



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2659 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2021 Data: 20/05/2021

Credor: 104695 - B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS NUTRICIONAIS - ME
Endereço: - - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 29.715.704/0001-22 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.021,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Licitação.....: 39/2.020,00
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
12.000,00	8.090,00	8.090,00	0,00

Motivo: Aquisição de fórmulas infantis/dietas/suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
106533	430,00	UNID	FORMULA ENTERAL HIPERPROTEICA 1,28 -1,4 KCAL /ML, C	11,00
103647	240,00	UNID	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRI	14,00

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	2083	2.090,00	D-1	13/05/2021
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	2073	6.000,00	D-1	07/05/2021

Valor Liquidado a Pagar : 8.090,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	20/05/2021	08/04/2021

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação



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

Nº do Empenho: 2659 / 2021 Ordinário Data: 08/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 104695 B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS NUTRICIONAIS - ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 29.715.704/0001-22 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 35866-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 39/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 2696
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 261	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 711.097,89	Valor 12.000,00	Saldo Atual 699.097,89
---------------------------------	------------------------------	--------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de fórmulas infantis/dietas/suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	480,00	UNI	FORMULA ENTERAL HIPERPROTEICA 1,28 -1,4 KCAL /ML, COM ARGININA (MINIMO 3G /200ML) PODENDO CONTER PROLINA. COM ALTO TEOR DE ZINCO, SELENIO VITAMINAS A,E, E C, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, USADO PARA PROBLEMAS DE CICATRIZAÇÃO NO GERAL, LESÕES POR PRESSÃO, LESÕES CRONICAS, PÉ DIABÉTICO. SABOR BAUNILHA, ISENTO DE GLUTEN, EMBALAGEM DE 200 ML.	11,00	5.280,00
2	480,00	UNI	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (1.2 KCAL/ML) E NORMOPROTEICO (100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA) E COM TCM, COMO FONTE DE GORDURA DE RÁPIDA ABSORÇÃO, PARA RECUPERAÇÃO DO PACIENTE E/ OU PACIENTES QUE APRESENTAM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE. SABOR BAUNILHA. ISENTO DE LACTOSE, GLÚTEN, TRAÇOS DE LEITE E PEIXE. EMBALAGEM DE 1000ML	14,00	6.720,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	12.000,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
PAULO CÉSAR MORI	Marialva, de de

PAGAMENTO ORDEM 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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS N
C.N.P.J.: 29.715.704/0001-22

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAIS SAUDE MARINGA PRODUTOS MEDICOS E
NUTRICIONAIS LTDAAV CIDADE DE LEIRIA, 493
ZONA 1 - MARINGA - PR
CEP: 87013-280 Fone: (44)3029-2448DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.073

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0529 7157 0400 0122 5500 1000 0020 7315 9090 0362

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210098177710 07/05/2021 14:53:53

CNPJ

29.715.704/0001-22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.73030-11

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CX POSTAL 156

MUNICÍPIO

MARIALVA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

07/05/2021

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 06/06/21 R\$ 6.000,00

FONE/FAX
(44)3232-8383UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

1.800,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.000,00

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

6.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGEX

ENDEREÇO

R RUBENS SEBASTIAO MARIN, 546

QUANTIDADE

30

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.016.343/0001-00

MUNICÍPIO

MARINGA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço

5958 NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA 200ML
Lote=1074004600 Qtd=240 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2022
5868 ISOSOURCE SOYA BAUNILHA SA 1000ML
Lote=0340046031 Qtd=240 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2021

NCM/SH

21069090

0103

CSOSN

5102

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALIQ. ICMS

VLR APROX. TRIBUTOS

21069090

0103

5102

UN

240

11,00

2.640,00

0,00

0,00

0

792,00

21069090

0103

5102

UN

240

14,00

3.360,00

0,00

0,00

0

1.008,00

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
FALTAS E AVARIAS NO
ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO E
NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Maringá, 07/05/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAD:2696/2021 PREGAO:39/2020 CONTRATO:203/2020 SOLICITACAO:2660/2-DEPOSITO
BANCO DO BRASIL AG:1187-8 C/C:35866-5-ENTREGA: FARMACIA MUN. RUA FORMOSA,
522 CENTRO CEP: 86.990-000-A/C CREONICE-I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
-II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI
Val aprox dos tributos R\$ 1.800,00 (30,00%) fonte:IBPT -

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

1015

RESERVADO AO FISCO

Aquisição - de acordo com

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

C. 203

Nº 39-20 DE

AKA 1145

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAIS SAUDE MARINGA PRODUTOS MEDICOS E NUTRICIONAIS LTDA AV CIDADE DE LEIRIA, 493 ZONA 1 - MARINGA - PR CEP: 87013-280 Fone: (44)3029-2448		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.083 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0529 7157 0400 0122 5500 1000 0020 8312 5633 3540 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 MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210102594956 13/05/2021 12:20:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.73030-11		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 29.715.704/0001-22	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/ESTRANGEIRO 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 13/05/2021	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CX POSTAL 156				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA 001 12/06/21 R\$ 2.090,00					
--	--	--	--	--	--

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	627,00	2.090,00
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	2.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL AGEX				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 18.016.343/0001-00	
ENDEREÇO R RUBENS SEBASTIAO MARIN, 546				MUNICÍPIO MARINGA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 8		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 38,000		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	
5958	NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA 200ML Lote=1074046001 Qtd=190 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2022	21069090	0103	5102	UN	190	11,00	2.090,00	0,00	0,00	0	627,00	

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
FALTAS E AVARIAS NO
ATO DA ENTREGA
MENTIONAR NO CONHECIMENTO E
NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

Jose Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.937/17
 Maringá-PR

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NAD:2696/2021 PREGAO:39/2020 CONTRATO:203/2020 SOLICITACAO:2660/2-DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:1187-8 C/C:35866-5-ENTREGA: R. FORMOSA, 522 A/C CREONICE FARMACIA-I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL -II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI Val aprox dos tributos R\$ 627,00 (30,00%) fonte:IBPT -		AQUISIÇÃO - de acordo com RESERVADO AO FISCO ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. 203 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 3920 DE 11/05/21 AXIEL 17/05	
Silvia Sayuri Miyamoto Farmacêutica Bioquímica CRF/PR 17.898		Recebido 17/05/21	

APR 24 1945

PREZADO CLIENTE
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
FALTAS E AVARIAS NO
ATO DA ENTREGA
NEM JORNAR NO CONHECIMENTO E
NÃO CANCELAR DA NOTA FISCAL

4

ADQUIÇÃO - de acordo com

☐	CONTABILIDADE
☐	CONTABILIDADE DE FISCOS
☐	CONTABILIDADE DE FISCOS
☒	PREÇO
☐	DISPENSA
☐	INEXIGIBILIDADE

Nº. DE 11

Estabelecimento de
Farmácia e Droguaria
C.R. 17.838

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**2696 / 2021**

Espécie:

Data Emissão: 08/04/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 104695 - B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS NUT

CNPJ: 29.715.704/0001-22

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

TELEFONE: E-MAIL:

CEP:

Processo: /

Nº Solicitação: 2.660/2.021

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 39/2020

Nº Contrato: 203/2020

Data Publicação: 30/09/2020

ID Contrato: 2020203

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 2.659/2.021

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 07 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
SubDesdobramento: 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR
Recurso:
Contrapartida: Não Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de fórmulas infantis/dietas/suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia municipal

Rua Formosa nº522 - Centro CEP: 86.990-000

Horário de entrega: seg à sexta (exceto recesso e feriados) das 8-12h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

e-mail: farmaciavamva@outlook.com

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	106533	FORMULA ENTERAL HIPERPROTEICA 1,28 -1,4 KCAL/ML, COM ARGININA (MINIMO 3G /200ML) PODENDO CONTER PROLINA. COM ALTO TEOR DE ZINCO, SELENIO VITAMINAS A,E, E C, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, USADO PARA PROBLEMAS DE CICATRIZAÇÃO NO GERAL, LESÕES POR PRESSÃO, LESÕES CRONICAS, PÉ DIABÉTICO. SABOR BAUNILHA, ISENTO DE GLUTEN, EMBALAGEM DE 200 ML. - Marca: NESTLE NOVASOURCE PROLINE NESTLE 200ML	UNID	480,00	11,000	5.280,000
2	103647	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (1.2 KCAL/ML) E NORMOPROTEICO (100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA) E COM TCM, COMO FONTE DE GORDURA DE RÁPIDA ABSORÇÃO, PARA RECUPERAÇÃO DO PACIENTE E/ OU PACIENTES QUE APRESENTAM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE. SABOR BAUNILHA. ISENTO DE LACTOSE, GLÚTEN, TRAÇOS DE LEITE E PEIXE. EMBALAGEM DE 1000ML - Marca: NESTLE ISOSOURCE SOYA NESTLE 1000ML	UNID	480,00	14,000	6.720,000
Total:						12.000,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.337/17
Marialva - PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

ENDEREÇO DE ENTREGA:

**A/C CREONICE
FARMACIA MUNICIPAL
RUA FORMOSA, 522
CENTRO
CEP: 86.990-000
MARIALVA – PR**

Horário atendimento:

De segunda á sexta

08:00 as 12:00 e

13:00 as 17:00



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

Enc 13/04

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2696 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 08/04/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 104695 - B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS NUT
CNPJ: 29.715.704/0001-22 Insc. Estadual:
ENDEREÇO: , CEP:
BAIRRO: CIDADE: -
TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /
Nº. Solicitação: 2.660/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 39/2020
Nº Contrato: 203/2020
Data Publicação: 30/09/2020
ID Contrato: 2020203
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 2.659/2.021

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 07 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
SubDesdobramento: 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR
Recurso:
Contrapartida: Não Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de fórmulas infantis/dietas/suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia municipal

Rua Formosa nº522 - Centro CEP: 86.990-000

Horário de entrega: seg à sexta (exceto recessos e feriados) das 8-12h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

e-mail: farmaciamva@outlook.com

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	106533	FORMULA ENTERAL HIPERPROTEICA 1,28 -1,4 KCAL /ML, COM ARGININA (MINIMO 3G /200ML) PODENDO CONTER PROLINA. COM ALTO TEOR DE ZINCO, SELENIO VITAMINAS A,E, E C, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, USADO PARA PROBLEMAS DE CICATRIZAÇÃO NO GERAL, LESÕES POR PRESSÃO, LESÕES CRONICAS, PÉ DIABÉTICO. SABOR BAUNILHA, ISENTO DE GLUTEN, EMBALAGEM DE 200 ML. - Marca: NESTLE NOVASOURCE PROLINE NESTLE 200ML	UNID	480,00	11,000	5.280,000
2	103647	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (1.2 KCAL/ML) E NORMOPROTEICO (100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA) E COM TCM, COMO FONTE DE GORDURA DE RÁPIDA ABSORÇÃO, PARA RECUPERAÇÃO DO PACIENTE E/ OU PACIENTES QUE APRESENTAM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE. SABOR BAUNILHA. ISENTO DE LACTOSE, GLÚTEN, TRAÇOS DE LEITE E PEIXE. EMBALAGEM DE 1000ML - Marca: NESTLE ISOSOURCE SOYA NESTLE 1000ML	UNID	480,00	14,000	6.720,000
Total:						12.000,00

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva - PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Ofício nº 456/2020

Curitiba (PR), 22 de abril de 2020.

1266

Às

EMPRESAS FORNECEDORAS

Assunto: Adoção de medidas de segurança na entrega de medicamentos e produtos para a saúde - Pandemia Covid

Prezados Senhores:

Considerando:

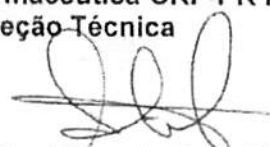
- A situação da pandemia da Covid-19;
- O Decreto PR nº 4317/2020, que dispõe sobre as medidas para a iniciativa privada acerca do enfrentamento da emergência de saúde pública de importância decorrente da COVID-19, art. 2º, § único, itens IV e V estabelece como atividade essencial a distribuição e comercialização de medicamentos;
- Que medidas estão sendo tomadas no âmbito dos locais de entrega dos medicamentos adquiridos por meio deste Consórcio para o recebimento dos medicamentos e produtos para a saúde;
- A necessidade de proteção dos colaboradores de toda a cadeia farmacêutica;

Solicita-se que as empresas atendam às normas de segurança durante a execução das atividades de transporte e entrega dos medicamento e produtos para a saúde, com utilização dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI), seja em frota própria ou por meio de contratação dos serviços terceirizados (incluindo-se aquelas empresas que contratam empresas regionais ou locais para executar a atividade).

Informa-se ainda que municípios do Estado vêm publicando normas que impedem o recebimento no caso da transportadora não se apresentar no local atendendo aos requisitos de segurança.

Att,


Mônica Holtz Cavichiolo Grochocki
Farmacêutica CRF-PR nº 3184
Direção Técnica


Carlos Roberto K. Setti
Diretor Executivo



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 122/2021

Data : 20/05/2021

Conta Creditada B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHIO - PRODUTOS NUTRICIONAIS - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 35866-5

Valor Pago: 8.090,00

NºAutenticação: 6A638AFD14DA0DF5