

**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<br><b>19/04/2021</b>                                                        |                                | <b>N.E. ESTIMATIVO Nº9190</b>                                      |                                                                  | <b>PEDIDO Nº 6556</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | RESERVA Nº                                      | PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO<br><b>1196/2021</b> |                                 | FICHA Nº<br><b>953</b> |                        |                        |
| INTERESSADO<br><b>22223 - DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP</b>                         |                                |                                                                    |                                                                  | C.N.P.J/C.P.F<br><b>012.164.483/0001-49</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       | BANCO                                           | AGÊNCIA                                    |                                 | CONTA                  |                        |                        |
| ENDEREÇO<br><b>RUA CASA VERDE Nº 35 - CASA VERDE - SAO PAULO - SP</b>            |                                |                                                                    |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | CEP.<br><b>02519-000</b>                        | TELEFONE<br><b>2307-3002</b>               |                                 |                        |                        |                        |
| EMAIL                                                                            |                                |                                                                    |                                                                  | LOCAL DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                                                 |                                            | PRAZO ENTREGA<br><b>10 DIAS</b> |                        |                        |                        |
| LICITAÇÃO MODALIDADE Nº<br><b>PREGÃO PRESENCIAL - 84/2020</b>                    |                                | FUNDAMENTO LEGAL                                                   |                                                                  | CONDIÇÕES DE PAGAMENTO<br><b>EM ATÉ 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                                 |                                            | VALIDADE PROPOSTA               |                        |                        |                        |
| ORGÃO<br><b>01-PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA</b>                            |                                | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br><b>01.15-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b> |                                                                  | UNIDADE EXECUTORA<br><b>01.15.01 - FUNSAU - FUNDO MUNIC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       | FUNÇÃO<br><b>10</b>                             | SUB FUNÇÃO<br><b>301</b>                   | PROGRAMA<br><b>0015</b>         |                        |                        |                        |
| PROJETO ATIVIDADE<br><b>2061 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA</b>                  |                                |                                                                    | CATEGORIA ECONÔMICA<br><b>3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | ÁREA DE ATUAÇÃO<br><b>0 -</b>                   |                                            |                                 |                        |                        |                        |
| DESTINAÇÃO DE RECURSOS<br><b>05.312.0002 - SUS - COVID-19 - APOIO FINANCEIRO</b> |                                |                                                                    |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                 |                                            | ADIANTAMENTO<br><b>NÃO</b>      |                        |                        |                        |
| ATIVO NAO FINANCEIRO                                                             |                                |                                                                    |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                 |                                            | CONTRATO                        |                        |                        |                        |
| PASSIVO NAO FINANCEIRO                                                           |                                |                                                                    |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                 |                                            | CONVÊNIO                        |                        |                        |                        |
| DOTAÇÃO ATUAL<br><b>15.448,00</b>                                                |                                | EMPENHADO ANTERIOR<br><b>3.986,10</b>                              |                                                                  | VALOR EMPENHADO.<br><b>11.461,90</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                 | SALDO<br><b>0,00</b>                       |                                 |                        |                        |                        |
| COTA 1<br><b>0,00</b>                                                            | COTA 2<br><b>0,00</b>          | COTA 3<br><b>0,00</b>                                              | COTA 4<br><b>11.461,90</b>                                       | COTA 5<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COTA 6<br><b>0,00</b> | COTA 7<br><b>0,00</b>                           | COTA 8<br><b>0,00</b>                      | COTA 9<br><b>0,00</b>           | COTA 10<br><b>0,00</b> | COTA 11<br><b>0,00</b> | COTA 12<br><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>11.461,90</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>22</b>             | <b>Material Médico Hospitalar, Odont. e Lab</b> |                                            |                                 | <b>11.461,90</b>       |                        |                        |
| <b>TOTAL</b>                                                                     |                                |                                                                    |                                                                  | <b>11.461,90</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>TOTAL</b>          |                                                 |                                            |                                 | <b>11.461,90</b>       |                        |                        |
| <b>ITENS DA NOTA</b>                                                             |                                |                                                                    |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                 |                                            |                                 |                        |                        |                        |
| ITEM                                                                             | CÓDIGO                         | QUANTIDADE                                                         | UNIDADE                                                          | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                 |                                            | VALOR UNITÁRIO                  | VALOR TOTAL            |                        |                        |
| <b>1</b>                                                                         | <b>0</b>                       | <b>610,000</b>                                                     | <b>CAIXA</b>                                                     | <b>MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL; 3 CAMADAS;MED.: 18X9CM - MARCARA CIRURGICA DESCARTAVEL; COM APROXIMADAMENTE 18 CM DE COMPRIMENTO POR 9CM DE LARGURA; COMPOSTA POR 3 CAMADAS SENDO DUAS CAMADAS EXTERNAS 100% NÃO-TECIDO DE POLIPROPILENO E UMA CAMADA INTERNA DE FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIANA MELTBLOW. EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA: 99,92%; IMPERMEAVEL A LIQUIDOS, SENDO A CAMADA INTERNA COM CAPACIDADE DE FILTRAÇÃO DE PARTICULAS ATE 0,5 MICRONS; SOLDADA ELETRONICAMENTE; HIPOALERGENICAS, ATOXICA, INODORA, COM PREGAS HORIZONTAIS PARA AJUSTE DA FACE E ELASTICO DE FIXAÇÃO; CLIPE NASAL DE ALUMINIO RECOBERTO, FLEXIVEL E INQUEBRAVEL; ACONDICIONADA EM EMBALAGEM QUE PERMITA RETIRADA INDIVIDUAL COM REGISTRO NA ANVISA. - Marca: SKY - PARA ESTOQUE NO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA DA SAÚDE E POSTERIOR ENVIO PARA AS UNIDADES ODONTOLÓGICAS - COVID-19. C 337</b> |                       |                                                 |                                            | <b>18,7900</b>                  | <b>11.461,90</b>       |                        |                        |
| <b>TOTAL</b>                                                                     |                                |                                                                    |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                 |                                            |                                 | <b>11.461,90</b>       |                        |                        |
| <p>ORDENADOR DA DESPESA<br/>         ASSINATURA - CARIMBO</p>                    |                                |                                                                    |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                 |                                            |                                 |                        |                        |                        |