



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 16/2020

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, 01 de abril 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: 100 PCTE COM 10 UNID CADA DE AVENTAL CIRÚRGICO M/L COM ELÁSTICO.

São EPIs 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 serviços.

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: 01/04/2020

03
 Material de Consumo Serviços e Encargos Outros
 Obras e Instalações Equip. e Mat. Permanente
Quais:

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 AVENTAL PARA SERVIDORES DA SAUDE		2.500,00
		Total	R\$ 2.500,00

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

0602-3
39269-3
J

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.: 1027/2020
Data da Compra: 01/04/2020
Nr. Contrato:

Folha: 1/1

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

Fornecedor: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS Código: 10424 Telefone: 4335436003
Endereço: Banco:
Cidade: Ibaiti - PR - CEP: Agência:
CNPJ: 20.227.117/0001-10 Inscrição Estadual: 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:
Unidade:
Centro de Custo:
Fonte de Recurso:
Dotações Utilizadas:
Compl. Elemento:
Condições Pagto: IMEDIATO
Prazo de Entrega: IMEDIATO
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - -
Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE AVENTAL PARA SERVIDORES DA SAUDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	100,00		PCTE AVENTAL CIRÚRGICO M/L ELÁSTICO PCT COM 10 (184)		25,00	2.500,00
					Total Geral:	2.500,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	2.500,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Tomazina, 1 de Abril 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, 01 de abril de 2020.

Certifico para os devidos fins que foi realizada pesquisa de preço do seguinte insumo destinado ao enfrentamento do COVID-19: 100 PCTE COM 10 UNID CADA DE AVENTAL CIRÚRGICO M/ L COM ELÁSTICO.

Assim, esclareço que foi realizada pesquisa de preço junto aos seguintes fornecedores: Sirlene Souza, SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos Ltda e Campos e Gava – Crysthofer Pyl Cury.

Em razão disso, certifico que, por consulta via telefone, os dois primeiros, e via internet, o último, o menor preço encontrado no mercado para o insumo indicado foi de R\$2.500,00 da empresa SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos Ltda.

Setor de Compras

Aline Ishii
Secr. Mun. de Governo
Port. 003/2017

Orçamento avental

Crysthofer Pyl <netsupricrysthofer@outlook.com>

Seg, 30.03.2020 10:52

Para: comprastmz@hotmail.com <comprastmz@hotmail.com>

Bom dia

Avental manga longa TNT marca Talge R\$ 3,50 a unidade.

Campos e Gava

Crysthofer Pyl Cury

(43) 99954-5789

(43) 98444-5789



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, 01 de abril de 2020.

A Secretaria Municipal de Saúde requereu a compra urgente de insumos destinados ao enfrentamento do COVID-19: 100 PCTE COM 10 UNID CADA DE AVENTAL CIRÚRGICO M/ L COM ELÁSTICO.



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

RECEBEMOS DE SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NFe Nº 53873 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

 <p>SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA. RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 317 CENTRO - IBAITI - PR CEP: 84900000 (43)3546-6003 www.spodonto.com.br spodonto@spodonto.com.br</p>	<p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p align="center">0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p align="center">Nº 53873</p> <p align="center">FOLHA: 1 / 1 SÉRIE: 1</p>	
		CHAVE DE ACESSO: 4120.0420.2271.1700.0110.5500.1000.0538.7310.6297.0241
		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 NO ESTADO	NÚMERO PROTOCOLO 141200069125246 17/04/2020 14:02:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066357470	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ: 20227117000110

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAZINA	CNPJ / CPF 09.361.081/0001-20	DATA DA EMISSÃO 17/04/2020
ENDEREÇO R MAJOR THOMAZ, 169 -	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 84935000
MUNICÍPIO TOMAZINA	FONE / FAX (43)3563-1520	UF PR
	INSCR. ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:01:09

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0053873C01	27/04/2020	2.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.500,00	VALOR DO ICMS 450,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
VALOR TOTAL IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL RETIRA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	INSCR. CNPJ / CPF Nº 0000000000000000
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 90,000	PESO LÍQUIDO 90,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
100300025	AVENTAL CIRÚRGICO M/L C/ELASTICO PCT.10 Lote: C019/2020	56031240	000	5102	PC	100,000	25,0000	2.500,00	2.500,00	450,00	0,00	18 0

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

DADOS ADICIONAIS PRODUTO NACIONAL TRIBUTADO INTEGRALMENTE SENHOR CLIENTE FAVOR COMUNICAR NOSSA EMPRESA CASO A EMBALAGEM ESTEJA DANIFICADA Resumo das alíquotas: 2.500,00 a 18%: 450,00 - -	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Controle Interno: 054221C

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA

Data: 14/04/2020
N. da Ordem : 2835/20
Total:
Processo :
N° AF/Ano:
Vencimento : 09/04/2020

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 75.697.094/0001-07
Município: TOMAZINA

Orgão: 05	- Fundo Municipal de Saude
Unidade: 05.01	- Fundo Municipal de Saúde Pública
Funcional: 10.301.0009	- Programa de atendimento geral à saude
Projeto/Atividade: 2.021	- Programa Atenção Básica - PAB Parte Fixa
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.1494	- MATERIAL DE CONSUMO
Cód. Detalham.: 20	- BLOCO CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICOS DE SAUDE
Recurso: 1494	- BLOCO CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICOS DE SAUDE

Número do empenho : 2991	Pagamentos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 2.500,00	Valor da ordem : 2.500,00
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 2.500,00	Total (B) : 2.500,00
	Saldo (A - B) : 0,00

Credor: 10424 SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
 Endereço: Cidade: Ibaiti UF: PR
 C.N.P.J.: 20.227.117/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
RE ENTE AQUISIÇÃO DE AVENTAL PARA SERVIDORES DA SAUDE.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 2.500,00

Fica autorizado o pagamento de 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/04/2020.

ROSANGELA APARECIDA RAMOS
CONTROLE INTERNO

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar :	2.500,00
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
976240 CEF - F.M.S. - BLOCO CUSTEIO SUS (CEF 624044-8) FONTE 494 - A 624044-8	392693	2.500,00

Ordem de pagamento : Em 17/04/2020 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 17/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

SIDNEI CRUZ DE SOUZA
CONTADOR

provante de remessa de Doc eletrônico

494

Internet Banking CAIXA

Emitente: PR 412780 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta origem: 1951 / 006 / 00624044-8

Conta destino: 602-5/39269-3

Tipo: DOC E

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODON

CPF/CNPJ destinatário: 20.227.117/0001-10

Valor a ser transferido: R\$ 2.500,00

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00

Valor total a ser debitado: R\$ 2.500,00

Identificação da operação: FUNDO DE SAUDE TOMAZINA

Data de débito: 17/04/2020

Data/hora da operação: 17/04/2020 14:25:29

Código da operação: 00040804

Chave de segurança: TSGA0UK6RYYSRZJ9

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104