



# AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Solicitante

AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE

HAILTON JOAQUIM DE OLIVEIRA

Data: 25/06/2020

Quant.	Unid.	Discriminação - Material	P. Unit.	Total
		Solicito empenho para aquisição de teste rápido para detecção qualitativa IgG IgM covid – 19 para atender as necessidades desta Autarquia Municipal de Saúde.		
		RANGEL HOSPITALAR EIRELI. CNPJ 29.907.666/0001-00 CONTRATO 43/2020 DISPENSA 31/2020 PA 74/2020		
20	cx	Teste rápido para detecção qualitativa de anticorpos IgG e IgM anti covid – 19 em sangue total, soro ou plasma. (Caixas com 25 unidades).	2.750,00	55.000,00
		FONTE: 423 FICHA: 986		R\$ 55.000,00

25/06/2020 Ass. requisitante

Autorizado em 06/07/2020

**Autarquia Municipal de Saúde de Paicandu**Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 499  
Cidade: PAICANDU - PRCEP: 87.140-000 Bairro: CENTRO  
Fone: (44)3244-1414 Fax: (44)3244-1414 CNPJ: 30.372.673/0001-33**ORDEM DE EMPENHO - PARCELAMENTO****Processo: 74 / 2020****Nº Licitação: 31****Data de Ratificação: 25/06/2020****Modalidade: Compra por Dispensa****Parcela: 1****Data da Parcela: 0****Objeto:** AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA IGG E IGM COVID-19 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**Cond. Entrega:** NOS ENDEREÇOS INDICADOS PELO DEPART COMPETENTE**Ficha: 986****Reserva de Dotação: 1495****Data da Reserva: 23/06/2020****Centro de Custo:** 18006 - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA**Ação:** 2642000 - AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE COVID(ESTADUAL);**Elemento:** 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO**Aplicação:****Fonte de Recurso:** 00423 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - COVID 19 (SESA)**Item de Despesa:** 001000 - DESPESA ORÇAMENTARIA**Convênio:****Fornecedor: 4705 - RANGEL HOSPITALAR EIRELI EPP****Tipo:** JURÍDICA **Documento:** 29.907.666/0001-00**Endereço:** AV JOAQUIM DUARTE MOLEIRINHO, 3501 Bairro: JD ITALIA II Cep: 87060676**Cidade/Estado:** MARINGA - PR**Fone:****Fax:****E-Mail:****Gestora Req.: 5 - Autarquia Municipal de Saúde de Paicandu****Solicitação/Ano:** 202 / 2020**Nº Requisição:****Local Entrega:****Bairro:****Destino:**

Item	Código	Descrição	Qtde.	Unid.	Vir. Unit.	Vir. Total
1	25310	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO COVID-19	20	Ud	2.750,0000	55.000,0000

**Total por Solicitação => 55.000,00****Total a Empenhar => 55.000,00**

TELMA DE SOUZA

- Atenção:** - O nº do empenho deverá constar nas notas fiscais (Empenho da Despesa).
- As notas fiscais deverão ser emitidas de acordo com as autorizações de compras, que estão especificadas nas ordens de empenho.
  - Não englobar duas ou mais autorizações de compras na mesma nota fiscal (ordem de empenho).
  - Não serão aceitas notas fiscais com rasuras.

**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PAICANDU**

Rua 7 de Setembro, 713 - Fone: (44) 3244-0400 - Centro - CEP: 87.140-000

CNPJ (MF): 30.372.673/0001-33

PAICANDU/PR

P. M. Paicandu  
85  
Empenho  
Visto

**NOTA DE EMPENHO**

Empenho

Número **001417** Tipo ORDINARIOData de Emissão  
07/07/2020

000052020001417

Credor - Razão Social/Fornecedor

**04705 - RANGEL HOSPITALAR EIRELI EPP****AV JOAQUIM DUARTE MOLEIRINHO, 3501**Cidade...: **MARINGA/PR** Fone...: CPNJ/CPF **29.907.666/0001-00**Banco: **001** BANCO DO BRASIL Agência: **35122** Conta Corrente: **38165-9**

Dotação

Órgão...: 18 - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
 Unidade...: 18.006 - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
 Funcional...: 10.122.1602-2.642.000 - AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE COVID(ESTADUAL)  
 Despesa...: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobram...: 3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Fonte...: 00423 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - COVID 19 (SESA)  
 Cód. Red...: **00986**

Licitação

Tipo Licitação	DISPENSA LICIT
Nro. Licitação	31/2020
Homologação	25/06/2020
Nº Contrato	43/2020
ID SIM-AM	43 / 2020
ID Bem/Obrig	

Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
0,00	77.312,00	<b>55.000,00</b>	22.312,00

Especificação

IT	QT	UD	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	20	999	AQUISIÇÃO DE 20 (VINTE) CAIXAS DE TESTE RÁPIDO DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPO IGG E IGM ANTI COVID -19 EM SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA, CAIXA COM 25 (VINTE CINCO) UNIDADES.CONFORME DISPENSA Nº 31/2020 E SOLICITAÇÃO ANEXA.	2.750,00	55.000,00

Valor Líquido .....: **55.000,00**

Empenhado por

\_\_\_\_\_  
**ELAINE - Auxiliar Contábil**

Autorizo a despesa acima discriminada

PAICANDU/PR em 7 de julho de 2020

Conferido sob aspectos contábeis

\_\_\_\_\_  
**ELAINE CRISTINA MACETTI MATEUS**  
Contadora CRC/PR 052.171/O-0**CÓPIA**\_\_\_\_\_  
**HAILTON JOAQUIM DE OLIVEIRA**  
Presidente da Autarquia Munic de Saúde

Recibo

Declaro(amos) haver recebido a importância acima especificada, correspondente ao acima descrito e pela qual dou (amos) plena e irrevogável quitação, em moeda corrente do País.

PAICANDU/PR em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**RANGEL HOSPITALAR EIRELI EPP**  
CNPJ nº 29.907.666/0001-00