



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
002096.2022	01019	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.122.0010.2.040.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390300900 MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 00896 DIMENSÃO-COM. DE ART.MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
 Endereço R GOVERNADOR NEY BRAGA 4339 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.924.435/0001-10 Fone 3624-0181 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				31.03.22	18/05.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
40.000,00	6.220,00	3.359,50	2.860,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2000	Azitromicida 500g	1,3800	2.760,00
02	150	Xarope de guaco	2,7300	409,50
03	1000	Loratadina 10 m cp	0,1900	190,00
04		Aquisição de medicamentos que serão utilizados no tratamento precoce da COVID-19, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00012094-4	VALOR LIQUIDO	3.358,74
--------------	---	-------	------------	----------------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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 Contador de Oliveira Contadora CRC PR 0649070-8
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (três mil trezentos e cinquenta e nove 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

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria Municipal: Saúde

Divisão: Farmácia Básica PM Pérola

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Justifica-se a contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, Farmácia Básica, Unidades Básicas de Saúde, Hospital Municipal e Posto de Atendimento à suspeitos e confirmados da COVID19 do Município de Pérola, Estado do Paraná, trata-se de contratação urgente, devido ao elevado consumo gerado por surto. A falta dos medicamentos influencia diretamente nos atendimentos realizados pelas equipes que atuam na linha frente dos diversos postos de atendimento do município.

O elevado número de atendimentos tem contribuído para o aumento do consumo dos medicamentos 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.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Ligiane Cristina Campos
Farmacêutica
Portaria 006/2013
CRF-PR 12274

