

**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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
008443.2024	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.038.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PA
 Desdobramento 3390320200 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 01703 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
 Endereço RUA PICA-PAU 1.211 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59 Fone (43) 3275-3105 Cidade ARAPONGAS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				28.11.24	28.12.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
15.000,00	6.957,80	3.272,26	3.685,54

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	9968	OMEPRAZOL 20MG	0,1200	1.196,16
02	1	SERTRALINA 50MG (10560 UNID.)	2.076,1000	2.076,10
03		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PELA SECRETARIA DE SAÚDE (FARMÁCIA BÁSICA), CONFORME SOLICITAÇÃO.		

Banco Credor	1	359-X	00028852-7	VALOR LIQUIDO	3.272,26
--------------	---	-------	------------	----------------------	----------

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 (três mil duzentos e setenta e dois *** reais e vinte e seis centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

SECRETARIA: Saúde
DIVISÃO: Farmácia Básica

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Os medicamentos omeprazol 20 mg e sertralina 50mg são distribuídos na farmácia básica de Pérola. O omeprazol é adquirido através da pactuação com o Consórcio Intergesteros Paraná Saúde, mas por motivos de atraso no processo de produção informados no comunicado 25/10/2024 do Consórcio Intergesteros Paraná Saúde em anexo, encontra-se em situação de desabastecimento e não há indicação assertiva de data de entrega pelo referido Consórcio. A sertralina 50 mg é adquirida pelo CISA, mas a aquisição não foi disponibilizada na planilhas de compra dos meses agosto, outubro e novembro por esgotamento de saldo de pregão. Ambos os medicamentos omeprazol 20 mg e sertralina 50 mg encontram-se em risco de desabastecimento. A fim de evitar o desabastecimento dos mesmo faz-se necessário esta compra direta. A aquisição tem embasamento nos artigos 3º e 4º do decreto Municipal 037 de 23 de fevereiro de 2024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Ligiane Cristina Campos
Farmacêutica
Portaria 035/2013
CRF-PR 12274