRATO 6MG/ML - FRASCO	200	FARMACE	R\$ 3,47	R\$ 694,00
3	AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML - FRASCO	100	NATULAB	R\$ 2,80	R\$ 280,00
4	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	500	HIPOLABOR	R\$ 0,10	R\$ 50,00
6	METFORMINA 500MG - COMPRIMIDO	20.000	PRATI	R\$ 0,18	R\$ 3.600,00
8	OMEPRAZOL 20MG - CAPSULAS	40.000	GEOLAB	R\$ 0,18	R\$ 7.200,00
11	SECNIDAZOL 1000MG - COMPRIMIDO	1.000	PHARLAB	R\$ 1,04	R\$ 1.040,00
12	SINVASTATINA 40MG - COMPRIMIDO	12.000	PHARLAB	R\$ 0,27	R\$ 3.240,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA					R\$ 16.104,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil

Agência: 1224-6

Conta Corrente: 116402-3


REVERTTON FERREIRA SANTOS
Sócio Administrador

RG: 8877203 SSP/SE CPF: 626.859.105-49

MEDCOM COMÉRCIO. REP. E SERV. LTDA EPP

Rua Desemb. José Sotero, 481 - Bairro 13 de Julho - Aracaju-SE

CNPJ: 06.886.136/0001-27 - I. Estadual 27.110.238-1



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA

ARACAJU/SE, 21 DE OUTUBRO DE 2020

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
3	CARVEDILOL 6,25 MG - COMP	500	NOVA QUIMICA	R\$ 0,21	R\$ 105,00
4	CEFALEXINA 500MG - COMP	2.000	ABL	R\$ 0,76	R\$ 1.520,00
5	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMP	500	ASPEN PHARMA	R\$ 0,35	R\$ 175,00
8	LOSARTANA 50MG - COMP	30.000	EMS	R\$ 0,32	R\$ 9.600,00
9	METFORMINA 850MG - COMP	20.000	GEOLAB	R\$ 0,41	R\$ 8.200,00
10	PROMETAZINA 25MG - COMP	10.000	CRISTALIA	R\$ 0,29	R\$ 2.900,00
11	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY AEROSOL - FRASCO	100	TEUTO	R\$ 25,44	R\$ 2.544,00
12	SULFATO FERROSO 40MG - COMP	6.000	NUNESFARMA	R\$ 0,08	R\$ 480,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA					R\$ 25.524,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

MEDCOM COMÉRCIO. REP. E SERV. LTDA EPP
Rua Desemb. José Sotero, 481 - Bairro 13 de Julho - Aracaju-Se
cnpj. 06.886.136/0001-27 - I. Estadual 27.110.238-1



DADOS BANCÁRIOS:
Banco do Brasil
Agência 1224-6
Conta Corrente: 116402-3



Reverton Ferreira Santos
REVERTON FERREIRA SANTOS

Sócio Administrador
RG: 8877203 SSP/SE CPF: 626.859.105-49



Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

**RESPOSTA DE COTAÇÃO**

1 mensagem

Marcella Moreira <vendas4@kamed.net.br>
Para: setordecompras.saude.canoa@gmail.com

22 de outubro de 2020 09:29

Bom dia.

Wellington,






segue em anexo resposta de cotação dos itens solicitados!

me coloco a disposição para maiores informações

—
AT.te

Marcella Moreira
Farmacêutica Comercial
Fone/Whatsapp: (82) 99377-8778

5 anexos

-  **COTAÇÃO CAPS E CAF 01.docx**
94K
-  **COTAÇÃO CAPS E CAF.docx**
92K
-  **COTAÇÃO CORRELATOS.docx**
93K
-  **COTAÇÃO MEDICAMENTOS ATRASO.docx**
93K
-  **COTAÇÃO MEDICAMENTOS CANCELADOS.docx**
93K



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

Solicitação de Orçamento

Tendo em vista a necessidade de aquisição dos serviços elencados abaixo, a Prefeitura Municipal de Lagoa da Canoa/AL, através do Setor de Compras, vem por meio deste, solicitar o orçamento, com objetivo de estimar preços para cálculo orçamentário.

CORRELATOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	CATETER INTRAVENOSO 24G	UNIDADE	500	1,123	561,50
2.	ESCALP 23G	UNIDADE	1.000	0,489	489,00
3.	FIO NYLON 3.0 CX/24	CAIXA	10	48,256	482,56
4.	LAMINA FOSCA CX/50	CAIXA	20		
5.	LUVA CIRURGICA 7.5	PAR	400	2,234	937,20
6.	PAPEL CREPADO 50X50	FOLHA	1.000		
				TOTAL	2.470,26

A validade deste orçamento é de 90 (noventa) dias a partir da data de sua exibição.
Lagoa da Canoa- AL, 22 de OUTUBRO de 2020

DADOS DA EMPRESA / RESPONSÁVEL

Nome da Empresa: **KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

CNPJ: **31.724.769/0001-86**

Nome do Responsável: **MARCELLA MOREIRA**

Cargo: **FARMACÊUTICA COMERCIAL**

CPF: **091.187.144-63**

Carimbo d

[CNPJ: 31.724.769/0001-86]
KAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Av. Josefa Vieira de Paula, 407
JACARECICA - CEP: 57.038-580
Maceió - AL

a Empresa



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

Solicitação de Orçamento

Tendo em vista a necessidade de aquisição dos serviços elencados abaixo, a Prefeitura Municipal de Lagoa da Canoa/AL, através do Setor de Compras, vem por meio deste, solicitar o orçamento, com objetivo de estimar preços para cálculo orçamentário.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	AMPICILINA 500MG	CÁPSULAS	500	0,582	290,85
2.	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML	FRASCO	200	2,600	520,00
3.	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML	FRASCO	100	2,400	240,00
4.	AMINOFILINA 100 MG	COMPRIMIDOS	500	0,127	63,45
5.	CETOCONAZOL XAMPU 2% - 100ML	FRASCO	100		
6.	METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDOS	20.000		
7.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDOS	10.000		
8.	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULAS	40.000	0,159	6.344,00
9.	PERMETRINA 10MG/ML 60 ML	FRASCO	50	2,366	118,30
10	PERMETRINA 50MG/ML 60 ML	FRASCO	50	4,111	205,55
11	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDOS	1.000	0,873	872,50
12	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDOS	12.000	0,261	3.136,80
				TOTAL	11.791,45

A validade deste orçamento é de 90 (noventa) dias a partir da data de sua exibição.
Lagoa da Canoa- AL, 22 de Outubro de 2020



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

DADOS DA EMPRESA / RESPONSÁVEL

Nome da Empresa: KAMEDE DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTO

CNPJ: 31.724.769/0001-86

Nome do Responsável: MARCELLA MOREIRA

Cargo: FARMACÊUCIA COMERCIAL

CPF:09118714463

CNPJ: 31.724.769/0001-86

**KAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

**Av. Joséfa Vieira de Paula, 407
JACARECICA - CEP: 57.038-580**

Maceió - AL

Carimbo da Empresa



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

Solicitação de Orçamento

Tendo em vista a necessidade de aquisição dos serviços elencados abaixo, a Prefeitura Municipal de Lagoa da Canoa/AL, através do Setor de Compras, vem por meio deste, solicitar o orçamento, com objetivo de estimar preços para cálculo orçamentário.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125	COMPRIMIDOS	500		
2.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG + 62,50 MG/5 ML	FRASCO	50		
3.	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDOS	500	0,133	66,60
4.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDOS	2.000	0,555	1.110,40
5.	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDOS	500	0,224	112,00
6.	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMPRIMIDOS	180	0,357	64,24
7.	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDOS	180	0,397	71,39
8.	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDOS	30.000		
9.	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDOS	20.000		
10	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDOS	10.000		
11	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SPRAY AEROSOL	FRASCOS	100	21,320	2,132,00
12	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDOS	6.000	0,079	475,80
				TOTAL	4.032,43

A validade deste orçamento é de 90 (noventa) dias a partir da data de sua exibição.
Lagoa da Canoa- AL, 22 de outubro de 2020



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

DADOS DA EMPRESA / RESPONSÁVEL

Nome da Empresa: KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 31.724.769/0001-86

Nome do Responsável: MARCELLA MOREIRA

Cargo: FARMACÊUTICA COMERCIAL

CPF: 091.187.144-63

Carimb

[CNPJ: 31.724.769/0001-86]
KAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Av. Joséfa Vieira da Pauta, 407
JACAREMICA - CEP: 57.038-580
Maceió - AL

o da Empresa

20/10/2020

Gmail - SOLICITAÇÃO DE FORMULARIO



Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE FORMULARIO

3 mensagens

Polo hospitalar <polohospitalar@hotmail.com>
Para: Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

14 de outubro de 2020 11:17

Bom dia, venho por meio deste solicitar o formulário de cotação referente ao edital PE/6/2020, processo 026/2020

POLO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 13.742.015/0001-77

Rua Agostinho Branco, 163, Heliópolis, Garanhuns-PE. CEP: 55.296-600

Fone: 87.3762-2385





E-mail: polohospitalar@hotmail.com

Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>
Para: Polo hospitalar <polohospitalar@hotmail.com>

14 de outubro de 2020 11:29

[Texto das mensagens anteriores oculto]

4 anexos

-  COTAÇÃO CORRELATOS.docx
27K
-  02-TR MEDICAMENTOS CANCELADOS.docx
557K
-  COTAÇÃO MEDICAMENTOS CANCELADOS.docx
28K
-  COTAÇÃO MEDICAMENTOS ATRASO.docx
28K

Polo hospitalar <polohospitalar@hotmail.com>
Para: Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

14 de outubro de 2020 12:24

POLO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 13.742.015/0001-77

Rua Agostinho Branco, 163, Heliópolis, Garanhuns-PE. CEP: 55.296-600

Fone: 87.3762-2385

E-mail: polohospitalar@hotmail.com

De: Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 14 de outubro de 2020 11:29

20/10/2020

Gmail - SOLICITAÇÃO DE FORMULARIO



Para: Polo hospitalar <polohospitalar@hotmail.com>

Assunto: Re: SOLICITAÇÃO DE FORMULARIO

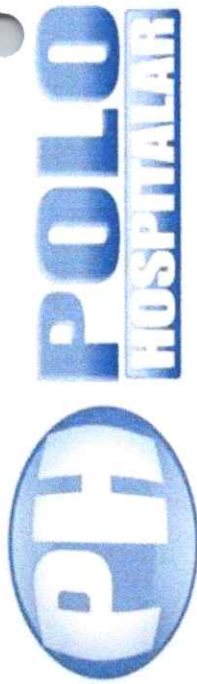
[Texto das mensagens anteriores oculto]

3 anexos

 **Cotação medicamentos atraso.pdf**
245K

 **Cotação correlatos.pdf**
239K

 **Cotação medicamentos cancelados.pdf**
244K



polohospitalar@hotmail.com

POLO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 13.742.015/0001-77
Rua Agostinho Branco, 163, Bairro Heliópolis, Garanhuns – PE – CEP: 55.296-600
Email: polohospitalar@hotmail.com

Á PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA - AL

COTAÇÃO DE PREÇOS

Item	Descrição	Marca	Und	Quant.	Valor unt	Valor total
1	CATETER INTRA VENOSO 24G	HARSORIA	UNIDADE	500	R\$ 1,33	R\$ 665,00
2	ESCALP 23G	DESCARPACK	UNIDADE	1.000	R\$ 0,43	R\$ 430,00
3	FIO NYLON 3.0 CX/50	TECHNOFIO	CAIXA	10	R\$ 115,20	R\$ 1.152,00
4	LAMINA FOSCA CX/50	KOLPLAST	CAIXA	20	R\$ 11,86	R\$ 237,20
5	LUVA CIRURGICA 7.5	LEMGRUBER	PAR	400	R\$ 2,94	R\$ 1.176,00
6	PAPEL CREPADO 50X50	DIAMANTE	FOLHA	1.000	R\$ 8,50	R\$ 8.500,00
7	CATETER INTRA VENOSO 24G	HARSORIA	UNIDADE	500	R\$ 1,33	R\$ 665,00
TOTAL:						R\$ 12.825,20

VALOR TOTAL: R\$ 12.825,20

POLO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 13.742.015/0001-77
Rua Agostinho Branco, 163, Bairro Heliópolis, Garanhuns – PE – CEP: 55.296-600
Email: polohospitalar@hotmail.com

VALIDADE DA PROPOSTA: 120 dias
PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS APÓS ENTREGA
ENTREGA: Imediata
Garanhuns, 14 de Outubro de 2020



POLO HOSPITALAR LTDA

Rua Agostinho Branco nº 163, Heliópolis – Garanhuns – PE – CEP: 55.296-600
Fone/Fax: 87-3762-2385 CNPJ 13.742.015/0001-77



polohospitalar@hotmail.com

POLO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 13.742.015/0001-77

Rua Agostinho Branco, 163, Bairro Heliópolis, Garanhuns – PE – CEP: 55.296-600

Email: polohospitalar@hotmail.com

Á PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA - AL

COTAÇÃO DE PREÇOS

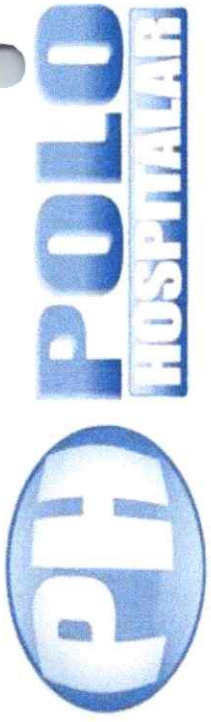
Item	Descrição	Marca	Und	Quant.	Valor unt	Valor total
1	AMPICILINA 500MG	PRATI DONADUZZI	CÁPSULAS	500	R\$ 0,66	R\$ 330,00
2	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML	FARMACE	FRASCO	200	R\$ 2,94	R\$ 588,00
3	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML	FARMACE	FRASCO	100	R\$ 2,71	R\$ 271,00
4	AMINOFILINA 100 MG	FARMACE	COMPRIMI DOS	500	R\$ 1,93	R\$ 965,00
5	CETCONAZOL XAMPU 2% - 100ML	NATIVITA	FRASCO	100	R\$ 7,83	R\$ 783,00
6	METFORMINA 500 MG	PRATI DONADUZZI	COMPRIMI DOS	20.000	R\$ 0,34	R\$ 6.800,00
7	NIFEDIPINO 10MG	MEDQUIMICA	COMPRIMI DOS	10.000	R\$ 0,25	R\$ 2.500,00
8	OMEPRAZOL 20MG	PHARLAB	CÁPSULAS	40.000	R\$ 0,15	R\$ 6.000,00
9	PERMETRINA 10MG/ML 60 ML	NATIVITA	FRASCO	50	R\$ 2,68	R\$ 134,00
10	PERMETRINA 50MG/ML 60 ML	NATIVITA	FRASCO	50	R\$ 4,66	R\$ 233,00
11	SECNIDAZOL 1000MG	PHARLAB	COMPRIMI DOS	1.000	R\$ 1,02	R\$ 1.020,00
12	SINVASTATINA 40MG	PHARLAB	COMPRIMI DOS	12.000	R\$ 0,21	R\$ 2.520,00
TOTAL:						R\$ 22.144,00



POLO HOSPITALAR LTDA

Rua Agostinho Branco nº 163, Heliópolis – Garanhuns – PE – CEP: 55.296-600

Fone/Fax: 87-3762-2385 CNPJ 13.742.015/0001-77



polohospitalar@hotmail.com



VALOR TOTAL: R\$ 22.144,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 120 dias
PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS APÓS ENTREGA
ENTREGA: Imediata

Garanhuns, 14 de Outubro de 2020



POLO HOSPITALAR LTDA

Rua Agostinho Branco nº 163, Heliópolis – Garanhuns – PE – CEP: 55.296-600
Fone/Fax: 87-3762-2385 CNPJ 13.742.015/0001-77



polohospitalar@hotmail.com

POLO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 13.742.015/0001-77

Rua Agostinho Branco, 163, Bairro Heliópolis, Garanhuns –PE –CEP: 55.296-600
 Email: polohospitalar@hotmail.com

Á PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA - AL

COTAÇÃO DE PREÇOS

Item	Descrição	Marca	Und	Quant.	Valor unt	Valor total
1	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125	E M S	COMPRIMI DOS	500	R\$ 1,69	R\$ 845,00
2	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG + 62,50 MG/5 ML	PRATI DONADUZZI	FRASCO	50	R\$ 5,20	R\$ 260,00
3	CARVEDILOL 6,25 MG	LEGRAND	COMPRIMI DOS	500	R\$ 0,16	R\$ 80,00
4	CEFALEXINA 500MG	ABL	COMPRIMI DOS	2.000	R\$ 0,63	R\$ 1.260,00
5	ESPIRONOLACTONA 25 MG	E M S	COMPRIMI DOS	500	R\$ 0,25	R\$ 125,00
6	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	MERCK	COMPRIMI DOS	180	R\$ 0,40	R\$ 72,00
7	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	MERCK	COMPRIMI DOS	180	R\$ 0,45	R\$ 81,00
8	LOSARTANA 50 MG	PRATI DONADUZZI	COMPRIMI DOS	30.000	R\$ 0,48	R\$ 14.400,00
9	METFORMINA 850 MG	PRATI DONADUZZI	COMPRIMI DOS	20.000	R\$ 0,40	R\$ 8.000,00



POLO HOSPITALAR LTDA

Rua Agostinho Branco nº 163, Heliópolis – Garanhuns – PE – CEP: 55.296-600
 Fone/Fax: 87-3762-2385 CNPJ 13.742.015/0001-77



polohospitalar@hotmail.com

10	PROMETAZINA 25 MG	TEUTO	COMPRIMI DOS	10.000	RS 0,22	RS 2.200,00
11	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SPRAY AEROSOL	TEUTO	FRASCOS	100	RS 24,18	RS 2.418,00
12	SULFATO FERROSO 40MG	NATULAB	COMPRIMI DOS	6.000	RS 0,13	RS 780,00
					TOTAL:	RS 30.521,00

VALOR TOTAL: R\$ 30.521,00

POLO HOSPITALAR LTDA
RUA AGOSTINHO BRANCO Nº 163
HELIÓPOLIS - GARANHUNS - PE
CNPJ 13.742.015/0001-77

VALIDADE DA PROPOSTA: 120 dias
PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS APÓS ENTREGA
ENTREGA: Imediata

Garanhuns, 14 de Outubro de 2020



POLO HOSPITALAR LTDA

Rua Agostinho Branco nº 163, Heliópolis – Garanhuns – PE – CEP: 55.296-600

Fone/Fax: 87-3762-2385 CNPJ 13.742.015/0001-77



Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

**SOLICITAÇÃO**

6 mensagens

VAL MED <val-med2@hotmail.com>

14 de outubro de 2020 15:58

Para: Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

BOA TARDE, SOLICITAMOS DA PREFEITURA DE LAGOA DA CANOA OS PROCESSOS PARA COTAÇÃO.

ATT: RODRIGO

POR GENTILEZA CONFIRMAR O RECEBIMENTO !!!


Produtos e Equipamentos Medicos Hospitalar EIRELI-EPP
 Rua Dom Jonas Batinga, 414 - Ouro Preto - Arapiraca - AL
 Fone: (82) 3521-5747 / (82) 3530-0186
 Produtos Medicos CNPJ: 05.980.425/0001-28 - Insc. Estadual: 241.03811-1








Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

14 de outubro de 2020 16:02

Para: VAL MED <val-med2@hotmail.com>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

7 anexos

-  **COTAÇÃO CORRELATOS.docx**
27K
-  **COTAÇÃO MEDICAMENTOS CANCELADOS.docx**
28K
-  **COTAÇÃO MEDICAMENTOS ATRASO.docx**
28K
-  **02-TR MEDICAMENTOS CANCELADOS.docx**
557K
-  **02-TR MEDICAMENTOS CONTROLADOS.docx**
555K
-  **COTAÇÃO CAPS E CAF 01.docx**
28K
-  **COTAÇÃO CAPS E CAF.docx**
27K

VAL MED <val-med2@hotmail.com>

14 de outubro de 2020 16:12

Para: Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

ITEM 1 E 7 DE CORRELATOS É O MESMO ITEM

POR GENTILEZA CONFIRMAR O RECEBIMENTO !!!

 **Produtos e Equipamentos Medicos Hospitalar EIRELI-EPP**
Val-Med Rua Dom Jonas Batinga, 414 - Ouro Preto - Arapiraca - AL
 Fone: (82) 3521-5747 / (82) 3530-0186
 Produtos Medicos CNPJ: 05.980.425/0001-28 - Insc. Estadual: 241.03811-1

**De:** Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>**Enviado:** quarta-feira, 14 de outubro de 2020 16:02**Para:** VAL MED <val-med2@hotmail.com>**Assunto:** Re: SOLICITAÇÃO

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

14 de outubro de 2020 16:13

Para: VAL MED <val-med2@hotmail.com>

Pode desconsiderar o item 7

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

20 de outubro de 2020 10:20

Para: VAL MED <val-med2@hotmail.com>

BOM DIA!

ATÉ O PRESENTE MOMENTO NÃO IDENTIFIQUEI A PROPOSTA VINDA DA SUA EMPRESA CONFIRME POR FAVOR E SE FOR O CASO REENCAMINHE

Em qua., 14 de out. de 2020 às 15:58, VAL MED <val-med2@hotmail.com> escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

VAL MED <val-med2@hotmail.com>

22 de outubro de 2020 17:55


Para: Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

Boa tarde!

segue em anexo cotação solicitada.

att: Sâmia Ferreira

POR GENTILEZA CONFIRMAR O RECEBIMENTO !!!

 **Produtos e Equipamentos Medicos Hospitalar EIRELI-EPP**
Val-Med Rua Dom Jonas Batinga, 414 - Ouro Preto - Arapiraca - AL
 Fone: (82) 3521-5747 / (82) 3530-0186
 Produtos Medicos CNPJ: 05.980.425/0001-28 - Insc. Estadual: 241.03811-1

De: Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>**Enviado:** terça-feira, 20 de outubro de 2020 10:20**Para:** VAL MED <val-med2@hotmail.com>**Assunto:** Re: SOLICITAÇÃO

[Texto das mensagens anteriores oculto]



3 anexos

 **canoa-01.pdf**
585K

 **canoa-02.pdf**
591K

 **canoa-03.pdf**
574K



Produtos e Equipamentos Medicos Hospitalar EIRELI-EPP
Rua Dom Jonas Batinga, 414 - Ouro Preto - Arapiraca - AL
Fone: (82) 3521-5747 / (82) 3530-0186
Produtos Medicos CNPJ: 05.980.425/0001-28 - Insc. Estadual: 241.03811-1



PREFEITURTA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA

COTAÇÃO DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	CATETER INTRAVENOSO 24G	UNIDADE	500	R\$ 1,10	R\$ 550,00
2.	ESCALP 23G	UNIDADE	1.000	R\$ 0,40	R\$ 400,00
3.	FIO NYLON 3.0 CX/50	CAIXA	10	R\$ 48,00	R\$ 480,00
4.	LAMINA FOSCA CX/50	CAIXA	20	R\$ 7,90	R\$ 158,00
5.	LUVA CIRURGICA 7.5	PAR	400	R\$ 2,20	R\$ 880,00
6.	PAPEL CREPADO 50X50	FOLHA	1.000	R\$ 1,00	R\$ 1.000,00
TOTAL					R\$ 3.468,00

Validade da proposta:	Forma de pagamento	Entrega
60 (sessenta) dias	a vista	3 DIAS

Arapiraca, 14 de Outubro de 2020



VAL-MED
Produtos Médicos
CNPJ: 05.980.425/0001-28



Produtos e Equipamentos Medicos Hospitalar EIRELI-EPP
Rua Dom Jonas Batinga, 414 - Ouro Preto - Arapiraca - AL
Fone: (82) 3521-5747 / (82) 3530-0186
Produtos Medicos CNPJ: 05.980.425/0001-28 - Insc. Estadual: 241.03811-1



PREFEITURTA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SETOR DE COMPRAS

COTAÇÃO DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	AMPICILINA 500MG	CÁPSULAS	500	R\$ 0,57	R\$ 285,00
2.	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML	FRASCO	200	R\$ 2,50	R\$ 500,00
3.	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML	FRASCO	100	R\$ 2,39	R\$ 239,00
4.	AMINOFILINA 100 MG	COMPRIMIDOS	500	R\$ 0,19	R\$ 95,00
5.	CETOCONAZOL XAMPU 2% - 100ML	FRASCO	100	R\$ 7,80	R\$ 780,00
6.	METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDOS	20.000	R\$ 0,17	R\$ 3.400,00
7.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDOS	10.000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00
8.	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULAS	40.000	R\$ 0,14	R\$ 5.600,00
9.	PERMETRINA 10MG/ML 60 ML	FRASCO	50	R\$ 4,80	R\$ 240,00
10.	PERMETRINA 50MG/ML 60 ML	FRASCO	50	R\$ 6,20	R\$ 310,00
11.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDOS	1.000	R\$ 1,30	R\$ 1.300,00
12.	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDOS	12.000	R\$ 0,20	R\$ 2.400,00
TOTAL					R\$ 17.549,00

Validade da proposta:	Forma de pagamento	Entrega
60 (sessenta) dias	a vista	3 DIAS

Arapiraca, 14 de Outubro de 2020

VAL-MED
Produtos Médicos
CNPJ: 05.980.425/0001-28





PREFEITURTA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
COTAÇÃO DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125	COMPRIMIDOS	500	R\$ 2,80	R\$ 1.400,00
2.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG + 62,50 MG/5 ML	FRASCO	50	R\$ 19,00	R\$ 950,00
3.	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDOS	500	R\$ 0,26	R\$ 130,00
4.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDOS	2.000	R\$ 0,55	R\$ 1.100,00
5.	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDOS	500	R\$ 0,21	R\$ 105,00
6.	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMPRIMIDOS	180	N/C	
7.	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDOS	180	N/C	
8.	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDOS	30.000	R\$ 0,30	R\$ 9.000,00
9.	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDOS	20.000	R\$ 0,25	R\$ 5.000,00
10.	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDOS	10.000	R\$ 0,21	R\$ 2.100,00
11.	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SPRAY AEROSOL	FRASCOS	100	R\$ 29,00	R\$ 2.900,00
12.	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDOS	6.000	R\$ 0,10	R\$ 600,00
TOTAL					R\$ 23.285,00

Validade da proposta:	Forma de pagamento	Entrega
60 (sessenta) dias	a vista	3 DIAS

Arapiraca, 14 de Outubro de 2020

Paulo Vieira do Santos



VAL-MED
 Produtos Médicos
 CNPJ: 05.980.425/0001-28



Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

**cotações diversos processos**

1 mensagem






Cotações Públicas <cotacoesp@gmail.com>

25 de outubro de 2020 04:51

Para: Wellington Andre <setordecompras.saude.canoa@gmail.com>

Prezados Senhores segue em anexo cotações para os Processos de Nº 10070002/0003/0004/2020 e 10060008/0009/2020

5 anexos

-  **COTAÇÃO CAPS E CAF pegasus 4.docx**
28K
-  **COTAÇÃO CAPS E CAF pegasus 3.docx**
28K
-  **COTAÇÃO MEDICAMENTOS PEGASUS 1.docx**
28K
-  **COTAÇÃO MEDICAMENTOS pegasus 2.docx**
28K
-  **timbrado pegasus lagoa.pdf**
246K



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

Solicitação de Orçamento

Tendo em vista a necessidade de aquisição dos serviços elencados abaixo, a Prefeitura Municipal de Lagoa da Canoa/AL, através do Setor de Compras, vem por meio deste, solicitar o orçamento, com objetivo de estimar preços para cálculo orçamentário.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	AMPICILINA 500MG	CÁPSULAS	500		
2.	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML	FRASCO	200	4,00	800,00
3.	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML	FRASCO	100	3,00	300,00
4.	AMINOFILINA 100 MG	COMPRIMIDOS	500	0,12	60,00
5.	CETOCONAZOL XAMPU 2% - 100ML	FRASCO	100		
6.	METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDOS	20.000	0,20	4.000,00
7.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDOS	10.000		
8.	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULAS	40.000	0,22	8.800,00
9.	PERMETRINA 10MG/ML 60 ML	FRASCO	50		
10	PERMETRINA 50MG/ML 60 ML	FRASCO	50		
11	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDOS	1.000	1,70	1.700,00
12	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDOS	12.000	0,30	3.600,00
				TOTAL	19.260,00

A validade deste orçamento é de 90 (noventa) dias a partir da data de sua exibição.
Lagoa da Canoa- AL, 20 de Outubro de 2020



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

DADOS DA EMPRESA / RESPONSÁVEL

Nome da Empresa: PEGASUS REPRESENTAÇÕES EIRELI

CNPJ: 22.999.856/0001-55

Nome do Responsável: ROGÉRIO BEZERRA SANTOS

Cargo: SÓCIO ADMINISTRADOR

CPF: 640.096.023-68

Carimbo da Empresa

CNPJ: 22.999.856/0001-55

PEGASUS REPRESENTAÇÕES EIRELI

Av. Divaldo Suruagy, S/N
CENTRO - CEP: 57200-000
Penedo - AL

INSC. EST.: 243.63347-5

Rogério Bezerra
Rogério Bezerra
Sócio - Administrador
ID 98010330586 CPF 640.096.023-68



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

Solicitação de Orçamento

Tendo em vista a necessidade de aquisição dos serviços elencados abaixo, a Prefeitura Municipal de Lagoa da Canoa/AL, através do Setor de Compras, vem por meio deste, solicitar o orçamento, com objetivo de estimar preços para cálculo orçamentário.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125	COMPRIMIDOS	500		
2.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG + 62,50 MG/5 ML	FRASCO	50		
3.	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDOS	500	0,27	135,00
4.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDOS	2.000	0,80	1.600,00
5.	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDOS	500	0,40	200,00
6.	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMPRIMIDOS	180		
7.	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDOS	180		
8.	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDOS	30.000	0,40	12.000,00
9.	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDOS	20.000	0,45	9.000,00
10.	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDOS	10.000	0,30	3.000,00
11.	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SPRAY AEROSOL	FRASCOS	100	30,00	3.000,00
12.	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDOS	6.000	0,10	600,00
				TOTAL	29.535,00

A validade deste orçamento é de 90 (noventa) dias a partir da data de sua exibição.
Lagoa da Canoa- AL, 22 de outubro de 2020



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

DADOS DA EMPRESA / RESPONSÁVEL

Nome da Empresa: PEGASUS REPRESENTAÇÕES EIRELI

CNPJ: 22.999.856/0001-55

Nome do Responsável: ROGÉRIO BEZERRA SANTOS

Cargo: SÓCIO ADMINISTRADOR

CPF: 640.096.023-68

Carimbo da Empresa

CNPJ: 22.999.856/0001-55
PEGASUS REPRESENTAÇÕES EIRELI
Av. Divaldo Suruagy, S/N
CENTRO - CEP: 57200-000
Penedo - AL
INSC. EST.: 243.63347-5

Rogério Bezerra
Rogério Bezerra
Sócio - Administrador
ID 98010330586 CPF 640.096.023-68



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

Processo: 10070002/2020, 10070003/2020 e 10070004/2020

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Assunto: Aquisição emergencial de medicamentos e materiais correlatos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

DESPACHO/CONTABILIDADE

Versa o presente processo sobre a Aquisição emergencial de medicamentos e materiais correlatos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, destinados a Prefeitura Municipal de Lagoa da Canoa/AL/ Secretaria municipal de Saúde.

Em atendimento ao DESPACHO/COMPRAS, esta chefia informa que pelo fato da aquisição pretendida se dar por meio de dispensa, a dotação orçamentária para o objeto é:

UO - 0050 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação: 6044 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA 339030 – MATERIAL DE CONSUMO

UO - 0050 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação: 6034 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - CAPS 339030 – MATERIAL DE CONSUMO

339030 – MATERIAL DE CONSUMO

UO - 0050 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação: 6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÊUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA 339030 – MATERIAL DE CONSUMO

Encaminhem-se os autos a CPL para as providências cabíveis.

Lagoa da Canoa/AL, 26 de outubro de 2020

Elaine Caetano Leite de Omena
Diretora de Departamento de Finanças



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

Processo: 10070002/2020, 10070003/2020 e 10070004/2020

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Assunto: Aquisição emergencial de medicamentos e materiais correlatos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

DESPACHO/CPL

Versa o presente processo sobre aquisição emergencial de medicamentos e materiais correlatos, destinados a Prefeitura Municipal de Lagoa da Canoa/AL/Secretaria Municipal de Saúde. Ao tempo que informo que não há licitação vigente para o objeto em apreço, como também não existe nenhuma dispensa para os referidos objetos.

Após a juntada da Minuta de Ordem de Fornecimento, encaminhem-se os autos a Procuradoria Geral do Município, para pronunciamento e análise jurídica com posterior envio ao Gabinete da Prefeita para ulteriores deliberações.

Lagoa da Canoa/AL, 27 de outubro de 2020.



Comissão Permanente de Licitação



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA – ALAGOAS

Praça Ver. Benício Alves de Oliveira, s/n – Centro – CEP 57330-000 – CNPJ 12.207.551/0001-00

MINUTA ORDEM DE FORNECIMENTO



**ESTADO DE ALAGOAS
MUNICÍPIO DE LAGOA DA
CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE
ESPORTE**

**ORDEM DE
FORNECIMENTO**

ÓRGÃO: SME DE LAGOA DA CANOA - ALAGOAS	
DEPARTAMENTO/COORDENAÇÃO REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE	
TIPO DA DESPESA: (X) MATERIAL () SERVIÇOS () LOCAÇÃO () OUTROS	FUNTE DE RECURSO: () Convênio nº: _____ () Outros: _____ () Repasses fundo a fundo

JUSTIFICATIVA: Necessidade de Aquisição de xxxx. Referente ao processo de Dispensa nº X/2020, empresa X, inscrita sob o CNPJ de nº X, portanto se faz necessária e indispensável a aquisição.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	X	X	X	X	X	X
TOTAL						X

Lagoa da Canoa- AL, XX de X de 2020.

**Tainá Corrêa de Sá Lúcio da Silva
PREFEITA**

AUTORIZADO EM: XX/XX/2020

Processo Administrativo nº 10070002-2020; 10070003-2020; e 10070004-2020

Natureza: *Dispensa - COVID19.*

Objeto: Solicitação de aquisição de correlatos para abastecimento da unidade mista 24 horas Nossa Senhora da Conceição; aquisição de medicamentos que compõe o elenco da farmácia básica municipal, considerando o cancelamento seguido das entregas e itens cancelados no Consórcio Intermunicipal do Sul de Alagoas (CONISUL).

Parte interessada: *Secretaria Municipal de Saúde.*

PARECER _____/2020.

EMENTA: DIREITO ADMINISTRATIVO.
LICITAÇÕES E CONTRATOS. DISPENSA.
COVID19. ART. 4º DA LEI Nº 13.979 DE
FEVEREIRO DE 2020. URGENTE.

Cuida-se de processo administrativo encaminhado à Procuradoria Geral do Município para análise e parecer acerca do pedido formulado pela Secretária Municipal de Saúde, para a aquisição de correlatos e medicamentos, fundamentada na Lei nº 13.979, de 06 de fevereiro de 2020.

O referido pleito veio instruído com a pesquisa de mercado, mediante as cotações apresentadas pelas Empresas **MEDCOM COMERCIO E REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA; KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS; E MARIA MARIANA SANTOS FERREIRA FARMACIA;** contendo, inclusive, o necessário Mapa Comparativo de Preços.

Ressalta-se que a empresa **MARIA MARIANA SANTOS FERREIRA FARMACIA, inscrita no CNPJ sob o nº 27.314.326/0001-40,** referente aos medicamentos constantes nos itens: **03; 17; 24; 25; 26,** apresentou o menor valor na pesquisa mercadológica, no total de **R\$ 6.453,80** (Seis mil e quatrocentos e cinquenta e três reais e oitenta centavos); a empresa **MEDCOM COMERCIO E REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ de nº 06.866.136/0001-27,** esta, referente ao medicamento constante no item **10,** a qual apresentou o menor valor na pesquisa mercadológica, no total de **R\$ 50,00** (cinquenta reais); **KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CNPJ: 31.724.769/0001-**



86, referente aos medicamentos previstos nos itens: 15; 16; 21; 29; 30, a qual apresentou o menor valor na pesquisa mercadológica, no total de **R\$ 2.996,35 (Dois mil e novecentos e noventa e seis reais e trinta e cinco centavos)**; a empresa **POLO HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ de nº 13.742.015/0001-77**, esta, referente aos medicamentos constante nos itens 19; 20, a qual apresentou o menor valor na pesquisa mercadológica, no total de **R\$ 1.1005,00 (Um mil e cento e cinco reais)**; a empresa **VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALAR EIRELI- EPP, inscrita no CNPJ de nº 05.980.425/001-28**, esta, referente aos medicamentos constante nos itens 01; 02; 04; 05; 06; 07; 08; 09; 11; 12; 13; 14; 18; 22; 23; 27; 28, a qual apresentou o menor valor na pesquisa mercadológica, no total de **R\$ 26.897,00 (Vinte seis mil e oitocentos e noventa e sete reais).**

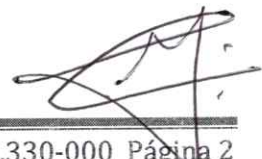
É, no essencial, o relatório.

II - DA FINALIDADE E ABRANGÊNCIA DO PARECER JURÍDICO.

A presente manifestação jurídica tem o escopo de assistir a autoridade assessorada no controle interno da legalidade administrativo dos atos a serem praticados ou já efetivados. Ela envolve, também, o exame prévio e conclusivo dos textos das minutas dos editais e seus anexos.

A função deste parecer é justamente apontar possíveis riscos do ponto de vista jurídico e recomendar providências, para salvaguardar a autoridade assessorada, a quem compete avaliar a real dimensão do risco e a necessidade de se adotar ou não a precaução recomendada.

Destaca-se aqui, que o exame dos autos processuais se restringe aos seus aspectos jurídicos, excluídos, portanto, aqueles de natureza técnica. Quanto a estes, parte-se da premissa de que a autoridade competente municiou-se dos conhecimentos específicos imprescindíveis para a sua adequação às necessidades da Administração Pública, observando os requisitos legalmente impostos.





Cabe esclarecer aqui que, via de regra, não é papel do órgão de assessoramento jurídico exercer a auditoria quanto à competência de cada agente público para a prática de atos administrativos.

É nosso dever salientar que determinadas observações são feitas sem caráter vinculativo, mas em prol da segurança da própria autoridade assessorada a quem incumbe, dentro da margem de discricionariedade que lhe é conferida pela lei, avaliar e acatar, ou não, tais ponderações. Não obstante, as questões relacionadas às legalidades serão apontadas para fins de sua correção. O seguimento do processo sem a observância destes apontamentos será de responsabilidade exclusiva da Administração.

Por fim, cumpre salientar que a análise desta Procuradoria Jurídica resume-se ao exame da legalidade dos atos, devendo a conveniência e a oportunidade serem analisadas pelo Administrador Público.

III – DA DISPENSA DO ART. 4º DA LEI Nº 13.979/20 – CORONAVÍRUS.

Tendo em vista as questões fáticas e técnicas apontadas, fundamenta-se a referida dispensa no art. 4º, da Lei nº 13.979 de 2020.

Como se sabe, a regra é a licitação, ainda que a contratação a ser realizada seja emergencial. Assim dispõe o supracitado artigo:

“(…) Art. 4º Fica dispensada a licitação para aquisição de bens, serviços e insumos de saúde destinados ao enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus de que trata esta Lei.

§ 1º A dispensa de licitação a que se refere o caput deste artigo é temporária e aplica-se apenas enquanto perdurar a emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus.

§ 2º Todas as contratações ou aquisições realizadas com fulcro nesta Lei serão imediatamente disponibilizadas em sítio oficial específico na rede mundial de computadores (internet), contendo, no que couber, além das informações previstas no § 3º do art. 8º da Lei nº 12.527, de 18 de novembro



de 2011, o nome do contratado, o número de sua inscrição na Receita Federal do Brasil, o prazo contratual, o valor e o respectivo processo de contratação ou aquisição. (...)"

É importante esclarecer que emergência é a situação decorrente de fatos imprevisíveis que impõem imediatas providências por parte da Administração sob pena de potenciais prejuízos. Nesse sentido, deve estar bem evidenciado o risco de prejuízo ou comprometimento da segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares.

Assim, deve ser evidenciado o nexo causal entre a contratação direta e a eliminação do risco de dano com a efetiva demonstração da relação entre a necessidade a ser atendida e a solução concreta adequada.

Comprovando que a contratação emergencial é a via adequada e efetiva para a eliminação do risco, a Administração Pública somente poderá contratar nos limites estabelecidos na lei: "*dispensa de licitação temporária*", "*aplica-se apenas enquanto perdurar a emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus*", não sendo possível ultrapassar tais limites.

Desta forma, para a configuração da contratação direta emergencial por dispensa de licitação fundamenta no art. 4º de Lei 13.979/20, devem ser preenchidos os seguintes pressupostos:

- a) Demonstração concreta e efetiva de que as aquisições dos correlatos alhures mencionados serão utilizadas para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional **decorrente do coronavírus**;
- b) Demonstração de que a contratação é via adequada e efetiva para minimizar os riscos.

A ocorrência de tais pressupostos caracterizadores deverá ser exposta nos documentos de cada contratação. É válido ressaltar que a necessidade, a emergência e a solução encontrada, deverão ser demonstrados pela própria Autoridade assessorada, que, por óbvio, detém os conhecimentos técnicos necessários para tanto.



Não cabe na manifestação jurídica como a que se procede, imiscuir-se no mérito da justificativa apresentada pela Autoridade, de tal sorte que, as considerações ora feitas devem ser encaradas apenas como alerta para que, caso a Autoridade julgue oportuno, em prol da sua própria segurança, determine diligências ou complementação de justificativas apresentadas.

Quanto à adequação, **parece sempre prudente verificar a existência de eventual Ata de Registro de Preços em vigor, com o mesmo objeto, uma vez que uma adesão a uma Ata é preferível à contratação direta.**

IV – DA DISPONIBILIZAÇÃO EM SÍTIO OFICIAL ESPECÍFICO.

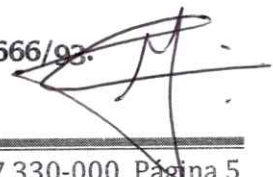
A Lei nº 13.979 de 2020 traz a necessidade de ampla divulgação dos processos de compra pertinentes ao enfrentamento da emergência proveniente do COVID19, vejamos:

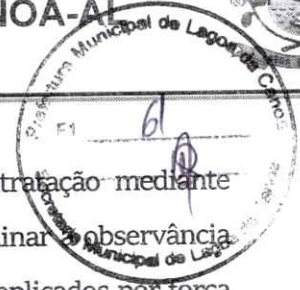
[...]

§ 2º Todas as contratações ou aquisições realizadas com fulcro nesta Lei serão imediatamente disponibilizadas em sítio oficial específico na rede mundial de computadores (internet), contendo, no que couber, além das informações previstas no § 3º do art. 8º da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, o nome do contratado, o número de sua inscrição na Receita Federal do Brasil, o prazo contratual, o valor e o respectivo processo de contratação ou aquisição.

Sendo assim, toda e qualquer contratação fundamentada no art. 4º da Lei 13.979/20 deverá ser disponibilizada na internet, contendo, no que couber, além das informações previstas no § 3º do art. 8º da Lei 12.527, de 18 de novembro de 2011, o nome do contratado, o número de sua inscrição na Receita Federal do Brasil, o prazo contratual, o valor e o respectivo processo de contratação ou aquisição, conforme determina a lei.

V – DAS FORMALIDADES PREVISTAS NO ART. 26 DE LEI 8.666/93.





Analisada a questão referente a possibilidade de contratação mediante dispensa de licitação prevista na Lei 13.979 de 2020, cumpre agora examinar observância dos requisitos legais impostos no art. 26 da Lei 8.666/93, que devem ser aplicados por força do artigo 116 da mesma Lei.

No caso em tela, as exigências consistem em:

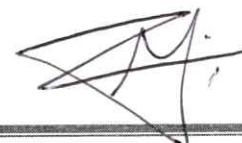
- a) **Caracterização da situação emergencial ou calamitosa que justifique a dispensa (justificativa do afastamento da licitação);**
- b) **Razão da escolha do fornecedor;**
- c) **Justificativa de preço;**
- d) **Diligências relativas à ratificação e publicação do ato de dispensa na imprensa oficial;**
- e) **Disponibilização em sítio oficial específico na internet.**

No que tange à caracterização da situação de emergência e razão da escolha do fornecedor já foram tratados anteriormente neste Parecer.

Desta forma, cabe apenas reiterar que a contratação de bens e insumos de saúde com fundamento no permissivo legal indicado exige que esteja bem caracterizada a situação de emergência para que se justifique a contratação emergencial.

Com relação a justificativa de preço, trata-se de um dever imposto ao Administrador, que tem por finalidade confirmar a razoabilidade do valor da contratação, conferindo por consequência, probidade e moralidade ao ajuste.

A necessidade de justificativa de preço decorre dos princípios da motivação, da economicidade, legalidade, legitimidade e da razoabilidade, bem como da imperiosa necessidade de se atender ao interesse público, por meio de uma gestão eficiente e proba dos recursos públicos.





Alerta-se que os contratos decorrentes de afastamento licitatório costumam ser vistos com maior rigor pelos órgãos de controle, motivo pelo qual é recomendável que a Administração reúna todos os elementos ao seu alcance para demonstração da razoabilidade dos preços, visando afastar eventuais questionamentos.

VI – DEMAIS FORMALIDADES LEGAIS APLICÁVEIS.

Superadas as exigências específicas impostas pelo art. 26 de Lei 8.666/93, aplicável por força do 116 do mesmo instrumento legal, cumpre agora examinar a instrução processual sob o aspecto das demais formalidades aplicáveis às contratações administrativas.

Assim, sem prejuízo dos documentos que devem constar nos processos, é necessário que a Administração Pública verifique a devida instrução destes autos, atentando para as demais exigências da Lei 8.666/93.

a) JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO.

Quanto à justificativa da contratação, não cabe ao órgão jurídico adentrar o mérito (oportunidade e conveniência) das opções do Administrador, exceto em gritante afronta a preceitos legais. O papel deste órgão é recomendar que tal justificativa seja a mais completa e razoável possível, orientando, quando necessário, pelo seu aprimoramento ou reforço.

Ressalta-se que a justificativa da contratação deve compreender os quantitativos estimados da aquisição condizente com o consumo/utilização prováveis do órgão.

b) PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS.

A declaração de disponibilidade orçamentária com a respectiva indicação da classificação funcional programática e da categoria econômica da despesa é uma imposição legal, conforme dispõe o artigo 10, IX, da Lei 8.429, de 1992, e artigos 38 e 55 da Lei nº 8.666/93.

c) REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA DA CONTRATADA.





No que tange à regularidade fiscal, ela deverá ser mantida durante toda a execução contratual, nos termos do art. 55, inc. XIII, da Lei nº 8.666, de 1993. Além disso, com o advento da Lei nº 12.440, de 2011, sobreveio também a necessidade de comprovação de regularidade trabalhista.

Convém complementar que deverá constar nos autos a declaração de que a contratada não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição.

d) MINUTA.

E, por fim, quanto à Minuta trazida à colação para análise, considera-se que reúne os elementos essenciais exigidos pela legislação aplicável à espécie.

URGE ainda esclarecer, eis que de suma e inegável importância, que a veracidade de todas as informações e documentações carreadas aos autos são de inteira responsabilidade do contratante e da secretaria competente que dirigiu o feito.

Registre-se, por importante, que a análise jurídica do caso restringe-se ao que contido no caderno processual, não cabendo a esta Procuradoria quaisquer diligências daquelas que estão contidas no processo.

VIII – DA CONCLUSÃO.

Ante todo o exposto, uma vez atendidas as recomendações apontadas neste Parecer, e resguardados o juízo de conveniência e oportunidade do Administrador, nos limites da Lei, e as ínsitas à esfera administrativa, essenciais até mesmo para a devida atuação dos órgãos de controle, o procedimento estará apto para a produção de seus regulares efeitos.

Por fim, ressalta-se que **antes da celebração do contrato seja exigido que as potenciais contratadas apresentem a manutenção das condições de habilitação junto a**



administração pública.

Eis o parecer, salvo melhor juízo.

Subam os presentes autos à consideração e decisão do senhora Prefeita, evoluindo, em seguida, a Secretaria competente para as demais e legais providências.

Ciência aos interessados.

Lagoa da Canoa/AL., 28 de outubro de 2020.

JOSÉ DE CASTRO SILVA NETO

PROCURADOR GERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DA SECRETÁRIA



AUTORIZAÇÃO DE DISPENSA

PROCESSO N.º 10070002/2020, 10070003/2020 e 10070004/2020

OBJETO: Aquisição de emergencial de medicamentos e correlatos.

VALOR TOTAL: R\$ 37.502,15(*trinta e sete mil quinhentos e dois reais e quinze centavos*).

AÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 6044.0500.0551.10.302.0004

NATUREZA DE DESPESA: 33.90.30 – *Material de Consumo*

FONTE DE RECURSOS: 00425 - *BLOCO CUSTEIO – SUS UNIÃO*

AÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 10.303.0004.6014

NATUREZA DE DESPESA: 33.90.30 – *Material de Consumo*

FONTE DE RECURSOS: 00425 - *BLOCO CUSTEIO – SUS UNIÃO*

AÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 10.302.0004.6034 - *BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - CAPS*

NATUREZA DE DESPESA: 33.90.30 – *Material de Consumo*

FONTE DE RECURSOS: 00425 - *BLOCO CUSTEIO – SUS UNIÃO*

Com fulcro no disposto no art. 4º, da Lei Federal n.º 13.979/2020 com redação dada pela Medida Provisória n.º926/2020, e consoante ao que consta da instrução do presente processo, e considerando parecer da Procuradoria Geral Municipal, **AUTORIZO** a realização da despesa, 001-0311.2020.S.M.S., por meio de **dispensa de licitação emergencial**, vez que o objeto está adequado e limitado tão somente à parcela necessária para o enfrentamento do COVID-19, que ocasionou no atraso na entrega por parte do Consorcio Intermunicipal do Sul de Alagoas (CONISUL).

Em 03 de novembro de 2020.



Assinatura do responsável



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ORDEM DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO- 001-0311.2020.S.M.S
-------------	-----------------------	-----------------	-------------------------------

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	MARIA MARIANA SANTOS FERREIRA FARMACIA	CNPJ:	27.314.326/0001-40
Endereço:	RUA VICENTE FERREIRA DE FARIAS, 187, CENTRO DE LAGOA DA CANOA, CEP:57330-000, ALAGOAS.	Telefone / Email:	Wallace.compras.al@gmail.com

3. FONTE DE RECURSO

Dotação Orçament:	10.303.0004.6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÉUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA	DADOS SAÚDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
-------------------	--	--------------	---

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ÍTEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIVL	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT.	TOTAL
3	FIO NYLON 3.0 CX/50	6014	CAIXA	10	R\$ 10,50	R\$ 105,00
17	SECNIDAZOL 1000MG	6014	COMPRIMIDO	1000	R\$ 0,23	R\$ 230,00
24	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	6014	COMPRIMIDO	180	R\$ 0,33	R\$ 59,40
25	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	6014	COMPRIMIDO	180	R\$ 0,33	R\$ 59,40
26	LOSARTANA 50 MG	6014	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,20	R\$ 6.000,00
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						6.453,80

5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato , a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em: _____ 03 de novembro de 2020
Residência Manoel dos Santos
Secretaria Adjunta de Saúde

ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: _____ Assinatura com carimbo



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA

PRAÇA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN - CENTRO
Lagoa da Canoa - AL
C.N.P.J.: 09.056.075/0001-69



Nota de Empenho
NOVEMBRO/2020

Nota de Empenho 1103005

FORNECEDOR

Nome: MARIA MARIANA SANTOS FERREIRA FARMACIA
CNPJ/CPF: 27314326000140
Endereço: R VICENTE FERREIRA DE FARIAS, 187
Bairro: CENTRO
E-mail: marthacontabilidade@hotmail.com
PIS/PASEP:
Compl: ANEXO A
Cidade: Lagoa da Canoa UF: AL
Telefone: (82)9994-0735
RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 303 Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS
Ação: 6014 BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÊUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA
Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo
SubElemento: 339030990000 Outros Materiais de Consumo
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/10070002

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	18.679,30	6.453,80	12.225,50

HISTÓRICO

REFERENTE A EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE CORRELATOS PARA ABASTECIMENTO DA UNIDADE MISTA 24 HORAS NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	6.453,8000	6.453,8000

SEIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS

6.453,80

Data: 03/11/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA MARIA DA SILVA
SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FÉLIX DA SILVA
ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759

RECEBEMOS DE WALLACE DE LIMA E SILVA MG FARMACIA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/03/2021
VALOR TOTAL: R\$ 6.118,80 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGOA - RUA ALFREDO MACHADO, 000 CENTRO LAGOA DA CANOA-AL



DATA DE EMISSÃO 23/03/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

WALLACE DE LIMA E SILVA MG FARMACIA RUA VICENTE FERREIRA FARIAS, 187 CENTRO - 57330-000 LAGOA DA CANOA - AL	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.121 Série 001 Folha 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 2721 0327 3143 2600 0140 5500 1000 0001 2118 0621 1567
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO VENDA ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 327210004350383 - 23/03/2021 15:21:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 247286370	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRÍB.	CNPJ 27.314.326/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGOA		09.056.075/0001-69	23/03/2021
ENDEREÇO RUA ALFREDO MACHADO, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 57330-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 23/03/2021
MUNICÍPIO LAGOA DA CANOA	UF AL	FONE / FAX 3528-1154	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:21:36

FATURA / DUPLICATA							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.118,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.118,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		3	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OCST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3323	LOSARTANA 50MG PRATI	30049099	0500	5929	UN	1.000	6,00	0,00%	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8878	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG X 30CPR	30043981	0500	5929	UN	6	9,90	0,00%	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8888	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG X 30CPR	30043981	0500	5929	UN	6	9,90	0,00%	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em 24 / 03 / 2021.

Ana Claudia dos Santos
CPF 015 222 554 43
Agente Administrativo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Referente a Cupom Fiscal Eletrônico de chave: 27210327314326000140650010000151191957704830	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Emissão de comprovantes



14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:08
436904369 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS LAGOA DA CANOA-FUS
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 6.923-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/04/2021
NR. DOCUMENTO	554.369.000.011.450
VALOR TOTAL	6.118,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WALLACE L SILVA MG FARMAC
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.450-2
NR. DOCUMENTO 554.369.000.006.923

=====

NR.AUTENTICACAO 4.ED4.CEC.F8B.B23.D85

Transação efetuada com sucesso por: JE693458 ELAINE C LEITE.



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ORDEM DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO- 004-0311.2020.S.M.S
-------------	-----------------------	-----------------	-------------------------------

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	POLO HOSPITALAR LTDA	CNPJ:	13.742.015/0001-77
Endereço:	R AGOSTINHO BRANCO, 163, CEP:55.296-600, HELIOPOLIS, GARANHUNS-PE	Telefone / Email:	POLOHOSPITALAR@HOTMAIL.COM

3. FONTE DE RECURSO

Dotação Orçament:	10.303.0004.6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÊUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA	DADOS SAÚDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
-------------------	--	--------------	--

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ÍTEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIVL	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT.	TOTAL
19	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125	6014	COMPRIMIDO	500	R\$ 1,69	R\$ 845,00
20	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG + 62,50 MG/5 ML	6014	FRADCO	50	R\$ 5,20	R\$ 260,00
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						1.105,00

5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição nº473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em: 03 de novembro de 2020

_____/_____/_____
Assinatura: Renildo Manoel dos Santos
Secretário Adjunto de Saúde

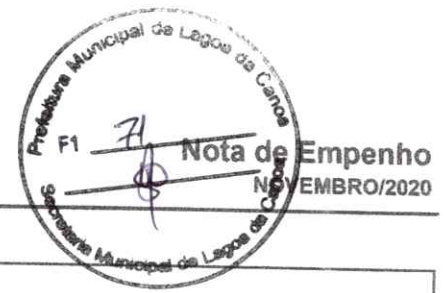
ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: ____/____/_____
Assinatura com carimbo



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA

PRAÇA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN - CENTRO
Lagoa da Canoa - AL
C.N.P.J.: 09.056.075/0001-69



Nota de Empenho 1103001

FORNECEDOR

Nome: POLO HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 13742015000177
Endereço: RUA AGOSTINHO BRANCO, 163
Bairro: HELIOPOLIS
E-mail:
PIS/PASEP:

Compl:
Cidade: Garanhuns UF: PE
Telefone: () -
RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 303 Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS
Ação: 6014 BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÊUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA
Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo
SubElemento: 339030090000 Material Farmacologico
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/10070002

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	1.232,30	1.105,00	127,30

HISTÓRICO

REFERENTE A EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE CORRELATOS PARA ABASTECIMENTO DA UNIDADE MISTA 24 HORAS NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	1.105,0000	1.105,0000

UM MIL E CENTO E CINCO REAIS

1.105,00

Data: 03/11/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA MARIA DA SILVA
SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FELIX DA SILVA
ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ORDEM DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO- 002-0311.2020.S.M.S
-------------	-----------------------	-----------------	-------------------------------

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	MEDCOM COMERCIO REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA EPP	CNPJ:	06.886.136/0001-27
Endereço:	R DESEMBARGADOR JOSE SOTERO, 481, CEP:49.020-110, TREZE DE JULHO, ARACAJU-SE	Telefone / Email:	cotacoesp@gmail.com

3. FONTE DE RECURSO

Dotação Orçament:	10.303.0004.6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÉUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA	DADOS SAÚDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
-------------------	--	--------------	---

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ÍTEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIV.	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT.	TOTAL
10	AMINOFILINA 100 MG	6014	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,10	R\$ 50,00
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						50,00

5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição nº473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato , a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em:	03 de novembro de 2020
	<i>Renildo Manoel dos Santos</i> Assinatura Secretário Municipal de Saúde

ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: ____/____/____	Assinatura com carimbo
-----------------------------	------------------------



ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA

PRAÇA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN - CENTRO

Lagoa da Canoa - AL

C.N.P.J.: 09.056.075/0001-69



Nota de Empenho
NOVEMBRO/2020

Nota de Empenho 1103002

FORNECEDOR

Nome: MEDCOM COMERCIO REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA

CNPJ/CPF: 06886136000127

Endereço: R DESEMBARGADOR JOSE SOTERO, 481

Bairro: TREZE DE JULHO

E-mail: ti@medcomcrs.com.br

PIS/PASEP:

Compl:

Cidade: Aracaju

UF: SE

Telefone: (79)3022-2562

RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 303 Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS
Ação: 6014 BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÊUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA
Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo
SubElemento: 339030090000 Material Farmacologico
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/10070002

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	127,30	50,00	77,30

HISTÓRICO

REFERENTE A EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE CORRELATOS PARA ABASTECIMENTO DA UNIDADE MISTA 24 HORAS NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	50,0000	50,0000

CINQUENTA REAIS

50,00

Data: 03/11/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA MARIA DA SILVA
SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FELIX DA SILVA
ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ORDEM DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO- 003-0311.2020.S.M.S
-------------	-----------------------	-----------------	-------------------------------

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO	CNPJ:	31.724.769/0001-86
Endereço:	R CORONEL PRESCILIANO SARMENTO, 178, GALPAO10, CEP:57.044-130, SAO JORGE, MACEIO-AL	Telefone / Email:	vendas4@kamed.net.br

3. FONTE DE RECURSO

Dotação Orçament:	10.303.0004.6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÉUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA	DADOS SAÚDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
-------------------	--	--------------	---

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIVL	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT.	TOTAL
15	PERMETRINA 10MG/ML 60 ML	6014	FRASCO	50	R\$ 2,37	R\$ 118,50
16	PERMETRINA 50MG/ML 60 ML	6014	FRASCO	50	R\$ 4,11	R\$ 205,50
21	CARVEDILOL 6,25 MG	6014	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,13	R\$ 65,00
29	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SPRAY AEROSOL	6014	FRASCO	100	R\$ 21,32	R\$ 2.132,00
30	SULFATO FERROSO 40MG	6014	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,08	R\$ 480,00
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						3.001,00

5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em: 03 de novembro de 2020

_____/_____/_____
Reinaldo Manoel dos Santos
Assinatura Adjunto de Saúde
Secretaria

ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: ____/____/_____
Assinatura com carimbo



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA

PRAÇA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN - CENTRO
 Lagoa da Canoa - AL
 C.N.P.J.: 09.056.075/0001-69



Nota de Empenho
 NOVEMBRO/2020

Nota de Empenho 1103004

FORNECEDOR

Nome: KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
CNPJ/CPF: 31724769000186
Endereço: RUA CORONEL PRESCILIANO SARMENTO, 178 **Compl:** GALPAO10
Bairro: SAO JORGE **Cidade:** Maceió **UF:** AL
E-mail: contatocontabilidade2017@gmail.com **Telefone:** (82)3313-6499
PIS/PASEP: **RG:**

DADOS BANCÁRIOS

Banco: **Agência:** **Operação:** **Conta:**

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 303 Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS
Ação: 6014 BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÊUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA
Nossa Despesa: 339030000000 Material de Consumo
SubElemento: 339030990000 Outros Materiais de Consumo
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/10070002

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	21.680,30	3.001,00	18.679,30

HISTÓRICO

REFERENTE A EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE CORRELATOS PARA ABASTECIMENTO DA UNIDADE MISTA 24 HORAS NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	3.001,0000	3.001,0000

TRÊS MIL E UM REAIS

3.001,00

Data: 03/11/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA MARIA DA SILVA
 SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FELIX DA SILVA
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759

Recebemos de KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no local de origem de Lagoa da Canoa

Ana Cláudia dos Santos
CPF - 015.222.554-2
Agente Administrativa

NF-e
Nº 000.003.079
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: 30.12.2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

R CORONEL PRESCILIANO SARMENTO,
178, GALPAO 10 - SAO JORGE - MACEIO -
AL - CEP: 57044-130
Fone: (82)3355-5101

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.079
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 1231 7247 6900 0186 5500 1000 0030 7910 0004 0564

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327200017666614 22/12/2020 14:19:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
247815632

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
31.724.769/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC

CNPJ / CPF
09.056.075/0001-69

DATA DA EMISSÃO
22/12/2020

ENDEREÇO
PC JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
57330-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
LAGOA DA CANOA

UF
AL

TELEFONE / FAX
(82)99999-9999

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. APROX. TRIBUTOS	902,74 (30,08 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.001,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.001,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
589	CARVEDILOL 6.25MG - EMS Lote: 14535 - Fab: 30/01/2020 - Val: 30/01/2022 - Qtd: 500	30049099	060	5405	CPR	500,00	0,1300	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
587	PERMETRINA 1% - 60ML - NATIVITA Lote: 200531 - Fab: 01/08/2020 - Val: 01/08/2022 - Qtd: 50	30049021	060	5405	CX	50,00	2,3700	0,00	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
522	PERMETRINA 5% - 60ML - NATIVITA (PERMENATI) Lote: 200527 - Fab: 01/08/2020 - Val: 01/08/2022 - Qtd: 50	30049021	060	5405	FRC	50,00	4,1100	0,00	205,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
588	SALBUTAMOL 100MCG - TEUTO (AERODINI) Lote: 07641487 - Fab: 17/06/2020 - Val: 17/06/2022 - Qtd: 100	30049039	060	5405	UND	100,00	21,3200	0,00	2.132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	SULFATO FERROSO 40MG - NATULAB Lote: 72791 - Fab: 01/10/2020 - Val: 30/10/2022 - Qtd: 6000	30039099	060	5405	CPR	6.000,00	0,0800	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS:

CAIXA ECONOMICA

AG: 2404

OP: 013

C/C: 4233-8/CONTRATO N 003-0311.2020 SMS EMPENHO 1103004

Total Aproximado dos Tributos: R\$ 902,74 (30,08%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ORDEM DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO- 005-0311.2020.S.M.S
-------------	-----------------------	-----------------	-------------------------------

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALAR EIRELI - EPP	CNPJ:	05.980.425/0001-28
Endereço:	R DOM JONAS BATINGA, 414, CEP:57.301-130, OURO PRETO, ARAPIRACA-AL	Telefone / Email:	val-med2@hotmail.com

3. FONTE DE RECURSO

Dotação Orçament:	10.303.0004.6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÉUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA	DADOS SAÚDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
-------------------	--	--------------	---

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ÍTEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIVL	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT.	TOTAL
1	CATETER INTRAVENOSO 24G	6014	UNIDADE	500	R\$ 1,10	R\$ 550,00
2	ESCALP 23G	6014	UNIDADE	1.000	R\$ 0,40	R\$ 400,00
4	LÂMINA FOSCA CX/50	6014	CAIXA	20	R\$ 7,90	R\$ 158,00
5	LUVA CIRURGICA 7.5	6014	PAR	400	R\$ 2,20	R\$ 880,00
6	PAPEL CREPADO 50X50	6014	FOLHA	1.000	R\$ 1,00	R\$ 1.000,00
7	AMPICILINA 500MG	6014	CAPSULA	500	R\$ 0,57	R\$ 285,00
8	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML	6014	FRASCO	200	R\$ 2,50	R\$ 500,00
9	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML	6014	FRASCO	100	R\$ 2,39	R\$ 239,00
11	CETOCONAZOL XAMPU 2% - 100ML	6014	FRASCO	100	R\$ 7,80	R\$ 780,00
12	METFORMINA 500 MG	6014	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,17	R\$ 3.400,00
13	NIFEDIPINO 10MG	6014	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00
14	OMEPRAZOL 20MG	6014	CÁPSULAS	40.000	R\$ 0,14	R\$ 5.600,00
18	SINVASTATINA 40MG	6014	COMPRIMIDO	12000	R\$ 0,20	R\$ 2.400,00
22	CEFALEXINA 500MG	6014	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,55	R\$ 1.100,00
23	ESPIRONOLACTONA 25 MG	6014	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,21	R\$ 105,00
27	METFORMINA 850 MG	6014	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,25	R\$ 5.000,00
28	PROMETAZINA 25 MG	6014	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,21	R\$ 2.100,00

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

26.897,00

5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em:	03 de novembro de 2020

Assinatura
Renildo Marinho dos Santos
Secretário Adjunto de Saúde

ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____	Assinatura com carimbo
---------------------------------	------------------------



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGOA DA CANOA

PRAÇA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN - CENTRO
Lagoa da Canoa - AL
C.N.P.J.: 09.056.075/0001-69



Nota de Empenho
NOVEMBRO/2020

Nota de Empenho 1103003

FORNECEDOR

Nome: VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR EIRELI
CNPJ/CPF: 05980425000128
Endereço: R DOM JONAS BATINGA, 414
Bairro: OURO PRETO
E-mail:
PIS/PASEP:

Compl:
Cidade: Arapiraca UF: AL
Telefone: (82)3521-5055
RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 303 Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS
Ação: 6014 BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÊUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA
Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo
SubElemento: 339030990000 Outros Materiais de Consumo
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/10070002

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	48.577,30	26.897,00	21.680,30

HISTÓRICO

REFERENTE A EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE CORRELATOS PARA ABASTECIMENTO DA UNIDADE MISTA 24 HORAS NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	26.897,0000	26.897,0000

VINTE E SEIS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS

26.897,00

Data: 03/11/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

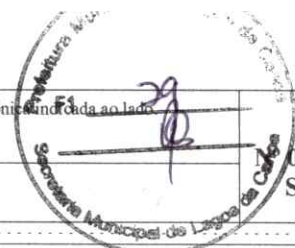
ANA MARIA DA SILVA
SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FELIX DA SILVA
ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759

Recebemos de VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº 000.023.570-001, emitida em 18/01/2021 Dest/Rem: FUNDO MUN. DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC Valor Total: 2.988,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.023.570
Série 001



VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS

DOM JONAS BATINGA, 414 - OURO PRETO - ARAPIRACA - AL - CEP: 57301-130 Fone: (82)3521-5747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.023.570
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2721 0105 9804 2500 0128 5500 1000 0235 7010 9489 4554

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327210000829895 18/01/2021 10:41:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
01-Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 241038111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 05.980.425/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN. DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC CNPJ / CPF: 09.056.075/0001-69 DATA DA EMISSÃO: 18/01/2021

ENDEREÇO: JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, S/N BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 57330-000 DATA DA SAÍDA: 18/01/2021

MUNICÍPIO: LAGOA DA CANOA UF: AL TELEFONE / FAX: (82)3528-1160 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 10:40:31

DADOS DA FATURA
Número: 023570 - Valor Original: R\$ 2.988,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.988,00

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 17/02/2021
Valor: R\$ 2.988,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.558,00	264,86	0,00	0,00	977,80 (32,72%)	2.988,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.988,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: VAL MED PRODUTOS E EQUIP MEDICOS HOSP EIRELI EPP FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 05.980.425/0001-28

ENDEREÇO: DOM JONAS BATINGA MUNICÍPIO: ARAPIRACA UF: AL INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241038111

QUANTIDADE: ESPÉCIE: UN/CX/PAR/MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0400100090	CATETER INTRAVENOSO N 24G SOLIDOR LOTE: 011912G QTD: 500,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2024	90183924	040	5102	UN	500,00	1,10	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00100104	SCALP N. 23 C/100 UND SOLIDOR FCP: 1.00% VLR: R\$ 4,00 LOTE: 82319101 QTD: 1.000,00 FAB: 30/10/2019 VAL: 30/10/2024	90183929	000	5102	UN	1.000,00	0,40	0,00	400,00	400,00	68,00	0,00	17,00	0,00
0400101181	LAMINA P/ MICROSCOPIA FOSCA C/50 VISION GLASS LOTE: YCLJ190906 QTD: 20,00 FAB: 06/09/2019 VAL: 06/09/2023	70179000	000	5102	CX	20,00	7,90	0,00	158,00	158,00	26,86	0,00	17,00	0,00
0400100158	LUVA CIRURGICA EST. N. 7,5 MADEITEX LOTE: 270520 QTD: 400,00 FAB: 01/06/2020 VAL: 01/06/2023	40151100	060	5405	PAR	400,00	2,20	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0400100829	PAPEL CREPADO COR BRANCO 50X50 CX C/500 CIEX LOTE: PC018/20-D QTD: 2,00 FAB: 16/07/2020 VAL: 16/07/2025	48030090	000	5102	CX	2,00	500,00	0,00	1.000,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Total FCP: R\$ 4,00

Valor aprox. Tributos R\$ 977,80 (32,72%) Fonte: IBPT
Imp pg por Susbt Tributaria conf Art 445 do RICMS Isento do ICMS conf. convenio ICMS 116/98 e 119/03
CONTA PARA DEPOSITO: BB AG:4234-X C/C 5418-6 - CAIXA AG: 3209 OP: 003 CONTA: 601-6 contrato n 005-0311 2020 empenho n 1103003 processo 2020/10070002

RESERVADO AO FISCO

Atestamos o recebimento e conferência dos produtos e serviços constantes na presente Nota Fiscal em 18/01/2021.

Josenilson Santos de Melo
Agente Administrativo
Assinatura ou Emprego: CPF 084.649.734-46

Recebemos de VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 18/01/2021 Dest/Rem: FUNDO MUN. DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC Valor Total: 21.725,00



DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
DOM JONAS BATINGA, 414 - OURO PRETO - ARAPIRACA - AL - CEP: 57301-130 Fone: (82)3521-5747		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2721 0105 9804 2500 0128 5500 1000 0235 7319 3042 9751	
		Nº 000.023.573 SÉRIE 001 FOLHA 1/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 327210000844628 18/01/2021 15:11:02			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 241038111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.980.425/0001-28	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC		CNPJ / CPF 09.056.075/0001-69	DATA DA EMISSÃO 18/01/2021
ENDEREÇO JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 57330-000
MUNICÍPIO LAGOA DA CANOA		UF AL	TELEFONE / FAX (82)3528-1160
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:09:46

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 023573 - Valor Original: R\$ 21.725,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 21.725,00

DUPPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 17/02/2021
Valor	: R\$ 21.725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. APROX. TRIBUTOS	5.645,40 (25,99 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	21.725,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	21.725,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VAL MED PRODUTOS E EQUIP MEDICOS HOSP EIRELI EPP		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05.980.425/0001-28
ENDEREÇO DOM JONAS BATINGA		MUNICÍPIO ARAPIRACA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241038111	
QUANTIDADE	ESPÉCIE FR/CPR/	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
010020001	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL FARMACE C.P. ANVISA 1108500390158 LOTE: AP20E174 QTD: 100,00 FAB: 18/05/2020 VAL: 18/05/2022	30049021	060	5405	FR	100,00	2,39	0,00	239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010020003	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML ADULTO FARMACE C.P. ANVISA 1108500390131 LOTE: CA201354 QTD: 200,00 FAB: 23/09/2020 VAL: 23/09/2022	30039049	060	5405	FR	200,00	2,50	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100300229	METFORMINA 500MG C/400 COMP PRATIDONADUZZI C.P. ANVISA 1256801510061 PMC: R\$12,00 LOTE: 20K926 QTD: 20.000,00 FAB: 09/11/2020 VAL: 01/11/2022	30049049	060	5405	CPR	20.000,00	0,17	0,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100300127	NIFEDIPINO 10MG C/450 COMP GEOLAB C.P. ANVISA 1542300280044 PMC: R\$91,00 LOTE: 2004234 QTD: 900,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022	30049062	060	5405	CPR	900,00	0,24	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100300088	OMEPRAZOL 20MG C/490 CPRS GEOLAB C.P. ANVISA 1542300190126 PMC: R\$110,00 LOTE: 2004732 QTD: 40.000,00 FAB: 08/05/2020 VAL: 31/05/2022	30049069	060	5405	CPR	40.000,00	0,14	0,00	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. Tributos R\$ 5645,40 (25,99%) Fonte: IBPT Imp pg por Subst Tributaria conf Art 445 do RICMS CONTA PARA DEPOSITO: BB AG:4234-X C/C 5418-6 - CAIXA AG: 3209 OP: 003 CONTA: 601-6 contrato n 005-0311 2020 empenho n 1103003 processo 2020/10070002	RESERVADO AO FISCO Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em 18 / 01 / 2021 Josenilson Santos de Melo Agente Administrativo CPF: 084.649.734-46
---	---

VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS

DOM JONAS BATINGA, 414 - OURO PRETO - ARAPIRACA - AL -
CEP: 57301-130
Fone: (82)3521-5747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.023.573**
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
2721 0105 9804 2500 0128 2500 1000 0235 7319 3042 9751

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
01-Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
32721000084628 16/01/2021 15:11:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241038111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.980.425/0001-28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
0100300372	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 COMP EMS C.P. ANVISA 1376400400043 PMC: R\$7,00 LOTE: 1J5451 QTD: 500,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021	30049099	060	5405	CPR	500,00	0,21	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100300375	METFORMINA 850MG C/200 CPRS PRATI DONADUZZI C.P. ANVISA 1256801510027 PMC: R\$82,00 LOTE: 19K681 QTD: 20.000,00 FAB: 01/11/2019 VAL: 01/11/2021	30049049	060	5405	CPR	20.000,00	0,25	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000150	PROMETAZINA 25MG C/200 CPRS CRISTALIA C.P. ANVISA 1029800420083 PMC: R\$88,00 LOTE: 20050048 QTD: 10.000,00 FAB: 04/05/2020 VAL: 04/05/2022	30049075	060	5405	CPR	10.000,00	0,21	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100300496	SINVASTATINA 40MG COMP C/30 LEGRAND C.P. ANVISA 1677305760132 PMC: R\$12,00 LOTE: 1S3421 QTD: 12.000,00 FAB: 05/05/2020 VAL: 05/05/2022	30049059	060	5405	CPR	12.000,00	0,20	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100300039	CEFALEXINA 500MG C/500 CPRS TEUTO C.P. ANVISA 1037003820062 PMC: R\$340,00 LOTE: 3225688 QTD: 2.000,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2022	30042052	060	5405	CPR	2.000,00	0,55	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100500023	CETOCONAZOL SHAMPOO 2% 100ML NATIVITA C.P. ANVISA 1476100200029 PMC: R\$10,00 LOTE: 200612 QTD: 100,00 FAB: 01/10/2020 VAL: 01/10/2022	30049077	060	5405	FR	100,00	7,80	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100300172	AMPICILINA 500MG CPR CX C/840 PRATI DONADUZZI C.P. ANVISA 1256802010052 PMC: R\$353,00 LOTE: L19D352 QTD: 500,00 FAB: 01/03/2019 VAL: 01/03/2021	30041011	060	5405	CPR	500,00	0,57	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atestamos o recebimento e conferência dos produtos e quantidades na presente Nota Fiscal em 18 de 01 de 2021.
Josenilson Santos de Melo
Assinatura ou CPF: 084.649.734-46
Agente Administrativo

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:03:29
436904369 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	554.234.000.005.418
VALOR TOTAL	2.988,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VAL MED PROD E EQUI MED
AGENCIA: 4234-X CONTA: 5.418-6
NR. DOCUMENTO 554.369.000.011.764
=====

NR.AUTENTICACAO	E.A64.827.EE1.FF9.DAD
-----------------	-----------------------

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:03:29
436904369 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	554.234.000.005.418
VALOR TOTAL	21.725,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VAL MED PROD E EQUI MED
AGENCIA: 4234-X CONTA: 5.418-6
NR. DOCUMENTO 554.369.000.011.764

=====

NR.AUTENTICACAO	A.887.C8A.980.87E.BB8
-----------------	-----------------------