



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA

ESTADO DO PARANÁ | CNPJ: 75.697.094/0001-07

Site: www.tomazina.pr.gov.br | E-mail: pmtomazina@uol.com.br

*Praça Tenente João José Ribeiro, 99 - Centro, Tomazina - PR.
CEP: 84935-000. Telefone | Fax: (43) 3563-1133*

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 10/2020

CONFORME LEI 13.979/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA

ESTADO DO PARANÁ | CNPJ: 75.697.094/0001-07

Site: www.tomazina.pr.gov.br | E-mail: pmtomazina@uol.com.br

Praça Tenente João José Ribeiro, 99 - Centro, Tomazina - PR.
CEP: 84935-000. Telefone | Fax: (43) 3563-1133

Memorando

Tomazina, 16 de março de 2020.

De Saúde
Para Compras

Venho por meio deste requerer a compra urgente dos seguintes insumos que serão destinados ao enfrentamento do COVID-19:

- 02 UNID ACIDO PERACETICO 0,2% 1000ML;
- 05 FR CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1000ML;
- 35 UNID COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LT;
- 02 UNID LANTERNA CLÍNICA ALUMÍNIO LED PRETA.

São materiais essenciais para a continuidade do serviço de saúde municipal, os servidores da saúde não podem trabalhar sem eles.

No caso de EPI, deverá ser reconhecido por pelo menos um desses órgãos: ANVISA, Food and Drug Administration (FDA), European Medicines Agency (EMA), Pharmaceuticals and Medical Devices Agency (PMDA), National Medical Products Administration (NMPA).

Em razão disso, peço urgência na aquisição desses produtos.

João Hélio Chueire
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA
ESTADO DO PARANÁ | CNPJ: 75.697.094/0001-07

Site: www.tomazina.pr.gov.br | E-mail: pmtomazina@uol.com.br

Praça Tenente João José Ribeiro, 99 - Centro, Tomazina - PR.
CEP: 84935-000. Telefone | Fax: (43) 3563-1133

À SECRETARIA DE GOVERNO

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS DE MATERIAIS

01 SOLICITAÇÃO:

SECRETARIA DE SAUDE

Setor Solicitante/Nº/Ano

02 Data: 16/03/2020

03

Material de Consumo

Serviços e Encargos

Outros
Quais:

Obras e Instalações

Equip. e Mat. Permanente

04 Setor Solicitante

SECRETARIA DE SAUDE

05 Responsável

JOÃO HELIO CHUEIRE

06 Tel/e-mail

43 3563-1520

07 Item

08 Especificação do Material ou Serviço

09 QTDD

10 VALOR

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA UBS
CENTRAL

600,00

Total

R\$ 600,00


12 Local de Entrega:

Prefeitura Municipal de Tomazina

13 Servidor responsável pelo acompanhamento e fiscalização do processo / contrato:

14 Justificativa:

15 Assinatura:


JOÃO HELIO CHUEIRE
Secretária de Saúde

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 423/2020

CNPJ: 75.697.094/0001-07 Fone: 4335631133 Fax: 4335631133
PRAÇA TENENTE JOÃO JOSÉ RIBEIRO
C.E.P.: 84935-000 - Tomazina - PR

Compra Direta Nr.: 1352/2020
Data da Compra: 16/03/2020
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: Subempenho nr.: Dcto Fiscal nr.:

Folha: 1/1

Fornecedor: CASA MEDICACOMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Código: 97 Telefone:
Endereço: AVENIDA BANDEIRANTES, 901 Banco:
Cidade: Londrina - PR - CEP: 84350-000 Agência:
CNPJ: 72.315.153/0001-39 Inscrição Estadual: 6012994883 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - Fundo Municipal de Saude
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde Pública
Centro de Custo: 5 - Manutenção dos Serviços de Saúde
Fonte de Recurso:
Condições Utilizadas:
Compl. Elemento:
Condições Pagto: IMEDIATO
Prazo de Entrega: IMEDIATO
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - -
Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA UBS CENTRAL

Observações:

| Item | Quantidade | Unid | Especificação | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|------|------------|------|--|-------|-----------------------|-------------|
| 1 | 2,00 | UN | ACIDO PERACETICO 0,2% 1000 ML (2737) | | 70,00 | 140,00 |
| 2 | 5,00 | FR | CLOREXIDINA (2738) | | 40,00 | 200,00 |
| 3 | 35,00 | UN | COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LT (2739) | | 6,00 | 210,00 |
| 4 | 2,00 | UN | LANTERNA CLINICA ALUMINIO LED PRETA (2740) | | 25,00 | 50,00 |
| | | | | | Total Geral: | 600,00 |
| | | | | | Desconto: | 0,00 |
| | | | | | Total Líquido: | 600,00 |

(Valores expressos em Reais R\$)

Tomazina, 16 de Março de 2020

FLAVIO XAVIER DE LIMA ZANROSSO
PREFEITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA
ESTADO DO PARANÁ I CNPJ: 75.697.094/0001-07

Site: www.tomazina.pr.gov.br I E-mail:
pmtomazina@uol.com.br

Praça Tenente João José Ribeiro, 99 - Centro, Tomazina - PR.
CEP: 84935-000. Telefone I Fax: (43) 3563-1133

Certidão

Tomazina, 16 de março de 2020.

Certifico para os devidos fins que foi realizada pesquisa de preço dos seguintes insumos destinados ao enfrentamento do COVID-19:

- 02 UNID DE ÁCIDO PERACETICO 0,2% 1000 ML;
- 05 FR CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1000 ML;
- 35 UNID COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LT;
- 02 UNID LANTERNA CLÍNICA ALUMÍNIO LED PRETA.

Assim, esclareço que foi realizada pesquisa de preço junto aos seguintes fornecedores: Casa Saúde Produtos Ortopédicos e Materiais Hospitalares Ltda e Casa Médica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Em razão disso, certifico que, por consulta via telefone, o menor preço encontrado no mercado para os insumos indicados foi de:

- 02 UNID DE ÁCIDO PERACETICO 0,2% 1000 ML R\$ 140,00;
- 05 FR CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1000 ML R\$ 200,00;
- 35 UNID COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LT R\$ 210,00
- 02 UNID LANTERNA CLÍNICA ALUMÍNIO LED PRETA R\$ 50,00.

da empresa Casa Médica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Setor de Compras

Aline
Secr. Mun. de Govern.
Port. 003/201



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA

ESTADO DO PARANÁ | CNPJ: 75.697.094/0001-07

Site: www.tomazina.pr.gov.br | E-mail: pmtomazina@uol.com.br

Praça Tenente João José Ribeiro, 99 - Centro, Tomazina - PR.
CEP: 84935-000. Telefone | Fax: (43) 3563-1133

Autorização

Tomazina, 16 de março de 2020.

A Secretaria Municipal de Saúde requereu a compra urgente de insumos destinados ao enfrentamento do COVID-19:

- 02 UNID DE ÁCIDO PERACETICO 0,2% 1000 ML;
- 05 FR CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1000 ML;
- 35 UNID COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LT;
- 02 UNID LANTERNA CLÍNICA ALUMÍNIO LED PRETA.

Tratam-se de insumos ligados à segurança sanitária dos servidores municipais que estão na linha de frente do combate do vírus, sendo que a aquisição deles é essencial para a manutenção do serviço básico de saúde pública.

Considerando a urgência da aquisição, e que há rubrica orçamentária para fazer frente à despesa, autorizo a aquisição por meio de dispensa de licitação, conforme permitido pela Lei 13.979/2020.

Determino que sejam observadas as demais regras da lei 13.979 em relação à publicidade das aquisições de insumos, bens e serviços ligados ao enfrentamento da COVID-19.

Flávio Xavier de Lima Zanrosso
Prefeito Municipal de Tomazina

| | | | |
|--|--|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA SENADOR SOUZA NAVES, 1550 CENTRO - LONDRINA - PR CEP: 86010-160 Fone: (43)3378-8888 | | DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.065.791 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4120 0372 3151 5300 0139 5500 1000 0657 9118 8290 7296 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|---------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO DO ESTADO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200057424257 26/03/2020 10:57:49 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.29948-83 | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 72.315.153/0001-39 | |

| | | | |
|---|----------|--|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAZINA | | CNPJ/CPF/M/Estrangeiro 09.361.081/0001-20 | DATA DE EMISSÃO 26/03/2020 |
| ENDEREÇO RUA MAJOR THOMAS, 169 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 84935-000 |
| MUNICÍPIO TOMASINA | FONE/FAX | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| | | | |
|--|--|--|--|
| FATURA/DUPLICATA 001 26/03/20 R\$ 600,00 | | | |
|--|--|--|--|

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 400,00 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 162,80 | 600,00 | | |
| 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 | 600,00 | | |

| | | | | | | |
|--|---------|--------------------------------|-------------|--------------------|--------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
| 16569 | ACIDO PERACETICO 0,2% 1000ML PRONT-USE 2000 COD 1504 | 29159060 | 000 | 5102 | UN | 2 | 70,00 | 140,00 | 140,00 | 25,20 | 18 | 28,15 |
| 16985 | CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1000 ML | 30039099 | 060 | 5405 | FR | 5 | 40,00 | 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 37,50 |
| 16301 | COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LT | 48191000 | 000 | 5102 | UN | 35 | 6,00 | 210,00 | 210,00 | 37,80 | 18 | 81,42 |
| 20332 | LANTERNA CLÍNICA ALUMINIO LED PRETA | 90278099 | 000 | 5102 | UN | 2 | 25,00 | 50,00 | 50,00 | 9,00 | 18 | 15,73 |

| | | | | |
|--|--|--------------------------|------------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|--|--|--------------------------|------------------------------|----------------|

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aprox dos tributos R\$ 162,80 (27,13%) fonte:IBPT - | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

| | | |
|---|---|---|
| Recebemos de CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/03/2020, Valor Total: R\$600,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAZINA RUA MAJOR THOMAS, 169 - CENTRO - TOMASINA/PR | | NF-e Nº 000.065.791 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA
 Relação da Despesa Orçada

Exercício de 2020

Página: 1/2

| Código reduzido | Dotação | Descrição elemento | Educação | Pessoal | Valor Orçado |
|---|-----------------------|--|----------|---------|--------------|
| Entidade: 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA | | | | | |
| Órgão: | 05 | Fundo Municipal de Saude | | | |
| Unidade: | 01 | Fundo Municipal de Saúde Pública | | | |
| Proj./Ativ. | 2.002 | Atendimento de Média e Alta Complexidade | | | |
| 96 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 110,25 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | 110,25 |
| Proj./Ativ. | 2.007 | Encargos com Vigilância Ambiental | | | |
| 90 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 110,25 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | 110,25 |
| Proj./Ativ. | 2.014 | Manutenção do Programa da Saúde da Mulher | | | |
| 87 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 110,25 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | 110,25 |
| Proj./Ativ. | 2.018 | Manutenção dos Serviços de Saúde | | | |
| 110 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1000 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 22.050,00 |
| 111 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 55.125,00 |
| 333 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 3303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | 77.175,00 |
| Proj./Ativ. | 2.021 | Programa Atenção Básica - PAB Parte Fixa | | | |
| 116 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1494 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 200.000,00 |
| 117 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1495 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 53.575,00 |
| 326 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 3495 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | 253.575,00 |
| Proj./Ativ. | 2.022 | Ações Básicas de Vigilância Sanitária | | | |
| 72 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1497 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 31.025,00 |
| 336 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 3497 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | 31.025,00 |
| Proj./Ativ. | 2.025 | Manutenção Combate Carência Nutricional | | | |
| 122 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 110,25 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | 110,25 |
| Proj./Ativ. | 2.026 | Manutenção Programa Saúde da Família - PSF | | | |
| 76 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1494 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 10.000,00 |
| 77 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1495 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 1.025,00 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | 11.025,00 |
| Proj./Ativ. | 2.027 | Manutenção Agentes Comunitários de Saúde - ACS | | | |
| 129 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1494 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 5.000,00 |
| 130 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1495 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 512,50 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | 5.512,50 |
| Proj./Ativ. | 2.028 | Manutenção Programa Nacional Vig. Epidemiológica e Controle de Doenças | | | |
| 75 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1497 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 385,88 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | 385,88 |

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA

Exercício de 2020

Página: 2/2


Relação da Despesa Orçada

| Código reduzido | Dotação | Descrição elemento | Educação | Pessoal | Valor Orçado |
|------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------|--------------|
| Entidade: | 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA | | | | |
| Órgão: | 05 | Fundo Municipal de Saude | | | |
| Unidade: | 01 | Fundo Municipal de Saúde Pública | | | |
| Proj./Ativ. | 2.029 | Manutenção Programa Incidência Bucal | | | |
| 86 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1495 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 1.000,00 |
| | | | Total do Projeto/Atividade: | | 1.000,00 |
| | | | Total da Unidade: | | 380.139,38 |
| | | | Total do Órgão: | | 380.139,38 |
| | | | Total da Entidade: | | 380.139,38 |
| | | | Total Geral: | | 380.139,38 |

TOMAZINA, 29/06/2020

ROSANGELA APARECIDA RAMOS
CONTROLE INTERNO

FLAVIO XAVIER DE LIMA ZANROSSO
PREFEITO


FELIPE BARBOSA FERREIRA
CONTADOR II

Categoria: 05 - Fundo Municipal de Saúde
 Unidade: 05 01 - Fundo Municipal de Saúde Pública
 Funcional: 10.301.0009 - Programa de atendimento geral à saúde
 Objeto/Atividade: 2.021 - Programa Atenção Básica - PAB Parte Fixa
 Elemento: 3 3.90.30.00.00 00.00.1495 - MATERIAL DE CONSUMO
 Mod. Detalham.: 0 - Atenção Básica - Arrecadação na Administração Direta
 Recurso: 1495 - Atenção Básica - Arrecadação na Administração Direta

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| Numero do empenho: 2471 | Pagamentos anteriores: 0,00 |
| Valor do empenho: 600,00 | Valor da ordem: 600,00 |
| Valor anulado: 0,00 | Valor Anulado: 0,00 |
| Total (A): 600,00 | Total (B): 600,00 |
| | Saldo (A - B): 0,00 |

Fornecedor: 97 CASA MEDICACOMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA UF: PR
 Endereço: AVENIDA BANDEIRANTES, 901 Cidade: Londrina
 N.P.J.: 72.315.153/0001-39 Inscr.Est./Ident.Prof.: 6012994883
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Descrição: APROVADO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA UBS CENTRAL (Compra Direta Nº 244/2020)

Total geral: 600,00

Fonte de recursos: Vinculados

Está autorizado o pagamento de 600,00 (seiscentos reais)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/03/2020.

ROSANGELA APARECIDA RAMOS
 CONTROLE INTERNO

| | | |
|------------|--------------------------|-------------------------|
| Descontos: | Total de descontos: 0,00 | Liquido a pagar: 600,00 |
|------------|--------------------------|-------------------------|

| | | |
|---|-------------|--------|
| Recursos: | Núm. Docto. | Valor |
| Conta Banco | 5006 | 600,00 |
| 968994 CEF - F.M.S. - INVEST E OUTROS (CEF 192-1) - 192-1 | | |

Ordem de pagamento: Em 27/03/2020 pague-se a importância acima processada

Recebido: Em 27/03/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Declaro ter recebido e artificio haver pago a importância acima.

DNEI CRUZ DE SOUZA
 CONTADOR

Transferência de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Net Banking CAIXA

Emitente: FMS TOMAZINA INVEST
Conta origem: 1951 / 006 / 00000192-1
Conta destino: 3068 / 003 / 00000500-6

Nome destinatário: CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUT
Valor: R\$ 600,00
Identificação da operação: FUNDO DE SAUDE TOMAZINA

Data de débito: 26/03/2020
Data/hora da operação: 26/03/2020 10:52:16

Código da operação: 51225546
Chave de segurança: JOSZ0FSPF61Z19X5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104