

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

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

Solicitação Nr.: 610/2017

Data: 25/04/2017

Nr. por Centro de Custo: 312

Folha: 1/1

- Execução de Serviço
 Execução de Obra
 Compra

224-2017

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 04.01.2.014.3.3.90.30.41.00.00.00 (117/2017)
Unidade: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nome do Solicitante: ADRIANA
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETÚLIO VARGAS
Destinação: VENHO ATRAVÉS DESTA SOLICITAR AO DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES A AQUISIÇÃO DOS ITENS ABAIXO RELACIONADO, OS QUAIS SERAO UTILIZADOS NO HOSPITAL E CENTRO DE SAÚDE. Identificação:

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	300	BLO	RECEITUARIO BLOCO C/50 FOLHAS. DIMENSÕES:21CM X 15CM. PAPEL BRANCO. (05-03-2303)	0,0000	0,00
2	50	BLO	ATESTADO MEDICO BLOCO C/50 FOLHAS. DIMENSÕES: 20CM X 15CM. (05-03-0454)	0,0000	0,00
3	150	BLO	PEDIDO DE EXAMES BLOCO C/50 FOLHAS. DIMENSÕES: 21CM X 15CM. (05-03-0784)	0,0000	0,00
4	150	BLO	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL EM DUAS VIAS, BLS C/ 50X2 FLS, SEM CARBONO, EM PAPEL AUTOCOPIATIVO, MEDINDO 16X21CM. (05-03-4573)	0,0000	0,00
				Preço Total:	0,00

02-05-17
XFORMATO
XLU MAN.
XOBRE
XGB.

Solicitante: ADRIANA:.....

Cruz Machado, 25 de Abril de 2017.

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

000002

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:

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

A - Processo Nr.: 147/2017
B - Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
C - Forma de Julgamento: MENOR PREÇO UNITÁRIO
D - Forma Pgto./ Reajuste:
E - Prazo Entrega/Exec.: cinco dias uteis após autorização
- Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL E CENTRO DE SAUDE
G - Urgência:
H - Vigência: 6 meses
I - Objeto da Licitação: É objeto da presente dispensa de licitação a contratação de empresa para o fornecimentos de impressos de uso interno para o Hospital Santa Terezinha e Centro de Saúde Dr Carlos Renato Passos desta municipalidade.

J - Observações: - Coleta de preços 224/2017

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
115	04.01.2.014.3.3.90.30.00.00.00	MANUTENÇÃO FUNCIONAMENTO DE POSTOS E HC	3.3.90.30.16.00.00.00	2.047,00

Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres

Total Previsto : 2.047,00

Cruz Machado, 9 de Maio de 2017.



PREFEITO MUNICIPAL



Solicitação de Parecer Contábil

Solicitação 147/2017

000003

Venho através do presente, solicitar **PARECER CONTÁBIL** em atendimento à Secretaria de Saúde- É objeto da presente dispensa de licitação a contratação de empresa para o fornecimento de impressos de uso interno para o Hospital Santa Terezinha e Centro de Saúde Dr. Carlos Renato Passos desta municipalidade.

PREVISÃO	
PREVISÃO DE DOTAÇÃO MATERIAL	R\$ 2.047,00
TOTAL APROXIMADO	R\$ 2.047,00

Cruz Machado, 09 de maio de 2017.

Requisitante

Cruz Machado, 09 de Maio de 2017.

Parecer Contábil nº 158/2017

000004

Referente à Solicitação nº 147/2017 – Secretaria Municipal de Saúde

Em Atenção à solicitação do Sra. Vera Maria Benzak, presidente da Comissão Permanente de Licitações, para verificar a existência de recursos orçamentários.

Certifico que:

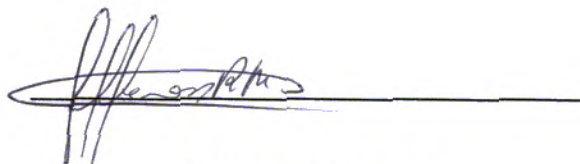
(X) - HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada (s) abaixo (s);

() - 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
115	04.01	2.014	3.3.90.30.00.00.00	1.000	R\$467.991,01	R\$2.047,00
Total						R\$2.047,00



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

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

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

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 224/2017

Data: 02/05/2017

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 1/2

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor: *Anselmo Buchholz*
Endereço: *Av. Manoel Ribes*
Cidade: *Cruz Machado*
Código: 0
Banco: _____
Agência: _____
Conta Corrente: _____
Telefone: _____
Fax: _____

Condições de Pagamento: A VISTA
Validade da Proposta: cinco dias úteis após autorização
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL E CENTRO DE SAUDE -
Vencimento da Coleta:
Objeto da Coleta de Preço: - Aquisição de impressos de uso interno - Centro de Saúde nDr Carlos Renato Passos desta municipalidade.

Observações: - Coleta de preços 224/2017

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	RECEITUARIO BLOCO C/50 FOLHAS. DIMENSÕES:21CM X 15CM. PAPEL BRANCO. (05-03-2303)	BLO		300,00	250	750,00
2	ATESTADO MEDICO BLOCO C/50 FOLHAS. DIMENSÕES: 20CM X 15CM. (05-03-0454)	BLO		50,00	3,80	190,00
3	PEDIDO DE EXAMES BLOCO C/50 FOLHAS. DIMENSÕES: 21CM X 15CM. (05-03-0784)	BLO		150,00	2,94	430,00

Cruz Machado, 2 de Maio de 2017.

[Assinatura]
R\$ 17.581.250/0001-65
ANSELMO BUCHHOLZ 033.436.819-70
Cap: 84620-000
Machado Paraná

000005

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.682/0001-09

Av. Vitória, 167

C.E.P.: 84620-000

- Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 224/2017

Data: 02/05/2017

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 2/2

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
4	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL EM DUAS VIAS, BLS C/50X2 FLS, SEM CARBONO, EM PAPEL AUTOCOPIATIVO, MEDINDO 16X21CM. (05-03-4573)	BLO		150,00	10,00	1.500,00
Total Geral.....:						2.440,00

Cruz Machado, 2 de Maio de 2017.

000006

17.881.2590/0001-95
ANGELINO BUCHHOLZ 032.436.919-78
Machado Paraná
CNPJ: 76.339.682/0001-09

Data: 02-05-2017 [13:46:09 -03]
De: Gráfica Lumar - Marisa <atendimento@lumargrafica.com.br>
Para: dpcompras@pmcm.pr.gov.br
Assunto: Re: orça,ento impressos - Saúde - Cruz Machado-Pr A/C MARISA

- item 01 - R\$ 725,00
- item 2 - R\$ 240,00
- item 3 - R\$ 440,00
- item 4 - R\$ 1.285,00

Att,
Marisa
Gráfica Lumar
(42) 3522-7242
Rua Coronel Amazonas 608, União da Vitória - PR
" Aos poucos a vida vai desatando os nós para virar laços"
(desconhecido)

De: dpcompras@pmcm.pr.gov.br
Em: Terça-feira 02 de Maio de 2017 10:11,
Para: atendimento@lumargrafica.com.br
Assunto: orça,ento impressos - Saúde - Cruz Machado-Pr A/C MARISA

- Bom dia, precisamos finalizar a compra destes quatro itens ainda hoje,
Em anexo,

000007

Aguardo, 42 3554 1222 ramal 237 - Harlei

000008

À
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Prezado Sr.(a) **Márcio**

União da Vitoria, 03 de Maio de 2017

Proposta Nro. 429

000009

Conforme sua solicitação, segue nossa proposta de fornecimento dos itens abaixo.

Cod	Descrição	Qtde	R\$ Unitário	R\$ Total
58533	Bloco Receituário Simples 1 Via Offset 50 x 1 vias nas medidas 21 x 15 cm; Intercalação Manual; Capa em Kraft 80g com 0 x 0 cor; 1ª Via em Offset 56g com 1 x 0 cor(es)	300	2,0000	600,00
58534	Bloco Atestado Médico - Simples 1 Via Offset 50 x 1 vias nas medidas 20 x 15 cm; Intercalação Manual; Capa em Kraft 80g com 0 x 0 cor(es); 1ª Via em Offset 56g com 1 x 0 cor(es)	50	3,6000	180,00
58535	Bloco - Pedido de Exame - Simples 1 Via Offset 50 x 1 vias nas medidas 21 x 15 cm; Intercalação Manual; 1ª Via em Offset 56g com 1 x 0 cor(es);	150	2,3333	350,00
58536	Blocos - Receituário Especial - 2 Vias Auto-copiativo 50 x 2 vias nas medidas 16 x 21 cm; Intercalação Manual; Capa em Kraft 80g com 0 x 0 cor; 1ª Via em Extra Copy - CB - Branco 56g com 1 x 0 cor(es); 2ª Via em Extra Copy - CFB - Amarelo 56g com 1 x 0 cor(es)	150	11,4667	1.720,00

Observações:

Forma de pagamento: A Vista

Prazo de entrega: 10 dias

Validade: 15 dias

Entrega sujeita a tolerância de 5 a 10% para mais ou menos do pedido.

Frete: CIF - Perímetro Urbano de U.da Vitoria e P.União / FOB - Demais Regiões.

O prazo de entrega do material tem início após a data da aprovação da arte.

Atenciosamente

Carla Thais Pacheco

De acordo: _____ / /

Cliente - visto e data.

Fone: (42) 3554-1222

Fax: