



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 12538 / 2017 Ordinário Data: 01/11/2017

Credor: 45969 PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 259 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05 Insc. Est.: ISENT0
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 20230-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057.REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 431
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 94/2017
Nº NAD.....: 12737
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
170.000,00	18.681,73	1.193,50	17.488,23

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	UNI	Equipo microgotas Equipo com pinça perfurante em PVC com tampa protetora, com câmara de gotejamento flexível com entrada de ar filtrado; Com controlador de fluxo do tipo pinça rolete; Injetor lateral em Y, conexão tipo luer; atóxico, apirogênico, atraumático, descartável; Embalados individualmente em papel grau cirúrgico com abertura em pétala; Esterilizado em óxido de etileno.	1,46	146,00
2	1750	UNI	Infusor (tipo Polifix) dispositivo duas vias com clamp	0,55	962,50
3	500	UNI	Protetor de cone luer para vedação de cateteres endovenosos diversos, embalados individualmente em papel grau cirúrgico, com adaptação universal em materiais para venoclise, apirogênico, atóxico, atraumático. O vencimento do produto deverá ser de no mínimo um ano após a entrega do mesmo. Registro no Ministério da Saúde.	0,17	85,00

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.193,50

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO SAÚDE

PRO SAUDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA
Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR
(44) 3224-1234

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.017.417

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0174 1719 6918 8301

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 DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170185533572 13/11/2017 11:14:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44882-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREF MUNIC MARIALVA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

13/11/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/11/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:15:37

FATURA/DUPPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.193,50

VALOR DO ICMS

214,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.193,50

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

1.193,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO
PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR
UNITÁRIOVALOR
TOTALBC
ICMSVALOR
ICMSALÍQ.
ICMS

6789

EQUIPO 2 VIAS C/CLAMP VITALGOLD
Lote=170312 Qtd=1.750 Fab=01/03/2017 Val=30/03/2022 PMC=0,00

90189010

000

5102

UND

1.750

0,55

962,50

962,50

173,25

18

1095

EQUIPO MICROGOTAS C/PINCA ROLETE BIOSANI
Lote=35707 Qtd=100 Fab=01/07/2017 Val=31/07/2020 PMC=0,00

90189010

000

5102

UND

1.46

146,00

146,00

26,28

18

6420

TAMPA PARA CATETER ESTERIL MEDSONDA
Lote=40319 Qtd=500 Fab=01/05/2017 Val=30/05/2020 PMC=0,00

39235000

000

5102

UND

0,17

85,00

85,00

15,30

18

6789 - L: 160603 F: 31/03/17 V: 31/03/21 VITAL Sdd qtd. 550

L: 170312 F: 12/03/17 V: 12/03/22 VITAL Sdd qtd. 1200

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 94 DE 09/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC 13079/2017 PREGAO 94/2017
BANCO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO**Nº:** 57.784

Emissão: 10/11/2017
Cliente: 296 PREF MUNIC MARIALVA
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 **Inscrição/RG:** ISENT0 **Telefone:** 44 3232-8383
Endereço: RUA SANTA EFIGENIA **Nº:** 680 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** MARIALVA **UF:** PR **CEP:** 87990000

Cód	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Qtde
1.095	EQUIPO MICROGOTAS C/PINCA ROLETE	35707	01/07/2017	31/07/2020	BIOSANI	UND	100
6.420	TAMPA PARA CATETER ESTERIL	40319	01/05/2017	30/05/2020	MEDSONDA	UND	500
6.789	EQUIPO 2 VIAS C/CLAMP	170312	01/03/2017	30/03/2022	VITALGOLD	UND	1.750

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLIC 13079/2017 PREGÃO 94/2017

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS, AVARIAS E DEVOLUÇÕES NUM PRAZO MÁXIMO DE 3 DIAS APÓS A ENTREGA DO MATERIAL.
E NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE MEDICAMENTOS DA PORTARIA Nº 344/98.

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA: _____

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13079 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 01/11/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 07.344.756/0001-05****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: Carlos Gomes, 259****Bairro: ZONA 05 Cidade: Maringá - PR****CEP: 87.015-200****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	94 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	297 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	09/10/2018
Projeto/Atividade: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/ R	Data Publicação:	11/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	09/10/2017
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	2017297
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 431	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86718	Equipo microgotas Equipo com pinça perfurante em PVC com tampa protetora, com câmara de gotejamento flexível com entrada de ar filtrado; Com controlador de fluxo do tipo pinça rolete; Injetor lateral em Y, conexão tipo luer; atóxico, apirogênico, atraumático, descartável; Embalados individualmente em papel grau cirúrgico com abertura em pétala; Esterilizado em óxido de etileno.	BIOSANI	UNID	100,00	1,4600	146,00
2	86720	Infusor (tipo Polifix) dispositivo duas vias com clamp	VITALGOLF	UNID	1.750,00	0,5500	962,50
3	86721	Protetor de cone luer para vedação de cateteres endovenosos diversos, embalados individualmente em papel grau cirúrgico, com adaptação universal em materiais para venóclise, apirogênico, atóxico, atraumático. O vencimento do produto deverá ser de no mínimo um ano após a entrega do mesmo. Registro no Ministério da Saúde.	MEDSOND/	UNID	500,00	0,1700	85,00
Total:							1.193,50

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeCláudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

ORDEM DE COMPRA**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 94 /2017****AUTORIZAR**

A empresa PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Carlos Gomes, 259, zona 05, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 07.344.756/0001-05, doravante a entregar o objeto conforme anexo:

LOTE: 22

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
2	Equipo microgotas Equipo com pinça perfurante em PVC com tampa protetora, com câmara de gotejamento flexível com entrada de ar filtrado; Com controlador de fluxo do tipo pinça rolete; Injetor lateral em Y, conexão tipo luer; atóxico, apirogênico, atraumático, descartável; Embalados individualmente em papel grau cirúrgico com abertura em pétala; Esterilizado em óxido de etileno.	UNID	100	R\$ 1,46	R\$ 146,00	BIOSANI
4	Infusor (tipo Polifix) dispositivo duas vias com clamp	UNID	1.750,00	R\$ 0,55	R\$ 962,50	VITALGOLD
5	Protetor de cone luer para vedação de cateteres endovenosos diversos, embalados individualmente em papel grau cirúrgico, com adaptação universal em materiais para venoclise, apirogênico, atóxico, atraumático. O vencimento do produto deverá ser de no mínimo um ano após a entrega do mesmo. Registro no Ministério da Saúde.	UNID	500,00	R\$ 0,17	R\$ 85,00	MEDSONDA
				TOTAL:	R\$ 1.193,50	

E12538

Juliana

1 –Data de Início:

2 –Prazo de Entrega: 5 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: Pronto Socorro Municipal. Avenida Cristovão Colombo nº1624. Centro. Horário de entrega: 8h às 12 horas.

E-mail: farmaciapamarialva@hotmail.com

Telefone para contato: (44) 32321151

Juliana
Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

José Orlando Benedetti Villa
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 261/2017

Data : 11/12/2017

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: **1.193,50**

NºAutenticação: **82652CFCC4FD941C**