



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 000842.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390399999 DE MAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02102 GRANADOS & FILHO LTDA - ME
 Endereço RUA SARANDI 5569 CENTRO
 CNPJ/CPF 00.332.611/0001-37 Fone (44) 3622-2383 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23.02.16	Vencimento 24.03.1
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	-----------------------

Valor Orçado 21.795,70	Saldo Anterior 14.547,70	Valor do Empenho 3.850,00	Saldo Atual 10.697,70
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A INSTALACAO DE DE AR CONDICIONADO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE PEROLA.	3.850,00	3.850,00

LIQUIDADO

Banco Credor 341 2910 14789-7	VALOR LIQUIDO	3.850,00
----------------------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceite e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A) <i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> Contadora CRC PR 064807/O-6
assinatura: nome: Darlan Scalco Prefeito do Município de Pérola - PR	_____ Darlan Scalco Prefeito do Município de Pérola - PR	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (tres mil oitocentos e cinquenta reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:
Divisão:

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR

ART N° 24 INCISO II DA LEI N°8666/93

Solicitamos a dispensa de licitação por valor para a remoção, higienização e instalação em outro local do hospital municipal de Pérola de climatizadores.

Devido as obras de refoma e ampliação nos seguintes setores: Pronto socorro, recepção e consultório médico, uma vez que os setores estão funcionando em locais que foram adaptados para manter a continuidade dos serviços de assistência a saúde, urgência e emergência. Resaltamos ainda que é a única instituição hospitalar na cidade de Pérola. As altas temperaturas na região causam desconforto maior na população que procura assistência justificando a instalação dos climatizadores de ar.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)