

**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>04/05/2021</b>		N.E. ESTIMATIVO Nº10376 PEDIDO Nº 7551				RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO <b>1424/2021</b>			FICHA Nº <b>923</b>	
INTERESSADO <b>16737 - CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>				C.N.P.J./C.P.F. <b>005.782.733/0001-49</b>		BANCO	AGÊNCIA		CONTA		
ENDEREÇO <b>RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - SANTO ANTAO - ENCANTADO - SP</b>						CEP. <b>95960-000</b>	TELEFONE <b>3751-9300</b>				
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA				PRAZO ENTREGA <b>10 DIAS</b>			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº <b>PREGÃO PRESENCIAL - 86/2020</b>		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO <b>EM ATÉ 10</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>2063 - MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUT</b>				CATEGORIA ECONÔMICA <b>3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR</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>739.528,24</b>		EMPENHADO ANTERIOR <b>658.412,45</b>		VALOR EMPENHADO. <b>13.650,00</b>				SALDO <b>67.465,79</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>13.650,00</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>0,00</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>13.650,00</b>	<b>24</b>	<b>Medicamentos para Distribuição Gratuita</b>			<b>13.650,00</b>		
<b>TOTAL</b>				<b>13.650,00</b>	<b>TOTAL</b>				<b>13.650,00</b>		
<b>ITENS DA NOTA</b>											
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5.000,000</b>	<b>CAPSU</b>	<b>LEVODOPA 100MG + BENZERAZIDA 25MG HBS; CAPSULA - LEVODOPA 100MG + BENZERAZIDA 25MG HBS; CAPSULA - Marca: ROCHE</b>				<b>1,4300</b>	<b>7.150,00</b>		
<b>2</b>	<b>0</b>	<b>5.000,000</b>	<b>COMPR</b>	<b>LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG COMPRIMIDO - LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO - Marca: ROCHE - PARA ESTOQUE NO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA DA SAÚDE E POSTERIOR ENVIO AS UNIDADES DE SAÚDE PARA UTILIZAÇÃO NO TRATAMENTO A PACIENTES - COVID. C 383 - PARA 1 MÊS DE CONSUMO E REFERÊNCIA JUNHO/2021</b>				<b>1,3000</b>	<b>6.500,00</b>		
<b>TOTAL</b>									<b>13.650,00</b>		
_____ <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> <b>ASSINATURA - CARIMBO</b>											