

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitória, 167  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 303/2017

Data: 08/03/2017

Nr. por Centro de Custo: 36

Folha: 1/1

148-2017

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000001

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo:	234 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA	Código da Dotação :	
Órgão:	4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		04.01.2.014.4.4.90.52.35.00.00.00 (125/2017)
Unidade:	1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Nome do Solicitante:	ADRIANA K. MACKOWIAK		
Local de Entrega:	HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETÚLIO VARGAS		
Destinação:	VENHO ATRAVÉS DESTA SOLICITAR A ESTE DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES A AQUISIÇÃO DOS ITENS ABAIXO RELACIONADOS, OS QUAIS SERÃO DESTINADOS PARA SECRETARIA DE SAÚDE. OS MESMOS FAZ-SE NECESSÁRIOS PARA CONTROLE DE HORARIO DOS FUNCIONÁRIOS.	Identificação:	

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	4	UN	RELOGIO PONTO BIOMETRICO E PROXIMIDADE HENRY PRIMME (08-07-0035)	0,0000	0,00
2	1	UN	SOFTWARE PARA TRATAMENTO DE PONTO ATÉ 200 FUNCIONÁRIOS (02-02-0010)	0,0000	0,00
3	1	UN	HORA TÉCNICA REFERENTE SERVIÇOS EM RELOGIO AUTO PONTO BIOMETRICO (18-01-0175)	0,0000	0,00
				Preço Total:	0,00

Solicitante: ADRIANA K. MACKOWIAK:

*Adriana K. Mackowiak*

Cruz Machado, 8 de Março de 2017.

VER SOLICITAÇÃO ERA PRA SER 3

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 1/1

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 167  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO**

O(a) Prefeito Municipal, EUCLIDES PASA, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor, especialmente a Lei Nr. 8.666/93 e suas alterações legais, resolve: **000002**

01 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:


A - Processo Nr.: 106/2017  
B - Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
C - Forma de Julgamento: MENOR PREÇO UNITÁRIO  
D - Forma Pgto./ Reajuste:  
✓ Prazo Entrega/Exec.: 10 dias  
✓ Local de Entrega: SEDE DO CONTRATADO  
G - Urgência:  
H - Vigência: 3 meses  
I - Objeto da Licitação: A presente dispensa de licitação visa a contratação de empresa para aquisição de equipamento de ponto, destinado ao Hospital Santa Terezinha, Posto de Saúde do Distrito de Santana e Linha Vitória desta municipalidade.  
  
J - Observações: - Coleta de preços 148/2017  
  
K - Convidados:

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

1-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Descrição	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
125	04.01.2.014.4.4.90.52.00.00.00.00	MANUTENÇÃO FUNCIONAMENTO DE POSTOS E HC	4.4.90.52.34.00.00.00	6.160,00
Fonte de Recurso : 1504 - Outros Royalties e Compensações Financeiras e Patr				
<b>Total Previsto :</b>				<b>6.160,00</b>

Cruz Machado, 20 de Março de 2017.

  
-----  
PREFEITO MUNICIPAL



Solicitação de Parecer Contábil

000003

Solicitação 106/2017

Venho através do presente, solicitar **PARECER CONTÁBIL** em atendimento à Secretaria de Saúde – Contratação de empresa para aquisição de equipamento de ponto, destinado ao Hospital Santa Terezinha, Posto de Saúde do Distrito de Santana e Linha Vitória desta municipalidade.

PREVISÃO	
Previsão de dotação Equipamento	R\$ 5.160,00
Previsão de dotação Software	R\$ 760,00
Previsão de dotação Serviços	R\$ 240,00
<b>TOTAL APROXIMADO</b>	<b>R\$ 6.160,00</b>

Cruz Machado, 20 de Março de 2017.

---

Requisitante





**Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Av. Vitória, 167 | Centro | 84620-000

(42) 3554-1222

www.pmcm.pr.gov.br

Cruz Machado, 20 de Março de 2017.

000004

**Parecer Contábil nº 112/2017**

**Referente à Solicitação nº 106/2017 – Secretaria Municipal de Saúde**

Em Atenção à solicitação do Sr. Tarcísio Marinho Piskor, Md. Secretário Municipal de Fazenda e Planejamento, para verificar a existência de recursos orçamentários.

Certifico que:

( X ) - HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada (s) abaixo (s);

( ) - NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das Obrigações;

( ) - Despesas Extra Orçamentária;

**Recursos orçamentários: 2017**

Cód. Reduzido	Unidade Orçamentária	Projeto/ Atividade	Elemento Despesa	Recurso	Saldo Disponível	Valor Previsto
125	04.01	2.014	4.4.90.52.00.00.00	1.504	R\$66.534,00	R\$6.160,00
Total						R\$6.160,00

Jefferson R. Mazur  
Contador  
CRC PR 056342/O-8