

**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
006929.2020	01019	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.122.0010.2.063.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO **Corta 02276**
 Desdobramento 3390391400 LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS **Corta 02402**
 Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú


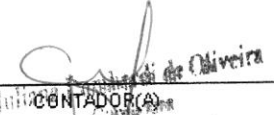
Credor 02627 TATIANE FERNANDES SOLDA
 Endereço RUA CARLOS GOMES 34 CENTRO
 CNPJ/CPF 97.531.039/0001-77 Fone (44) 9153-5251 Cidade ESPERANÇA NOVA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				18.12.20	17.01.21
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
101.540,00	60.973,57	2.400,00	58.573,57		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE LOCAÇÃO DE 01 TABLADO PELO PERÍODO DE 03 MESES PARA ACESSIBILIDADE DE MACAS E PACIENTES SUSPEITOS E CONFIRMADOS COM COVID-19 NOS INTERNAMENTOS (SECRETARIA DE SAÚDE), CONFORME SOLICITAÇÃO.	2.400,00	2.400,00

LIQUIDADO

Banco Credor	104	3327	00001092-9	VALOR LIQUIDO	2.400,00
--------------	-----	------	------------	---------------	----------

Declaramos que os <input checked="" type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliano de Oliveira CONTADOR(A) 18/12/20
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil e quatrocentos 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, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



SOLICITAÇÃO DE DISPENSA

SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Justifica-se a contratação de empresa para fornecimento de tablado destinado para tornar possível o acesso de macas e pacientes suspeitos e confirmados com COVID-19 nos internamentos. O mesmo teve de ser instalado para possibilitar o acesso até a dependências do Hospital Municipal que, devido a pandemia no novo coronavírus, teve de ser preparado para realizar os atendimentos dos pacientes e suspeitos de forma isolada das demais pessoas que procuram atendimento. A instalação do tablado foi realizada após a estruturas (Tendas e box) terem sido instaladas. Sendo assim, devido a urgência, o material foi locado com a mesma empresa que forneceu as demais estruturas. O valor da contratação se enquadra como dispensa de licitação conforme inciso II do art. 24 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e decreto nº 9.412/2018. A contratação segue os parâmetros da Lei nº 13.979, de 06 de fevereiro de 2020 e MP nº926, de 20 de março de 2020. Anexo, segue apenas o orçamento da empresa fornecedora.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)