



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 10129 / 2017

Ordinário

Data: 31/08/2017

Página 1 / 1

Credor: 101482 DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 82.387.226/0001-51

Insc. Est.:

Ag

C/C

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 C
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 431
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 79/2017
Data Licitação.: 01/08/2017
Nº Contrato....: 2017222/2017
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
170.000,00	135.388,85	967,00	134.421,85

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DA SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	ampo	*Adrenalina 1g/1000mL. Ampola com 1mL.*	2,43	243,00
2	5	FR	*Cloridrato de Lidocaína 10% Spray. Frasco com 50mL.*	58,80	294,00
3	25	ampo	*Cloridrato de Petidina 50mg/mL. Ampola com 2mL.*	1,80	45,00
4	200	ampo	*Fenitoína 50mg/mL. Ampola com 5mL.*	1,46	292,00
5	3	FR	*Iodofórmio em pó. Frasco com 10 g.*	31,00	93,00

Total Retenções:		0,00	Total Liq. Empenho:	967,00
Empenhado por:		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: DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR C.N.P.J.: 82.387.226/0001-51		
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				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI EPP
 Av Brasil, 1571 - Vila Salomé
 CAMBÉ - PR - CEP: 86192-000
 Fone: 43 3154-0700

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.327
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0282 3872 2600 0151 5500 1000 0123 2715 5647 0235

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180034179275 27/02/2018 16:09:12

CNPJ

82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

27/02/2018

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-6278

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

12327-01 27/03/18 R\$ 93,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	24,88	93,00
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	93,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP	0-Emitente				82.387.226/0001-51
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL, 1571	CAMBE	PR	601.22349-00		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	VLR. APROX. TRIBUTOS
1849	ODOFORMIO 10G Lote=41803 Qtd=3 Fab=14/09/2017 Val=14/09/2019 PMC=0,00	30049099	041	5102	FR	3	31,0000	93,00	0,00	0,00	0	24,88

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 79 DE 03/08/17

Day.

José Orlando Benediti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva, PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REFERENTE PREGÃO Nº 79/2017
 SOLICITAÇÃO Nº 10543/2017
 P: 16055 COD CLIENTE:162
 *** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 ***
 Val aprox dos tributos R\$ 24,88 (26,75%) fonte:IBPT

Roger H. Yamakawa
 Farmacêutico - Bioquímico
 CRF-PR 26300

RESERVADO AO FISCO

Entrada 5699

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/02/2018, Valor Total: R\$93,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.012.327 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI EPP Av Brasil, 1571 - Vila Salomé CAMBÉ - PR - CEP: 86192-000 Fone: 43 3154-0700		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.011.575 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 1182 3872 2600 0151 5500 1000 0115 7511 8209 0391 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170182112350 07/11/2017 15:13:26		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 82.387.226/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIÁLVIA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 07/11/2017	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIÁLVIA				FONE/FAX (44)3232-6278		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA 11575-01 05/12/17 R\$ 292,00							
---	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 78,11		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 292,00	
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 292,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 82.387.226/0001-51	
ENDEREÇO R FIRENZE, 254				MUNICÍPIO CAMBE		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

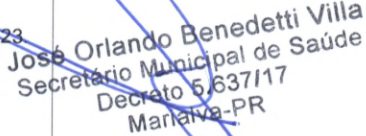
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
2792	FENITOINA SODICA 50MG/ML IM/IV AMP 5ML Lote=AY02017 Qtd=200 Fab=01/07/2017 Val=30/05/2019 PMC=0,00	30049065	0500	5405	AMP	200	1,4600	292,00	0,00	0,00	0	78,11

10129

Juliana Brolese
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	G. <u>222</u> Nº <u>79</u> DE <u>03/08/17</u> <i>Day</i>

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL Nº079/2017 SOLICITACAO DE DESPESA Nº10543/2017 P: 15143 COD CLIENTE:162 *** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 *** DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123 Val aprox dos tributos R\$ 78,11 (26,75%) fonte:IBPT		RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR	
---	--	--	--

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 07/11/2017, Valor Total: R\$292,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE MARIÁLVIA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIÁLVIA/PR		NF-e Nº 000.011.575 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI EPP

Av Brasil, 1571 - Vila Salomé
CAMPÉ - PR - CEP: 86192-000
Fone: 43 3154-0700DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.145

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0982 3872 2600 0151 5500 1000 0111 4517 4057 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170151408677 18/09/2017 12:19:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-6278

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

18/09/2017

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

11145-01 16/10/17 R\$ 582,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

136,25

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

582,00

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

582,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP

ENDEREÇO

R FIRENZE, 254

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

82.387.226/0001-51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1906	ADREN (EPINEFRINA/ADRENALINA) 1MG/ML AMP 1ML Lote=D039/17, Qtd=100 Fab=30/08/2017 Val=30/07/2019 PMC=0,00 ✓	30049079	0500	5405	AMP	100	2,4300	243,00	0,00	0,00	0	45,56
732	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML AMP 2ML Lote=1601460 Qtd=25 Fab=30/01/2016 Val=30/01/2018 PMC=0,00 ✓	30049064	0500	5405	AMP	25	1,8000	45,00	0,00	0,00	0	12,04
4377	LIDOCAINA SPRAY 100MG/ML 50ML Lote=BB002/17 Qtd=5 Fab=30/06/2017 Val=30/05/2019 PMC=0,00 ✓	30049099	0500	5405	FR	5	58,8000	294,00	0,00	0,00	0	78,65

AQUISIÇÃO - de acordo com.

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

Nº 79 DE 03/08/17

Day

Juliana
 Juliana Brolese
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 79/2017 - SOLICITAÇÃO Nº 10543/2017

ENTREGA: AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1624

P: 14689 COD CLIENTE: 162

*** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 ***

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123.

Val aprox dos tributos R\$ 136,25 (23,41%) fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data
 de emissão: 18/09/2017, Valor Total: R\$582,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.011.145

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Produtos Médicos e Hospitalares Eireli-EPP.

82.387.226/0001-51

I.E. 601.22349-00

DUOMED - PRODUTOS MÉDICOS
E HOSPITALARES EIRELI - EPP

Avenida Brasil, 1571
Vila Salomé - CEP 86192-000

CAMBÉ — PR

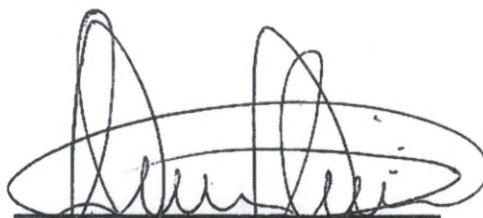
Cambé, 21 de Setembro de 2017.

Ao Município de Marialva

A/C Juliana

Declaramos através deste, comprometimento de troca das quantidades não consumidas até 30 dias antes do seu vencimento, do item CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML AMP 2ML, quantidade total entregue 25 ampola, Lote nº1601460, Fab: 30/01/2016, Val: 30/01/2018 da NF nº 11145, referente a Solicitação nº10543/2017, do Pregão Presencial nº 79/2017.

Atenciosamente



DUOMED - Produtos Médicos e Hospitalares Eireli - EPP
Venícios Souza Sposito
R.G. 5.336.822-8 SSP/PR - CPF 967.266.879-15
ADMINISTRADOR

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10543 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 31/8/2017**Página** 14 / 16**Fornecedor:** 101482 - DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 82.387.226/0001-51**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	79 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	222 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/ I	Data Publicação:	3/8/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017222
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 MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DA SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 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	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86216	*Adrenalina 1g/1000mL. Ampola com 1mL.*	ampola	100,00	2,4300	243,00
2	86270	*Cloridrato de Lidocaína 10% Spray. Frasco com 50mL.*	FR	5,00	58,8000	294,00
3	86278	*Cloridrato de Petidina 50mg/mL. Ampola com 2mL.*	ampola	25,00	1,8000	45,00
4	86307	*Fenitoína 50mg/mL. Ampola com 5mL.*	ampola	200,00	1,4600	292,00
5	86325	*Iodofórmio em pó. Frasco com 10 g.*	FR	3,00	31,0000	93,00
Total:						967,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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

ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 79/2017

AUTORIZAR

A empresa DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Av Brasil, 1571, Vila Salomé, na cidade de Cambé, Estado do Paraná, Cep 86.192-000, portadora do CNPJ nº 82.387.226/0001-51, doravante a entregar o objeto conforme anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
6	*Adrenalina 1g/1000mL. Ampola com 1mL.*	ampola	100,00	R\$ 2,43	243,00	HIPOLABOR
60	*Cloridrato de Lidocaína 10% Spray. Frasco com 50mL.*	FR	5	R\$ 58,80	294,00	HIPOLABOR
68	*Cloridrato de Petidina 50mg/mL. Ampola com 2mL.*	ampola	25	R\$ 1,80	45,00	UQN
97	*Fenitoína 50mg/mL. Ampola com 5mL.*	ampola	200,00	R\$ 1,46	292,00	HIPOLABOR
115	*Iodofórmio em pó. Frasco com 10 g.*	FR	3	R\$ 31,00	93	K-DENT
				TOTAL:	967,00	

- 1 –Data de Início: *519117*
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) 32326297

Juliana
Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

Emp 101,29



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 71/2018

Data : 10/04/2018

Conta Creditada DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3142-9

Conta: 6998-1

Valor Pago: 967,00

Nº Autenticação: 7F4760857889BFEE