

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3204/2020

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Fone: 554 1222 Fax: 554 1222
Av. Vitoria, 251
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Compra Direta Nr.: 857/2020
Data da Compra: 30/04/2020
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: Subempenho nr.: Dcto Fiscal nr.:

Folha: 1/1

Fornecedor: **ANDRETTA MEDICAMENTOS LTDA -EPP** Código: 6835 Telefone:
Endereço: R VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG, 1652 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL
Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-020 Agência: 0616-5 - FRANCISCO BELT
CNPJ: 82.027.335/0001-68 Inscrição Estadual: 32102559-57 Conta Corrente: 32.879-0

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 04 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Solicitações: (2020) = 476, 480, 478
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saude
Centro de Custo: 234 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA
Fonte de Recurso: Recursos Livres
Dotações Utilizadas: 70 - Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde Publ - (04.01.2.014.3.3.90.30.36.00.00.00) - (Saldo: 436.724,90)


Compl. do Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR
Condições Pagto: conforme contrato
Prazo de Entrega: imediato
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA
Objeto da Compra: - Aquisição de medicamentos e de uso hospitalar destinado ao Centro de Saude Dr Carlos Renato Passos desta municipalidade.

Observações: Solicitações: 476, 478 e 780/2020 coleta 116/2020

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	80,00	UN	ALCOOL 70% LIQUIDO - EMBALAGEM COM 1 LITRO (14012094)		8,00	640,00
(Valores expressos em Reais R\$)						
					Total Geral:	640,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	640,00

Cruz Machado, 30 de Abril de 2020

.....
Responsavel Pela Emissão da AF


Vera Maria Benzak Krawczyk
Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitória, 251
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 480/2020

Data: 29/04/2020

Nr. por Centro de Custo: 506

Folha: 1/1

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

SOLICITANTE:

Centro de Custo: 234 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA	Código da Dotação :
Órgão: 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	04.01.2.014.3.3.90.30.36.00.00.00 (70/2020)
Unidade: 1 - Fundo Municipal de Saude	
Nome do Solicitante: ADRIANA K. MACKOWIAK	
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETÚLIO VARGAS	
Destinação:	Identificação:

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	80	UN	ALCOOL 70% LIQUIDO - EMBALAGEM COM 1 LITRO (14012094)	0,0000	0,00
Preço Total:					0,00

Solicitante: ADRIANA K. MACKOWIAK: 

Cruz Machado, 29 de Abril de 2020.

Vera Maria Benzak Krawczyk
Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
Av. Vitória, 251
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 116/2020
Data: 29/04/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 1/1

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor: **ANDRETTA MEDICAMENTOS LTDA - EPP** Código: 0 Banco: **001**
Endereço: **RUA ROMEU LOURO WEICMAG 1652** Agência: **0616-5**
Cidade: **FRA NINA BELTRÃO** Telefone: **46-3523 1330** Conta Corrente: **32879-0**

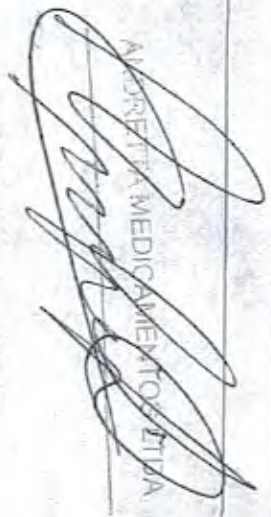
Condições de Pagamento: conforme contrato Prazo de Entrega: imediato
Validade da Proposta: Vencimento da Coleta: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETÚLIO VARGAS
Local de Entrega: Objeto da Coleta de Preço: - Aquisição de medicamentos e de uso hospitalar destinado ao Centro de Saúde Dr Carlos Renato Passos desta municipalidade.

Observações: Solicitações: 476, 478 e 780/2020 coleta 116/2020

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ALCOOL 70% LIQUIDO - EMBALAGEM COM 1 LITRO (14012094)	UN	CLARIAK	80,00	8,00	640,00
2	hidrocloroquina 400 mg, caixa com 30 comprimidos. (45017428)	CX		10,00		
3	PVP1 2,5%, COLÍRIO, FRASCO 5 ML (450200052)	FR		5,00		
Total Geral.....:						640,00

Cruz Machado, 29 de Abril de 2020. **82.027.335/0001-68**

ANDRETTA
MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Ver Romeu L. Weicmag, 1652
Centro CEP 85601-020
Francisco Beltrão Paraná

ANDRETTA MEDICAMENTOS LTDA


Assunto: Re: Informações pvpi 2,5%



Atendimento - Grupo CitoPharma <atendimento@citopharma.com.br>
para comprassaude

09:35 (há 5 horas)

Você está vendo uma mensagem anexa. O Gmail não pode verificar a autenticidade das mensagens anexas.

Bom dia,

Segue orçamento do traço de 5 ML:

PRODUTO	Quantidade	Preço Unit.	Preço Total
22310246B PVPI 2,5% - 5 ML	1,00	16,93	16,93 PR

Aguardo a confirmação do pedido

Atenciosamente,

GRUPO CITO PHARMA
Viabilizando Saúde!

Rua Padre Raimundo, 531, Santa Eugênia | Belo Horizonte | MG | CEP: 30230-090 | Fone: (31) 3115-6000 | www.citopharma.com.br

Lorraine Medlin
Atendente
atendimento@citopharma.com.br
(31) 3115-6000

Siga o Grupo CitoPharma no Instagram e fique por dentro de todas as nossas novidades.

Em 29/04/2020 08:51, comprassaude@ninem.br.gov.br escreveu:

Em: 2020-04-28 10:55, Atendimento - Grupo CitoPharma escreveu:

Bom dia!

Segue orçamento

Frete R\$ 03,00;

Prazo de entrega 23 dias após a confirmação do pedido (quando disponível em estoque envio em 1 dia útil)

Formas de pagamento:
CITO PHARMA MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA - CNPJ: 01.640.262/0001-43



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PRAÇA EMILÍO MARCONATO N 1000, GALPAO G22
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: 3046279
Quinta-feira, 30 de abril de 2020

Dados do Cliente:

Empresa: 6600 - PREF MUN DE CRUZ MACHADO
End: AV. VITORIA,129
Cep: 84620000

Cidade: CRUZ MACHADO - Estado: PR
Fone: (42) 3554-1222

Fax: (45) 3554-1222
Cnpj: 76.339.688/0001-09

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12L - 88340	VIC PHARMA	L	LITRO	84	R\$ 10,6000	R\$ 10,6000	R\$ 890,40
Princípio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO	Reg. MS: 000000000000						

Total Orçamento: R\$ 890,40

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Previsão de Entrega: 07/05/2020

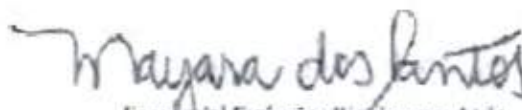
Validade da Proposta: 04/05/2020

Observações:

"Caso a empresa seja detentora dos itens cotados, solicitamos que anexo ao empenho seja nos encaminhado o MAPA COMPARATIVO DE PREÇO". ** FAVOR CONSULTAR O ESTOQUE ANTES DE FECHAR O PEDIDO ** FATURAMENTO MINIMO R\$ 500,00 POR PEDIDO ** VALIDADE DA PROPOSTA: 48 HORAS ** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS ** PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 5 DIAS ÚTEIS ** ORÇAMENTO VALIDO APENAS PARA COMPRA DIRETA ** ATENTAR-SE NAS QUANTIDADES DESCRITAS. NÃO FRACIONAMOS NOSSAS EMBALAGENS DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE Nº 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998 ** DADOS SÓCIO PROPRIETÁRIO: Walter Prochnow Junior - RG: 22.636.117/2 - CPF: 139.498.468/59 ** DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S/A. - AG. 5119-5 C/C. 700.000-8 ** "Estamos apresentando a proposta comercial para vossa apreciação, deixando claro que, entendemos que este órgão público atendeu rigorosamente os artigos 24, 25 e 26 da Lei Federal nº 8.666/93 relativos a esta modalidade de compra, ou seja, justificativa que comprovem a necessidade desta aquisição". ** De acordo com o Decreto de nº 9.412/2018 de 18/06/2018 que vem para alterar/atualizar os valores para cada modalidade de licitação, ressaltamos que o ramo de atividade que atuamos enquadra-se no inciso II do artigo 23 da Lei nº 8.666/93. ** Desta forma, a partir de 19/07/2018 os limites para Compras e Serviços vão passar a ser os seguintes: a) modalidade convite = até R\$ 176.000,00; b) modalidade tomada de preços = até R\$ 1.430.000,00; e c) modalidade concorrência = acima de R\$ 1.430.000,01. Levando-se em consideração que a diferença é de 10% entre a Dispensa e o Convite, podemos concluir que a Dispensa passará para o teto de R\$ 17.600,00.

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.
Cotação de preços sujeita a análise financeira, caso o cliente esteja inadimplente não conseguiremos atender os empenhos.
Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,


Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Mayara dos Santos
Depto de Vendas
RG: 45.997.619-9



116 2020 - orçamento medicamento - Cruz Machado-Pr - prazo: 04/05/2020 as 9h

2 mensagens

Prefeitura Cruz Machado-PR <dpcomprasacruzmachadoprana@gmail.com>
Para: Comercial Oito <comercio10@yahoo.com.br>

Bom tarde

Peço seu orçamento para os seguintes itens do anexo.
São apenas tres itens.
Se preferir pode nos retornar apenas preenchido este email, com identificação da empresa e responsável, ou em formulário próprio.

Sendo:
5 UNIDADES - PVPi 5,5% - 5ML - COLÍRIO

10 CAIXAS HIPOCLOROQUINA-400mg CX COM 30 COMPRIMIDOS

80 EMBALAGENS DE ALCOLOL 70% LIQUIDO - COM 1LITRO CADA

Aguardo seu orçamento e peço urgencia
OBS: Item incluso.

Haniel
42 3554 1222 ramal 237

116 2020 - medicamentos - 3 itens - Cruz Machado-PR.pdf
BK

Comercial Oito <comercio10@yahoo.com.br>
Para: Prefeitura Cruz Machado-PR <dpcomprasacruzmachadoprana@gmail.com>

ALCOOL 1 LITRO 70% R\$ 9,90

Comercial de Secos e Molhados Oito Ltda

Cruz Machado - PR

Fone: (42) 3554-1357 / 3554-2186

[Texto das mensagens anteriores oculto]

29 de abril de 2020 14:53

29 de abril de 2020 15:32

DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA

R SERGIPE, 539 - ALVORADA

FRANCISCO BELTRAO PR

Telefone: 4630556169

e-mail: faturamento@distribuidoramerisio.com.br

CNPJ: 18.337.759/0001-20

IE: 9063400111



Distribuidora

MERISIO**ORÇAMENTO Nº: 2.618****EMISSÃO: 01/05/2020****TOTAL: 758,40****Cliente:** 52 PREF MUNIC DE CRUZ MACHADO**Endereço:** AV VITORIA**Bairro:** CENTRO**CNPJ/CPF:** 76.339.688/0001-09**Cidade:** CRUZ MACHADO**Inscrição/RG:** ISENTA**Nº:**167**Complemento:****UF:** PR **CEP:** 84620000**Telefone:** 42 3554-1294

Código Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Quant.	R\$ Unit	R\$ Total
8.321 ALCOOL 70 1000ML	20070-43-SL	01/04/2020	30/04/2023	SUPER SOL	FRS	80	9,480	758,4000

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Subtotal:****Desconto:****Total Pedido:** 758,400**Condição de Pagamento:** 28 DD

V-1-29/05/20 R\$: 758,40

Obs:

DATA: ___ / ___ / ____

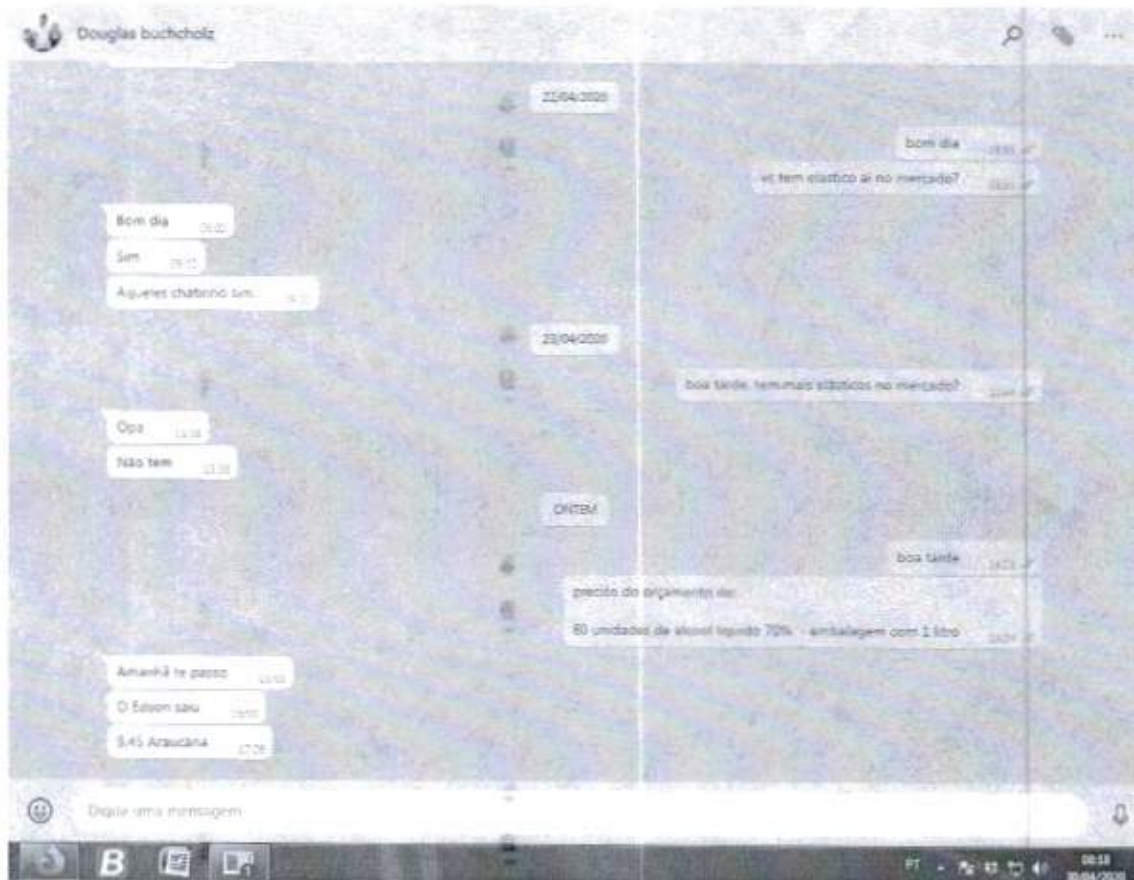
ASSINATURA: _____

Coleta de preços 116/2020 –

Marcelo Barczak – Supermercado Damille

Funcionário Douglas Buchholz

Alcool R\$ 9,45 litro





Prefeitura Cruz Machado-PR <dqcomprasacruzmachadoporana@gmail.com>

116 2020 - orçamento medicamento - Cruz Machado-Pr - prazo: 04/05/2020 as 9h
2 mensagens

Prefeitura Cruz Machado-PR <dqcomprasacruzmachadoporana@gmail.com>
Para: PONTAMED - MURILLO <vendas3@pontamed.com.br>

29 de abril de 2020 15:07

Boa tarde
Pago seu orçamento para os seguintes itens do anexo.
São apenas tres itens.
Se preferir pode nos retornar apenas preenchendo este email, com identificação da empresa e responsável, ou em formulário próprio.

Sendo:
5 UNIDADES - PVP/ 5,5% - 5ML - COLÍRIO

10 CAIXAS HIPOCLOROQUINA 400mg CX COM 30 COMPRIMIDOS

80 EMBALAGENS DE ALCOLOL 70% LIQUIDO - COM 1 LITRO CADA

Aguardando seu orçamento e preço urgente.
OBS: frete incluso.

Horário
42 3654 +222 renal 237

116 2020 - medicamentos - 3 Itens - Cruz Machado-Pr.pdf
8K

PONTAMED - Murillo <vendas3@pontamed.com.br>
Para: Prefeitura Cruz Machado-PR <dqcomprasacruzmachadoporana@gmail.com>

29 de abril de 2020 15:41

Boa tarde, tudo bem?

Infelizmente não temos em nosso estoque os itens solicitados.

Fico a disposição para futuras cotações.

Muito obrigado!!!

Até,

Murilo Teixeira

Departamento Comercial

(0XX42) 2101-5151 / 5174

(0XX42) 99116-8500 (WhatsApp)

Skype - pontamed.vendas3

vendas3@pontamed.com.br



De: Prefeitura Cruz Machado-PR <dqcomprasacruzmachadoporana@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 29 de abril de 2020 15:07

Para: PONTAMED - Murilo <vendas3@pontamed.com.br>

Assunto: 116 2020 - orçamento medicamento - Cruz Machado-Pr - prazo: 04/05/2020 as 9h

(Período de 01/01/2020 a 05/05/2020)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Número da Coleta: 116/2020 Data: 29/04/2020							
<u>Fornecedor: 6835 - ANDRETTA MEDICAMENTOS LTDA -EPP</u>							
1	ALCOOL 70% LIQUIDO - EMBALAGEM COM 1 LITRO	UN		80,000	8,0000	640,00	Sim ***
				Total do Fornecedor:		640,00	
				Total Itens Vencedores:		640,00	
<u>Fornecedor: 13339 - CITOPHARMA MANIPULACAO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS L</u>							
3	PVPI 2,5% , COLIRIO, FRASCO 5 ML	FR		5,000	16,9300	84,65	Sim ***
				Total do Fornecedor:		84,65	
				Total Itens Vencedores:		84,65	
				Total da Coleta:		724,65	

Órgão: 04 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade: 04.01 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional: 10.302.0005 - Saúde Para Todos com Qualidade e Equidade
 Projeto/Atividade: 2.014 - Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde Publica Municipal
 Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1000 - MATERIAL HOSPITALAR
 Cód. Detalham.: 0 - Titulo a Classificar
 Código reduzido: 000070

Dotação Inicial:	500.000,00	Empenhos anteriores :	464.439,10
Suplementações:	400.000,00	Valor do empenho :	640,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	900.000,00	Total (B) :	465.079,10
		Saldo (A - B) :	434.920,90

Credor: 6835 ANDRETTA MEDICAMENTOS LTDA -EPP

Endereço: R VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG, 1652

Cidade: Francisco Beltrão

UF: PR

C.N.P.J.: 82.027.335/0001-68

Inscr.Est./Ident.Prof.: 32102559-57

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL

Agência: 0616-5

Fone:

Conta Corrente: 32.879-0

Fax:

Especificação: 1

- Aquisição de medicamentos e de uso hospitalar destinado ao Centro de Saúde Dr Carlos Renato Passos desta municipalidade. (Compra Direta Nº 857/2020)

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	640,00
--------------------------------	---------------	--------

Fica empenhada a importância de 640,00 (seiscentos e quarenta reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número :

Data :

Data :

Data :

Contrato

Encarregado do serviço

Credor

Euclides Pasa
Prefeito MunicipalKelly Fernanda Romeike Nadolny
Controlador(a) Interno

Jefferson Rodrigues Mazur

Contador PR-056342/O-8

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável