

**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
001616. 2	00494	Subempenho	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.028.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PA
 Desdobramento 3390320300 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO G
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03208 RCA MATERIAIS MÉDICOS LTDA
 Endereço RUA GOVERNADOR NEY BRAGA 5041 ZONA 1
 CNPJ/CPF 20.740.209/0001-07 Fone (44) 3622-2807 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim	17		20	16.06.21	16.07.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
14.000,00	9.800,00	4.200,00	5.600,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE PÉROLA, ESTADO DO PARANÁ. CONFORME DISPENSA POR LIMITE N° 17/2021, CONTRATO DE FORNECIMENTO N° 20/2021.	4.200,0000	4.200,00

Banco Credor	1	1187-8	00043420-5	VALOR LIQUIDO	4.200,00
--------------	---	--------	------------	----------------------	----------

<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 _____ Vanessa da Silva Monteiro CPF: 064301.0-0 CNPJ: 81.478.133/0001-70
--	--	---

RECIBO

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

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



JUSTIFICATIVA


Compra se faz necessária pelo aumento do uso desse produto desde o mês de outubro de 2020. O estoque foi calculado para 12 meses, porém com o aumento da demanda devido a mais pacientes acamados e com a necessidade do uso de nutrição enteral, temos disponível apenas para 8 meses. Por ser o único item do pregão nº28/2020 que está finalizando o estoque, solicitamos a compra por esta modalidade.

O valor da aquisição se enquadra na 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.

Pérola, 15 de março de 2021.



Rosângela Guandalin
Secretaria Municipal de Saúde



Fernanda Assunção dos Santos
Farmacêutica
CRF-PR 6627 - Portaria 2002014