

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELÂNDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA TIRADENTES, 670
CNPJ: 11.456.420/0001-01

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO		RECURSO
000561/2020Ordinario		Orcamentario
ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
04 Fundo Municipal de Saude	01 Fundo Municipal de Saude	
103010008.2.009.33 90.00. 00.00 APLICACOES DIRETAS 38		

CREDOE
8845 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.531.725/0001-20
AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA 391 JD FLORE PALHOCA SC


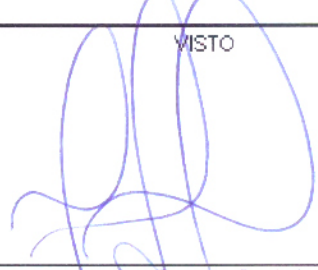
LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	1074		1105	01.06.20	15.06.20

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
36.366,37	19.378,19	6.900,00	12.478,19

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			REF. AQUISICAO DE 60 TESTES RAPIDOS PARA ENFRENTAMENTO A PANDEMIA COVID-19, CFE PROCESSO ADMINISTRATIVO 05/2020 - CHAMAMENTO PUBLICO 03/2020 - CIGAMERIOS E ORDEM DE COMPRA 1304/2020. (RECURSOS TJ/SC)		
TOTAL GERAL					6.900,00

VALOR POR EXTENSO

seis mil e novecentos reais*****

EMPENHADO  RESPONSÁVEL	ORDENADOR DA DESPESA <u>Nilce Kohls</u> NILCE KOHLS - GESTORA FMS	VISTO  Lucimar Luiz Ferrari - Contador
LIGUIDAÇÃO DA DESPESA DATA <u>10/06/20</u> <u>Nilce Kohls</u> NILCE KOHLS - GESTORA FMS	Nº CHEQUE: <u>Cauf Bancaria</u> CONTA Nº: <u>5470-8</u> BANCO: <u>Braul</u> DATA: <u>01/07/2020</u> <u>Jair Zimmer</u> JAIR ZIMMER - Tesoureiro Designado	PAQUE-SE DATA <u>01/07/2020</u> <u>Nilce Kohls</u> NILCE KOHLS - GESTORA FMS

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.º _____ / / _____

PAGAMENTO
CONFORME
DOCUMENTO
ASSINATURA
ANEXO QUITAÇÃO

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ROMELÂNDIA**

Rua Barão do Rio Branco, 42 – CEP 89908-000

CNPJ: 11.456.420/0001-01

Unidade Gestora: Fundo Municipal de Saúde de Romelândia Endereço: Rua Barão do Rio Branco, 42 Cidade: Romelândia – SC CEP 89908-000 CNPJ: 11.456.420/0001-01 Emissão: 01/06/20 Vencimento: 15/06/20	ORDEM DE COMPRA Nº:1304/ 2020 Página: 001
---	---

DEPARTAMENTO DE COMPRAS 1.ª VIA-EMPRESA 2.ª VIA-CONTABILIDADE 3.ª VIA-COMPRAS

FORNECEDOR SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ 05.531.725/0001-20
---	---------------------------------------

DESTINO MATERIAL SERVIÇO

AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE COVID-19. RECURSOS TJ/SC. CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 05/2020 - CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2020 - CIGAMERIOS.. Processo Compra: 1105/2020 - Dispensa por Limite 1074/2020

Código da Despesa 438	Categoria Econômica 339030350000 MATERIAL LABORATORIAL	Fonte de Recurso 100 Recursos Proprios
---------------------------------	---	--

ITEM	QUANT.	UN	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	60,00	UN	TESTE RÁPIDO COVID-19 -		115,00	6.900,00

TOTAL: 6.900,00

Observações: Ao emitir a nota fiscal observar rigorosamente esta ordem de compra.

NÃO VALE COMO RECIBO.

VALDINEI GREGOL
Diretor de Compras, Licitações e Contratos

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROMELÂNDIA - SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.456.420/0001-01
Endereço: Rua Barão do Rio Branco nº 42

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

OBJETIVO: Teste rápido para Covid19

Quant.	Unid.	Descrição	P. Unit.	P. Total
60	60	Teste rápido para detecção do Coronavírus/Covid19	115,00	
		OBS: Utilizar recursos recebidos do TJ/SC para enfrentamento da Pandemia Covid 19		
Servidor Requisitante:			Valor Total	

Autorizado em, 01/06/2020

Ass: Nilce Kohls
Nilce Kohls

Gestor municipal de Romelândia

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Setor de compras

DEFERIDO

INDEFERIDO

Em ____/____/____

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

PROCESSO ADMINISTRATIVO 05/2020 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2020**GRADE DE CLASSIFICAÇÃO DE PROPOSTAS**

ITEM	DESCRITIVO			
1	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIAÇÃO DE ANTICORPOS IGG/IGM CONTRA O CORONAVÍRUS/COVID19, COM METODOLOGIA IMUNOCROMATOGRAFIA QUALITATIVA E REALIZADO COM ACESSO CAPILAR DE PONTA DE DEDO E VENOSO. PODE SER REALIZADO COM SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA. TEMPO DE AVALIAÇÃO DE 10 A 20 MINUTOS. QUE TENHA PIPETAS PARA A COLETA. REGISTRO NA ANVISA.			
N. TERMO	EMPRESA	CONTATO	QUANT. DISP	R\$ UNIT.
25/2020	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20	48 3348-5537 – 49 8832-7710 soma.sc@somahospitalar.com.br	1.520	R\$115,00
26/2020	BMI PROSPER EIRELI EPP – COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES CNPJ: 14.012.375/0001-86	48 3039-4345 – 48 99114-2999 bmi@bmiprospers.com.br	1.520	R\$130,00
27/2020	ALTERMED MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:00.802.002/0001-02	47 3520-9004 – 47 9 8845-7868 altermed@altermed.com.br	1.520	R\$150,00

Francisco Valdeci de Almeida
Assinado de forma digital por FRANCISCO VALDECI DE ALMEIDA:52618471920
Dados: 2020.05.25 08:42:22 -03'00'

Francisco Valdeci de Almeida
Coordenador Técnico Administrativo

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

CRENCIAMENTO Nº 25/2020**PROCESSO ADMINISTRATIVO 05/2020****EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2020**

O **CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS - CIGAMERIOS**, Consórcio Público multifinalitário, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 18.011.183/0001-06, com sede na Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, no Município de Maravilha, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Presidente, **Sr. DERLI FURTADO**.

CRENCIADA:	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ:	05.531.725/0001-20
ENDEREÇO:	AV. GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391 – JD. ELDORADO, PALHOÇA/SC CEP: 88.133-500
RESPONSÁVEL:	GILSON LUIS DAL MAS
E-MAIL:	soma.sc@somahospitalar.com.br
WHATSAPP:	49 8832-7710
TELEFONE CONTATO:	48 3348-2629 / 48 3348-5537

Cláusula Primeira - Pelo presente Termo de Credenciamento, o abaixo assinado, nos termos da proposta ofertada, compromete-se fornecer o produto a seguir em quantidades e valores abaixo discriminados:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	TOTAL ESTIMADO	VALOR UNIT.
1	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIAÇÃO DE ANTICORPOS IGG/IGM CONTRA O CORONAVÍRUS/COVID19, COM METODOLOGIA IMUNOCROMATOGRÁFIA QUALITATIVA E REALIZADO COM ACESSO CAPILAR DE PONTA DE DEDO E VENOSO. PODE SER REALIZADO COM SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA. TEMPO DE AVALIAÇÃO DE 10 A 20 MINUTOS. QUE TENHA PIPETAS PARA A COLETA. REGISTRO NA ANVISA.	UNIDADE	NUTRIEX	1.520	R\$115,00

Dados Bancários: **BANCO DO BRASIL 001 - AG 3415-0 - CONTA CORRENTE 16.988-9**

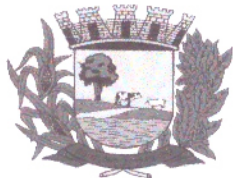
Condições de pagamento: **10 "dez" dias.**

Frete entrega: **INCLUSO.**

Prazo de entrega: **IMEDIATO 48H CONFORME EDITAL.**

Pedido mínimo: **CAIXA FECHADA COM 20 TESTES.**

Validade da Proposta: **15 DIAS.**



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA

SOLICITAÇÃO DE RESERVA DE RECURSOS

I – SOLICITAÇÃO

Tendo em vista a solicitação da Unidade Básica de Saúde de Romelândia SC, determino a Remessa ao setor de Contabilidade e de Finanças para que procedam a verificação da existência da atividade e dotação orçamentária no valor estimado de R\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos reais) e a verificação da situação financeira, para efeitos de aquisição e pagamento do objeto da presente licitação.

Pela presente solicitamos informação quanto a existência de recursos financeiros, objetivando a cobertura de despesas para aquisição do objeto abaixo especificado, nos termos das leis Federais nº 4.320/64 e 8.666/93.

II – OBJETO

AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA TESTAGEM DE MUNICIPES NO COMBATE AO COVID 19

III – VALOR ESTIMADO.

O custo estimado total da presente licitação é de R\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos reais).

Romelândia (SC), 01 de Junho de 2020.

Nilce Kohls

NILCE KOHLS

Gestora Municipal de Saúde



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA

RESERVA DE RECURSOS

Ao
Prefeito Municipal

Em resposta a solicitação de reserva de recursos cujo objeto é **AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA TESTAGEM DE MUNICÍPIOS NO COMBATE AO COVID 19**, declaro:

Os recursos para o presente objeto correrão por conta do orçamento de 2020 com a seguinte rubrica orçamentária:

Órgão	Projeto Atividade	Categoria Econômica	Fonte
Fundo Municipal de Saúde	Manutenção das Atividades da Secretaria Mun. Saúde	3.3.90.30.35.00.00 – MATERIAL LABORATORIAL	100 – Recursos Próprios

Valor Disponível: R\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos reais).

Romelândia (SC), 01 de Junho de 2020



LUCIMAR LUIZ FERRARI
Contador CRC SC- 023759/0-4.



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA

CERTIDÃO

Ao Departamento de Licitações

Atendendo a solicitação de Vossa Excelência informo que existem recursos financeiros no valor de R\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos reais) para pagamento da contratação do objeto em questão.

É o que Cumpre Certificar.

Romelândia, (SC), 01 de Junho de 2020.


JAIR ZIMMER
Tesoureiro Designado



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA

AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO

Interessado : Setor de Compras

Face às informações quanto à dotação e disponibilidade financeira, AUTORIZO, depois de fixado a quantidade e delimitação do objeto de modo definido pelo Setor supra interessado, o setor de Compras que proceda a aquisição do objeto solicitado, observando para tanto a modalidade aplicável, e se couber, seja realizado o Processo Licitatório, na forma da Legislação vigente, providenciando-se a devida autuação do presente, com os demais documentos pertinentes, constatando como cláusula necessária a cotação do preço a vista.

Romelândia, (SC), 01 de Junho de 2020.

Nilce Kohls

Nilce Kohls
Gestora Municipal de Saúde



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA

DISPENSA POR JUSTIFICATIVA Nº 1074/2020
PROCESSO LICITATÓRIO 1105/2020

MODALIDADE E FUNDAMENTO LEGAL

A contratação ocorrerá com base na dispensa prevista no artigo 24, inciso IV da Lei 8.666/93.

O fundamento legal para a presente Dispensa é o artigo 24, inciso IV da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores.

RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR / JUSTIFICATIVA DO PREÇO

O município de Romelândia optou pela empresa devido ter apresentado o menor orçamento para cumprimento do objeto.

De acordo com a pesquisa feita, a empresa SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº. 05.531.725/0001-20, atende aos requisitos legais para contratação, visto que tem melhor condições para satisfazer às necessidades da Administração e com menor preço.

Assim, é que, não havendo oferta mais vantajosa para o mesmo objeto, o Município opta pela contratação da empresa acima citada.

Romelândia, 01/06/2020.


VALDINEI GREGOL
Presidente da CPL



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA

COMUNICAÇÃO:

Comunicamos a Gestora Municipal de Saúde, NILCE KOHLS, o procedimento licitatório em epígrafe, considerando o exposto até aqui.

Romelândia, 01/06/2020.


VALDINEI GREGOL
Presidente da CPL



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA

RATIFICAÇÃO:

Ratifico a dispensa de licitação n. 1074/2020, com o objetivo de AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA TESTAGEM DE MUNICIPES NO COMBATE AO COVID 19, no valor de R\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos), para contratação da empresa SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº. 05.531.725/0001-20 com fundamento legal na Lei n. 8.666/93, em seu artigo 24, inciso IV e alterações posteriores.

Romelândia, 01/06/2020.

Nilce Kohls

NILCE KOHLS

Gestora Municipal de Saúde

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	Conferido por: Liberado por:
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor		No. 196660 Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Pálhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 196660
Série 1



Chave de Acesso
4220.0605.5317.2500.0120.5500.1000.1966.6010.0344.2796

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342200080753642
--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA		11.456.420/0001-01	03/06/2020
Endereço R BARAO DO RIO BRANCO	42	Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.908-000
Município ROMELANDIA	Fone/Fax	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA									
196660-A									
03/07/2020									
6.900,00									

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 262550	Empenho: OC:1262/2020 CD 3/2020	Vendedor: 103	Deposito

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Bas	Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos				
	4.870,71	828,02	0,00	0,00	6.900,00				
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	0,00	Valor Total da Nota	6.900,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social BAUER TRANSPORTES LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF			
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS		3540	Município CHAPECO		UF: SC	Inscrição Estadual 254.184.880			
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total			
1				0,740	0,740	0,010			

ENDEREÇO DE ENTREGA					
Endereço R BARAO DO RIO BRANCO		42	Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.908-000	
Município ROMELANDIA		UF: SC			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
124974	KIT TESTE RAPIDO PARA COVID-19 COM 20 TESTES NUTRIEX Lote: P46200326B1A 30/09/2020 Fabr.: 26/03/2020 Cod.Fabr.: 0663687 Reg. MS: 80451960214 Cod.EAN13: 7898615311030	30021590	220	5102	KIT	3	2.300,00000	6.900,00	4.870,71	828,02	0,00	0	17,00
<p>Recebemos a(s) mercadoria(s) / serviços constantes na presente nota/documento. Romelândia/SC 10/06/2020 <i>Nilce Kohls</i> Gestora Municipal de Saúde</p>													

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
<p>Informações complementares BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 16988-9, OC:1262/2020 CD 3/2020 - CIGAMERIOS Decretos 20. RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD 135000000470770 processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado Obs Fiscal: Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6 426 de 07 de abril 2008</p>	



Av. Ary Miguel da Silveira, 391 Jardim Eldorado
88.133-521 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub: Tributário:

Carta de Correção
Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 196660
Série 1



Chave de Acesso

4220.0605.5317.2500.0120.5500.1000.1966.6010.0344.2796

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO

Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA		CNPJ 11.456.420/0001-01		Data Emissão 03/06/2020
Endereço R BARAO DO RIO BRANCO 42		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 89.908-000	Data Entrada/Saída
Município ROMELANDIA	Fone/Fax	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nr da Sequência 1	Data/Hora 30/06/2020 14:27	Protocolo 342200096170963
----------------------	-------------------------------	------------------------------

CONDIÇÃO DE USO

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

TEXTO DA CORREÇÃO

No campo dados adicionais/informações complementares deve se constar RECURSO UTILIZADO ORIUNDO DO TJ/SC

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:36:39
532805328 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 5328-7 CONTA: 5.420-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.415.000.016.988
VALOR TOTAL	6.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOMA-SC PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 16.988-9
NR. DOCUMENTO 555.328.000.005.420

=====

NR. AUTENTICACAO	5.FE4.126.D93.A2D.E13
------------------	-----------------------