



Município de Céu Azul

ESTADO DO PARANÁ
 Secretaria Municipal de Finanças
 C.N.P.J. 76.206.473/0001-01
 AV. NILO U. DEITOS, 1426
 FONE (45) 3226-1122 - CX. POSTAL 91

Página: 1 / 1

NOTA DE EMPENHO

Nº EMPENHO/TIPO	RECURSO
003087/24 Ordinário	Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	PRINCIPAL
12 Fundo de Saúde do Município de Cé	20 Departamento de Saúde	466
DOTAÇÃO	103010008.2.051.3390.32.02.00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	SECUNDÁRIA 3979

CREDOR	1829 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE 001 3415 024512-7
RUA ANITA RIBAS 410 HUGO LANGE	CNPJ/CPF: 00.656.468/0001-39

ENDEREÇO	FONE	CIDADE	PR
		CURITIBA	

LICITAÇÃO	NÚMERO / ANO	CONTRATO / ANO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	20 /2024	/	22.05.24	22.05.24

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
387.712,50	189.724,10	2.980,00	186.744,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÕES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	AMP	BR0269958 BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML IM/EV - AMPOLA	1,4500	1.450
1	1500	AMP	BR0363088 COMPLEXO B SOL EV 2ml - Ampola	1,0200	1.530
Aquisição de medicamentos injetáveis para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Céu Azul, a mesma visa suprir as necessidades das Unidades Básicas de Saúde no tratamento de pacientes com dengue, em virtude dos saldo dos itens terem se esgotado no processo licitatório RP Pregao 95/2023, conforme sim 85/2024. CFE AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 840/2024 E PEDIDO DE EMPENHO 2595/2024					
TOTAL GERAL					2.980,00

051 - Manut.do Depto.de Saúde - Rec.Vinc. Proj/Atividade	00303 Saúde - até 15% vinc Fonte recurso
---	---

A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE	AUTORIZO/PAGUE-SE
LANÇADOR	CONTADOR
	SECRETARIO DE FINANÇAS
	ORDENADOR

Dados Bancarios				Anulação ()
CHEQUE	BANCO	CONTA	O.B	
				TESOURARIA

DECLARO(AMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

Céu Azul, ____ / ____ / ____

ASSINATURA



MUNICÍPIO DE CEU AZUL

Estado do Paraná

Av. Nilo Umb. Deitos, 1426–Centro– CEP 85840-000 – Fone/Fax: (45) 3121-1000

CNPJ 76.206.473/0001-01 – e-mail: licitacao@ceuazul.pr.gov.br

PEDIDO DE EMPENHO (x) Ordinário () Global () Estimativa

DATA EMISSÃO: 21/05/2024

DISPENSA POR LIMITE(PRESENCIAL) Nº 20 ANO 2024 - PROCESSO: 77/2024

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 21/05/2024

I - EMPRESA AUTORIZADA

FORNECEDOR: SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ: 00.656.468/0001-39
---	---------------------------------

II - DESPESA

FONTE	DESPESA	NOME A CATEGORIA ECONÔMICA	NOME DA UNIDADE
303	3979	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	Departamento de Saúde

III - AUTORIZAÇÃO

Pela presente autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93.

IV - OBJETO

Aquisição de medicamentos injetáveis para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Céu Azul, a mesma visa suprir as necessidades das Unidades Básicas de Saúde no tratamento de pacientes com dengue, em virtude dos saldo dos itens terem se esgotado no processo licitatório RP Pregao 95/2023, conforme sim 85/2024

Lote	Item	Quant.	Und	Discriminação	R\$ Unitário	Total do item
1	1	1.000,0000	AMP	BR0269958 BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML IM/EV - AMPOLA	1,4500	1.450,00
2	1	1.500,0000	AMP	BR0363088 COMPLEXO B SOL EV 2ml - Ampola	1,0200	1.530,00
						2.980,00

PEDIDO DE EMPENHO: 2595	EMPENHO:
--------------------------------	-----------------

Autorização de compras: 840/2024

