



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 003970.2024	Recurso 03494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.038.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E
 Fonte de Recursos 03494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04291 REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
 Endereço AV PRESIDENTE VARGAS 280 FLORESTA
 CNPJ/CPF 27.074.498/0001-93 Fone (49) 99954-5494 Cidade MARAVILHA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07.06.24	Vencimento 07.07.24
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 36.551,45	Saldo Anterior 36.551,45	Valor do Empenho 1.380,00	Saldo Atual 35.171,45
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFÉRENTE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E REVISÃO DO SISTEMA ELETRÔNICO, REFRIGERAÇÃO E RECALIBRAÇÃO DO SENSOR DE TEMPERATURA DA CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS DA FARMACIA BÁSICA MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.380,0000	1.380,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	858-3	00032616-X	VALOR LIQUIDO	1.380,00
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil trezentos e oitenta reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____



SECRETARIA: Saúde
DIVISÃO: Farmácia Básica

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Necessário realizar a manutenção preventiva e revisão do sistema eletrônico, refrigeração e estrutural do equipamento Câmara de Conservação dos medicamentos termolábeis da Farmácia Básica. Recalibração do sensor controlados de temperatura, através de calibrador mestre certificado via RBC(Rede Brasileira de Calibração). A aquisição tem embasamento nos artigos 3º e 4º do decreto Municipal 037 de 23 de fevereiro de 2024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'Ligação Oficial - 12/2024', 'Farmácia Básica', 'Portaria 001/2024', and '09/02/2024'.