

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA**

Av. Eng. Fabio R. Barnabe, 2800 - Jd. Esplanada II  
 C.N.P.J. 44.733.608/0001-09  
 Telefone: (19) 3834-9000

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA <b>27/11/2020</b>		<b>N.E. GLOBAL Nº31949 PEDIDO Nº 14949</b>		RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO <b>3439/2020</b>	FICHA Nº <b>1045</b>	
INTERESSADO <b>10676 - QUALITY MEDICAL COM. E DIST.DE MEDICAMENTOS</b>			C.N.P.J/C.P.F <b>007.118.264/0001-93</b>	BANCO -	AGÊNCIA -	CONTA -	
ENDEREÇO <b>RUA ALBERTO RAMOS Nº 274 - VILA INVERNADA - SAO PAULO - SP</b>				CEP. <b>03222-000</b>	TELEFONE <b>6121-4004</b>		
EMAIL			LOCAL DE ENTREGA			PRAZO ENTREGA <b>10 DIAS</b>	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº <b>PREGÃO PRESENCIAL - 67/2020</b>			CONDIÇÕES DE PAGAMENTO <b>10 (DEZ) D</b>			VALIDADE PROPOSTA	
ORGÃO <b>01-PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA</b>		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA <b>01.15-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		UNIDADE EXECUTORA <b>01.15.01 - FUNSAU - FUNDO MUNIC</b>		FUNÇÃO <b>10</b>	SUB FUNÇÃO <b>303</b>
PROGRAMA <b>0015</b>		PROJETO ATIVIDADE <b>2035 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS</b>		CATEGORIA ECONÔMICA <b>3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR</b>		ÁREA DE ATUAÇÃO <b>0 -</b>	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS <b>05.312.0002 - SUS - COVID-19 - APOIO FINANCEIRO</b>						ADIANTAMENTO <b>NÃO</b>	
ATIVO NAO FINANCEIRO						CONTRATO	
PASSIVO NAO FINANCEIRO						CONVÊNIO	
DOTAÇÃO ATUAL <b>225.000,00</b>		EMPENHADO ANTERIOR <b>155.956,85</b>		VALOR EMPENHADO. <b>7.192,00</b>		SALDO <b>61.851,15</b>	
COTA 1 <b>0,00</b>	COTA 2 <b>0,00</b>	COTA 3 <b>0,00</b>	COTA 4 <b>0,00</b>	COTA 5 <b>0,00</b>	COTA 6 <b>0,00</b>	COTA 7 <b>0,00</b>	COTA 8 <b>0,00</b>
COTA 9 <b>0,00</b>	COTA 10 <b>0,00</b>	COTA 11 <b>7.192,00</b>	COTA 12 <b>0,00</b>				
<b>VINCULOS</b>				<b>CENTRO DE CUSTOS</b>			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		
<b>2</b>	<b>FUNDO MUNIC. DE SAÚDE -</b>	<b>7.192,00</b>	<b>22</b>	<b>Material Médico Hospitalar, Odont. e Lab</b>	<b>7.192,00</b>		
<b>TOTAL</b>		<b>7.192,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>7.192,00</b>		
<b>ITENS DA NOTA</b>							
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
<b>1</b>	<b>0</b>	<b>100,000</b>	<b>FRASC</b>	<b>CLORIDRATO DE LIDOCAINA 1% SEM VASOCONSTRICTOR - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 1% SEM VASOCONSTRICTOR; FORMA DE APRESENTACAO: FRASCO/AMPOLA COM 20ML - Marca: HYPOCAÍNA - Fabricante: HYPOFARMA</b>	<b>2,0700</b>	<b>207,00</b>	
<b>2</b>	<b>0</b>	<b>500,000</b>	<b>FRASC</b>	<b>PROPOFOL 10MG/ML - PROPOFOL 10MG/ML; FORMA DE APRESENTACAO: FRASCO AMPOLA 20ML - Marca: PROPOTIL - Fabricante: MIDFARMA - PARA ATENDIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO COVID. C 927</b>	<b>13,9700</b>	<b>6.985,00</b>	
<b>TOTAL</b>						<b>7.192,00</b>	
				<b>ORDENADOR DA DESPESA</b> ASSINATURA - CARIMBO			