



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 34/2020

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 junho de 2020.

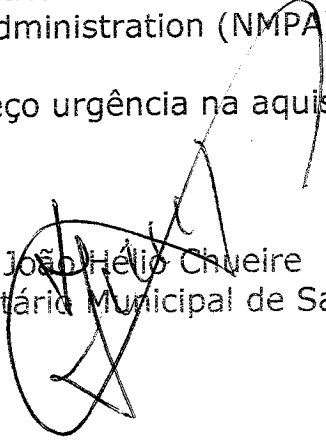
De Saúde
Para Compras

Venho por meio deste requerer a compra urgente dos seguintes insumos que serão destinados ao enfrentamento do COVID-19: 20 UNID DE CAPA HOSPITALAR CINZA 2010 X 0,90 – SACOS PARA ÓBITO.

São insumos essenciais para o serviço de saúde municipal.

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

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 **02 Data:** 01/06/2020
Setor Solicitante/Nº/Ano

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

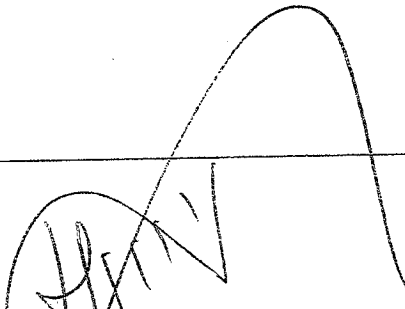
07 Item	08 Especificação do Material ou Serviço	10 QTDD	11 VALOR
	AQUISIÇÃO DE SACO PLASTICO PARA OBITO		598,00
Total			R\$ 598,00

09 **Local de Entrega:** Prefeitura Municipal de Tomazina

12 **Servidor responsável pelo acompanhamento e fiscalização do processo / contrato:**

14 **Justificativa:**

15 **Assinatura:**



JOÃO HELIO CHUEIRE
Secretária de Saúde

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.: 1192/2020
Data da Compra: 01/06/2020
Nr. Contrato:

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

Folha: 1/1

Fornecedor: EDNA PORTO VIOLA ME Código: 10457 Telefone: 112440-8004
Endereço: Banco:
Cidade: Guarulhos - SP - CEP: Agência:
CNPJ: 04.917.818/0001-24 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 SACOS PLASTICOS PARA ÓBITO.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	20,00	UN	CAPA HOSPITALAR CINZA 2,10 X 0,90 - G (2427)		29,90	598,00
					Total Geral:	598,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	598,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Tomazina, 1 de Junho 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

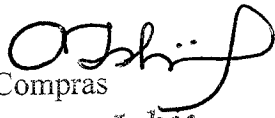
Tomazina, 09 de junho de 2020.

Certifico para os devidos fins que foi realizada pesquisa de preço do seguinte insumo destinado ao enfrentamento do COVID19: 20 UNID DE CAPA HOSPITALAR CINZA 2,10 X 0,90 – SACOS PARA ÓBITO..

Assim, esclareço que foi realizada pesquisa de preço junto aos seguintes fornecedores: M Carrega Comércio de Produtos Hospitalares e Edna Porto Viola ME.

Em razão disso, certifico que, por consulta via internet, e via telefone, respectivamente, o menor preço encontrado no mercado para o insumo indicado foi de R\$ 598,00 da empresa Edna Porto Viola ME.

Setor de Compras


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

LondriMedi

Produtos Hospitalares

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA

EMPRESA: M CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 32.593.430/0001-50

FONE: (043) 3339-1320

AV HENRIQUE MANSANO 1595, JD ALPES, LONDRINA - PARANÁ.

ORÇAMENTO

<u>Item</u>	<u>Descrição Detalhada do Produto</u>	<u>Qtd</u>	<u>Marca</u>	<u>Valor unitário Estimado</u> R\$	<u>Valor total Estimado</u> R\$
01	SACO PARA CADÁVER	25	RESGATE SP	45,00	1.125,00
	TOTAL:				1.125,00

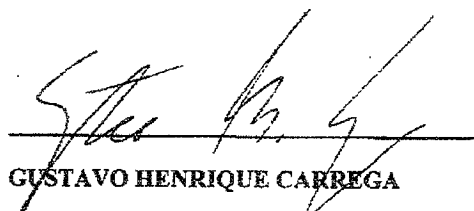
TOTAL R\$ 1.125,00 UM MIL CENTO E VINTE E CINCO REAIS

Prazo de entrega: 5 DIAS

Prazo de validade da proposta: 15 DIAS

Pagamento: À VISTA

Londrina, 09 de Junho de 2020.


GUSTAVO HENRIQUE CARREGA
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 084.265.219-16

32.593.430/0001-50
90802785-08
LONDRIMEDI PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.
AV. HENRIQUE MANSANO, 1595
JD. ALPES - CEP 86075-000
LONDRINA - PR



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, 09 de junho de 2020.

A Secretaria Municipal de Saúde requereu a compra urgente de insumos destinados ao enfrentamento do COVID-19: 20 UNID DE CAPA HOSPITALAR CINZA 2,10 X 0,90 – SACOS PARA ÓBITO.

Tratam-se de insumos necessários à 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

EDNA PORTO VIOLA ME



R. JOSÉ TRIGLIA, 330
VILA DAS PALMEIRAS
GUARULHOS
SP (11) 2440-8004 07.013-121

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 **1**
FL 1 / 1
Nº: 21206
Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0604 9178 1800 0124 5500 1000 0212 0615 8703 0124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC P/ PRESTACAO DE SERVICO NF-E cons fi

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6690310119

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200472750702 10/06/2020 15:56:50

CNPJ

04.917.818/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

UNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAZINA

ENDEREÇO

MAJOR THOMAZ, 169 EDIF

MUNICÍPIO

TOMAZINA

CNPJ/CPF

09.361.081/0001-20

DATA DA EMISSÃO

10-06-2020

CEP

84.935-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10-06-2020

FONE/FAX

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

UF

PR

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

15:54:00

NATUREZA

NÚMERO

206

VALOR ORIGINAL

VALOR DO DESCONTO

VALOR LIQUIDO

598,00

0,00

598,00

APLICATIVAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10-06-2020	598,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

598,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

598,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TE RODONAVES

ENDEREÇO

R. NOVO BRASIL, 861 - CIDADE IND. SAT CUMBICA

QUANTIDADE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,000

PESO LIQUIDO

9,000

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

44.914.992/0013-7

MUNICÍPIO

GUARULHOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112782533118

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVICO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTA ICMS
2142	CAPA HOSPITALAR CINZA 2,10 X 0,90 - G	39232190	0102	6108	UN	20,00	29,90	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRADESCO - AGENCIA 3306 - CONTA 0960-1 - EDNA- PORTO VIOLA ME. Pedido:
35633. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
IMPOSTO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

sem licitação - saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMAZINA

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.	2.002	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: 15/06/2020
 N. da Ordem: 4254/20
 Total
 Processo:
 N° AF/Anc: 219/2020
 Vencimento: 15/06/2020

Ordem de Pagamento

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

Órgão: 05	- Fundo Municipal de Saude
Unidade: 05.01	- Fundo Municipal de Saúde Pública
Funcional: 10.301.0024	- Programa Saude da Família
Projeto/Atividade: 2.026	- Manutenção Programa Saúde da Família - PSF
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.1494	- 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: 4092	Pagamentos anteriores: 0,00
Valor do empenho: 598,00	Valor da ordem: 598,00
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 598,00	Total (B): 598,00
	Saldo (A - B): 0,00

Credor: 10457 EDNA PORTO VIOLA ME
 Endereço: Cidade: Guarulhos UF: SP
 C.N.P.J.: 04.917.818/0001-24 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
 AQUISIÇÃO DE SACOS PLASTICOS PARA OBITO.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 598,00

Fica autorizado o pagamento de 598,00 (quinhentos e noventa e oito reais)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/06/2020.

ROSANGELA APARECIDA RAMOS
 CONTROLE INTERNO

Descontos:

Total de descontos: 0,00	Liquido a pagar: 598,00
--------------------------	-------------------------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
971704 CEF - F.M.S. - BLOCO CUSTEIO SUS (CEF 624044-8) - 624044-8	9801	598,00

Ordem de pagamento: Em 15/06/2020 pague-se a importância acima processada

MILED ANTONIO BONFIM COUTO
 DIRETOR FINANCEIRO

Recibo: Em 15/06/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Avante de remessa de Doc eletrônico

Internet Banking CAIXA

Emitente: PR 412780 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta origem: 1951 / 006 / 00624044-8
Conta destino: 3306/960-1
Tipo: DOC E

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: EDNA PORTO VIOLA ME
CPF/CNPJ destinatário: 04.917.818/0001-24
Valor a ser transferido: R\$ 598,00
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 598,00
Identificação da operação: FUNDO DE SAUDE TOMAZINA

Data de débito: 15/06/2020

Data/hora da operação: 15/06/2020 10:34:51

Código da operação: 00059180

Chave de segurança: 7FAFASHGWNKHR01H

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