



Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7212 / 2017 Ordinário Nº da Liquidação: 3 / 2017 Data: 26/09/2017

Credor: 47313 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: - C.E.P. - Maringá -
C.N.P.J.: 01.328.535/0001-59 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 45/2.017,00
Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Nº Licitação.....: 22/2.017

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
8.469,90	321,50	300,00	21,50

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número	Série	Valor
040133	D-1	300,00
Total documentos:		300,00

Total Retenções: 0,00

Total Líquido a Pagar: 300,00

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 26 de setembro de 2.017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 300,00 (trezentos reais)

Data

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

BB Cobrança 2.06.04

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - CNPJ: 76.282.680/0001-45

RUA SANTA EFIGENIA - CENTRO

86990-000 - MARIALVA - PR - CNPJ: 76.282.680/0001-45

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
1170363000009444	40133	09/10/2017	300,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E - CNPJ: 01.328.535/0001-59

RUA PICA-PAU Nº 1211 - CENTRO

86701-040 - ARAPONGAS - PR

Agência / Código do Beneficiário

00359-X / 28852-7

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n.º _____ do Banco _____. Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.



001-9

00190.00009 01170.363004 00009.444183 1 73070000030000

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

09/10/2017

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E - CNPJ: 01.328.535/0001-59

RUA PICA-PAU Nº 1211 - CENTRO

86701-040 - ARAPONGAS - PR

Agência / Código do Beneficiário

00359-X / 28852-7

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
11/09/2017	40133	DM	N	11/09/2017	1170363000009444
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	18 / 19	R\$			300,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

Juros.....: R\$ 2,00 ao dia

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.06.04

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - CNPJ: 76.282.680/0001-45

RUA SANTA EFIGENIA - CENTRO

86990-000 - MARIALVA - PR

Sacador / Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
(43) 3275-3105
classmed@uol.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.040.133

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0901 3285 3500 0159 5500 1000 0401 3315 3698 9905

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

141170147190701 11/09/2017 16:38:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

11/09/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/09/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:38:44

FATURA/DUPPLICATA

40133-01 09/10/17 R\$ 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	300,00
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	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOL					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
550	DOLOSAL 50 MG/ML(PETIDINA) INJ. 2 ML (A-1) UNIAO QUIMICA Lote=1720939 Qtd=75 Fab=12/07/2017 Val=31/07/2019 PMC=0,00	30049064	060	5405	AP	75	4,00	300,00	0,00	0,00	0

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 22/17 DE 23/06/17

Day

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DISPENSA Nº 22/2017
SOLICITACAO DE DESPESA 7499/2017
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/09/2017,Valor Total: R\$300,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.040.133

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7499 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 26/6/2017****Página 1 / 10****Fornecedor: 47313 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 01.328.535/0001-59****Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	45 / 2017
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Dispensa
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	22 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	85885	Algodão ortopédico - 10 cm x 1m. Pcte 12. unid. Medindo 10cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, Marca pré-aprovada comercial e Registro no Ministério de Saúde.###	Pct	30,00	3,4000	102,00
2	85886	Algodão ortopédico - 15 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 15cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, Marca pré-aprovada comercial e Registro no Ministério de Saúde.###	Pct	20,00	8,3000	166,00
3	85891	Cateter periférico tipo Scalp nº 21 Para punção intravenosa periférica, com asas constituída por agulha siliconizada com bisel bi-agulhado e tri-facetado, protetor da agulha, asas de empunhadura\ fixação, tubo vinílico e transparente, atóxico e apirogênico,conector tipo Luer-Lok (rosca) codificada pela cor verde. Estéril.###	Un	2.000,00	0,2000	400,00
4	85892	Cateter periférico tipo Scalp nº 23 Para punção intravenosa periférica, com asas constituída por agulha siliconizada com bisel bi-agulhado e tri-facetado, protetor da agulha, asas de empunhadura\ fixação, tubo vinílico e transparente, atóxico e apirogênico,conector tipo Luer-Lok (rosca) codificada pela cor azul. Estéril.###	Un	1.500,00	0,2000	300,00
5	85893	Clamper Umbilical Acondicionado em papel grau cirúrgico e esterilizado com gás ETO.###	Un	20,00	0,5500	11,00
6	85897	Infusor (tipo Polifix) dispositivo duas vias com clamp###	Un	600,00	0,7000	420,00
7	85902	Ringer lactato 500 mL. Solução fisiológica de cloreto de sódio a 0,6% + cloreto de potássio a 0,03% + cloreto de cálcio a 0,02% + lactato de sódio a 0,3%. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.###	Fr	80,00	3,2800	262,40

Emp 7212

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7499 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 26/6/2017****Página 2 / 10**

8	85903	Sonda de aspiração traqueal n° 10#///	Un	50,00	dx	0,8000	40,00
9	85904	Sonda de aspiração traqueal n° 12#///	Un	400,00	dx	0,8000	320,00
10	85905	Sonda de aspiração traqueal n° 14#///	Un	60,00	dx	0,8000	48,00
11	85909	Sonda nasogástrica curta n° 04#///	Un	10,00		0,6500	6,50
12	85910	Sonda nasogástrica curta n° 06#///	Un	10,00	dx	0,8000	8,00
13	85911	Sonda nasogástrica curta n° 10#///	Un	10,00	dx	0,8000	8,00
14	85915	Sonda nasogástrica longa n° 12#///	Un	20,00	dx	1,5000	30,00
15	85916	Sonda nasogástrica longa n° 14#///	Un	20,00	dx	1,5000	30,00
16	85917	Sonda nasogástrica longa n° 20#///	Un	10,00		1,5000	15,00
17	85919	Soro glicosado 5% 500 ml - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirrogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, n° de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.#///	BOLSA	250,00	dx	3,5000	875,00
18	85926	#Cloridrato de Petidina 50mg/mL. Ampola com 2mL.///	ampola	75,00	dx	4,0000	300,00
19	85930	#Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.///	ampola	1.000,00	dx	3,5000	3.500,00
20	85932	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV;///	ampola	3.000,00	dx	0,5000	1.500,00
21	85934	#Midazolam 15mg/3mL. Ampola com 3mL.///	ampola	100,00	dx	1,2800	128,00

Total:**8.469,90**

for encaminhadas:
NF 38469 - R\$ 4648,40.
NF 38667 - R\$ 3500,00.

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE DISPENSA Nº22-2017-PMM

AUTORIZAR

a EMPRESA CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Pica-Pau, 1211 - Centro, cidade de Arapongas, Estado do Paraná, CEP 86701-040, portadora do CNPJ nº 01.328.535/0001-59

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
1	Algodão ortopédico - 10 cm x 1m. Pcte 12. unid. Medindo 10cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, Marca pré-aprovada comercial e Registro no Ministério de Saúde.###	Pct	30	R\$ 3,40	R\$ 102,00	POLAR FIX
2	Algodão ortopédico - 15 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 15cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, Marca pré-aprovada comercial e Registro no Ministério de Saúde.###	Pct	20	R\$ 8,30	R\$ 166,00	POLAR FIX
7	Cateter periférico tipo Scalp nº 21 Para punção intravenosa periférica, com asas constituída por agulha siliconizada com bisel bi-agulhado e tri-facetado, protetor da agulha, asas de empunhadura\ fixação, tubo vinílico e transparente, atóxico e apirogênico,conector tipo Luer-Lok (rosca) codificada pela cor verde. Estéril.###	Un	2.000,00	R\$ 0,20	R\$ 400,00	SOLIDOR
8	Cateter periférico tipo Scalp nº 23 Para punção intravenosa periférica, com asas constituída por agulha siliconizada com bisel bi-agulhado e tri-facetado, protetor da agulha, asas de empunhadura\ fixação, tubo vinílico e transparente, atóxico e apirogênico,conector tipo Luer-Lok (rosca) codificada pela cor azul. Estéril.###	Un	1.500,00	R\$ 0,20	R\$ 300,00	SOLIDOR


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

9	Clamper Umbilical Acondicionado em papel grau cirúrgico e esterilizado com gás ETO.###	Un	20	R\$ 0,55	R\$ 11,00	WILTEX
13	Infusor (tipo Polifix) dispositivo duas vias com clamp###	Un	600	R\$ 0,70	R\$ 420,00	VITAL GOLD
17	Ringer lactato 500 mL. Solução fisiológica de cloreto de sódio a 0,6% + cloreto de potássio a 0,03% + cloreto de cálcio a 0,02% + lactato de sódio a 0,3%. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.###	Fr	80	R\$ 3,28	R\$ 262,40	J.P.
18	Sonda de aspiração traqueal nº 10###	Un	50	R\$ 0,80	R\$ 40,00	MEDSONDA
19	Sonda de aspiração traqueal nº 12###	Un	400	R\$ 0,80	R\$ 320,00	MEDSONDA
20	Sonda de aspiração traqueal nº 14###	Un	60	R\$ 0,80	R\$ 48,00	MEDSONDA
24	Sonda nasogástrica curta nº 04###	Un	10	R\$ 0,65	R\$ 6,50	MEDSONDA
25	Sonda nasogástrica curta nº 06###	Un	10	R\$ 0,80	R\$ 8,00	MEDSONDA
26	Sonda nasogástrica curta nº 10###	Un	10	R\$ 0,80	R\$ 8,00	MEDSONDA
30	Sonda nasogástrica longa nº 12###	Un	20	R\$ 1,50	R\$ 30,00	MEDSONDA
31	Sonda nasogástrica longa nº 14###	Un	20	R\$ 1,50	R\$ 30,00	MEDSONDA
32	Sonda nasogástrica longa nº 20###	Un	10	R\$ 1,50	R\$ 15,00	MEDSONDA
34	Soro glicosado 5% 500 ml - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.###	BOLSA	250	R\$ 3,50	R\$ 875,00	J.P.
41	#Cloridrato de Petidina 50mg/mL. Ampola com 2mL.###	ampola	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00	CRISTALIA
45	#Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.###	ampola	1.000,00	R\$ 3,50	R\$ 3.500,00	NYCOMED
47	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV.###	ampola	3.000,00	R\$ 0,50	R\$ 1.500,00	TEUTO
49	#Midazolam 15mg/3mL. Ampola com 3mL.###	ampola	100	R\$ 1,28	R\$ 128,00	HIPOLABOR

R\$ 8.469,90

1 -Data de Início:

26 JUN. 2017

2 -Prazo de Entrega: 10 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega:PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE MARIALVA. AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624. DIAS E

HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA DAS 8H-12 HORAS

E-mail: farmaciamva@outlook.com

Telefone para contato: (44) 3232-6297