**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 004144.2021	Recurso 00303	Tipo do Empenho Global	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	---------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Conta 00370
 Conta 01709

Credor 04427 A E GOULART & CIA LTDA
 Endereço AV. PRES. CASTELO BRANCO 2134 SEDE
 CNPJ/CPF 84.855.287/0001-21 Fone Cidade IPORÃ

Licitação Dispensa por Jus	Número 39	Solicitação	Contrato 67	Emissão 02.08.21	Vencimento 02.08.21
-------------------------------	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 31.283,92	Valor do Empenho 9.051,50	Saldo Atual 22.232,42
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	5	ALCOOL 70% 5LT	59,9000	299,50
02	20	AVENTAL TNT DESCARTÁVEL - GRAMATURA 40	6,5000	130,00
05	30	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM P CX C/100	82,9000	2.487,00
06	30	Luva para procedimento, tamanho "M" c/100 unidades	82,9000	2.487,00
07	20	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM G CX C/100	82,9000	1.658,00
09	100	Máscara desc. c/ elástico proteção tripla c/ 50	19,9000	1.990,00
Aquisição de materiais hospitalares para atender as necessidades do Hospital				

LIQUIDADO

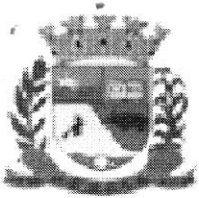
Banco Credor	VALOR LIQUIDO
--------------	---------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-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 _____ _____ CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (_____) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



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 004144.2021	Recurso 00303	Tipo do Empenho Global	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	---------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Corta 00370
Corta 01709

Credor 04427 A E GOULART & CIA LTDA
 Endereço AV. PRES. CASTELO BRANCO 2134 SEDE
 CNPJ/CPF 84.855.287/0001-21 Fone Cidade IPORÃ

Licitação Dispensa por Jus	Número 39	Solicitação	Contrato 67	Emissão 02.08.21	Vencimento 02.08.21
-------------------------------	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 31.283,92	Valor do Empenho 9.051,50	Saldo Atual 22.232,42
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		Municipal. Conforme Dispensa por Justificativa nº 39/2021, Contrato de fornecimento nº 67/2021.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	098824-3	VALOR LIQUIDO	9.051,50
--------------	-----	-----	----------	---------------	----------

<input 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(s). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira Contadora
--	---	---

RECIBO

CRC PR 064907/0-6

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

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

**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
004145. 2	01019	Subempenho	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.122.0010.2.063.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR
 Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta	01520
Conta	01722

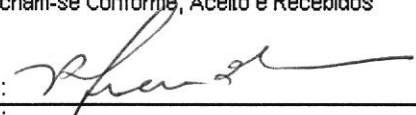
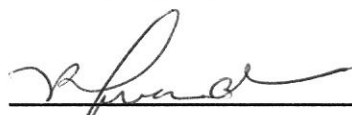
Credor 04427 A E GOULART & CIA LTDA
 Endereço AV. PRES. CASTELO BRANCO 2134 SEDE
 CNPJ/CPF 84.855.287/0001-21 Fone Cidade IPORÃ

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Jus	39		67	25.08.21	24.09.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
13.886,00	7.668,50	7.668,50	0,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	ALCOOL 70% 5LT	59,9000	599,00
02	80	Avental TNT descartável	6,5000	520,00
05	25	Luva tam. P	82,9000	2.072,50
06	25	Luva tam. M	82,9000	2.072,50
07	5	Luva tam. G	82,9000	414,50
09	100	Máscara descartável	19,9000	1.990,00

Banco Credor	748 726 098824-3	VALOR LIQUIDO	7.668,50
--------------	------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-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 _____ CONTADOR(A)
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sete mil seiscentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

**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
004146. 2	00494	Subempenho	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta 00327
 Conta 01776

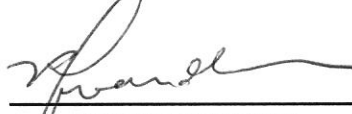
Credor 04427 A E GOULART & CIA LTDA
 Endereço AV. PRES. CASTELO BRANCO 2134 SEDE
 CNPJ/CPF 84.855.287/0001-21 Fone Cidade IPORÃ

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Jus	39		67	25.08.21	24.09.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
13.391,50	2.614,50	2.614,50	0,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	5	ALCOOL 70% 5LT	59,9000	299,50
02	50	Avental TNT descartável	6,5000	325,00
09	100	Máscara descartável	19,9000	1.990,00

Banco Credor	748 726 098824-3	VALOR LIQUIDO	2.614,50
--------------	------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-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 _____ CONTADOR(A)
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil seiscentos e quatorze reais e cinquenta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

**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 004147.2021	Recurso 00303	Tipo do Empenho Global	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	---------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 01 Departamento de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00282
 Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR Conta 02481
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04427 A E GOULART & CIA LTDA
 Endereço AV. PRES. CASTELO BRANCO 2134 SEDE
 CNPJ/CPF 84.855.287/0001-21 Fone Cidade IPORÃ

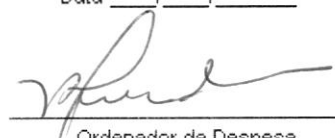
Licitação Dispensa por Jus	Número 39	Solicitação	Contrato 67	Emissão 02.08.21	Vencimento 02.08.21
-------------------------------	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.850,00	Saldo Anterior 22.825,23	Valor do Empenho 7.560,00	Saldo Atual 15.265,23
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
02	50	AVENTAL TNT DESCARTÁVEL - GRAMATURA 40	6,5000	325,00
05	20	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM P CX C/100	82,9000	1.658,00
06	20	Luva para procedimento, tamanho "M" c/100 unidades	82,9000	1.658,00
07	10	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM G CX C/100	82,9000	829,00
09	100	Máscara desc. c/ elástico proteção tripla c/ 50	19,9000	1.990,00
14	10	OXÍMETRO, TIPO:DEDO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1:0 A 100%, FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1:CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1:CERCA 24		

LIQUIDADO

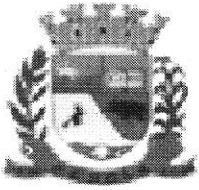
Banco Credor	VALOR LIQUIDO
--------------	---------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-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 _____  CONTADOR(A) Juhana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



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
004147.2021	00303	Global	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 01 Departamento de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00282
 Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR Conta 02481
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04427 A E GOULART & CIA LTDA
 Endereço AV. PRES. CASTELO BRANCO 2134 SEDE
 CNPJ/CPF 84.855.287/0001-21 Fone Cidade IPORÃ

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Jus	39		67	02.08.21	02.08.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.850,00	22.825,23	7.560,00	15.265,23

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		H, ALIMENTAÇÃO:PILHA, ACESSÓRIOS:C/ SENSOR Aquisição de materiais hospitalares para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde. Conforme Dispensa por Justificativa n° 39/2021, Contrato de fornecimento n° 67/2021.	110,0000	1.100,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	098824-3	VALOR LIQUIDO	7.560,00
--------------	-----	-----	----------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-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 _____ _____ CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
---	---	--

RECIBO

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

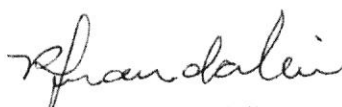
Data ___/___/___ Credor _____ Representada pelo Cheque n° _____ a ordem do banco _____
 Data ___/___/___

JUSTIFICATIVA

Justifica-se a contratação de empresa para fornecimento de materiais hospitalares para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, Unidades Básicas de Saúde, Hospital Municipal e Posto de Atendimento à suspeitos e confirmados da COVID19 do Município de Pérola, Estado do Paraná, por ser uma contratação urgente uma vez que já foram realizadas duas licitações e os itens não foram comprados (Fracassados). A falta dos materiais influencia diretamente nos atendimentos realizados pelas equipes que atuam na linha frente dos diversos postos de atendimento do município.

A alta nos atendimentos tem contribuído para o aumento do gasto dos insumos e sua falta prejudica diretamente os usuários do sistema de saúde do município. O valor da aquisição se enquadra no inciso IV do art. 24 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterado pelo decreto nº 9.412/2018.

Pérola, 01 julho de 2021.



Rosângela Guandalin
Secretária Municipal de Saúde



Fernanda Assunção dos Anjos
Farmacêutica
CRF-PR 6627 - Portaria 258/2014