

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: 000591/2020Ordinario
 RECURSO: Orcamentario

ÓRGÃO: 04 Fundo Municipal de Saude
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 Fundo Municipal de Saude
 103010008.2.009.33 90.00. 00.00 APLICACOES DIRETAS 38

CREADOR: 9485 MARCUS V. F. D AGOSTINI EIRELI
 AV. BRASIL 680 CENTRO FONE: 85.310.225/0014-11
 ROMELANDIA SC


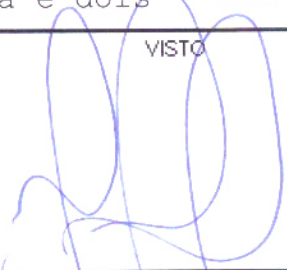
LICITAÇÃO: Dispensa por Limite
 NÚMERO: 1145
 SOLICITAÇÃO: _____
 PROC. COMPRA: 1180
 EMISSÃO: 16.06.20
 VENCIMENTO: 05.07.20

VALOR ORÇADO: 36.366,37
 SALDO ANTERIOR: 5.578,19
 VALOR DO EMPENHO: 1.369,92
 SALDO ATUAL: 4.208,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			REF. AQUISICAO DE 02 TERMOMETROS DIGITAIS DE TESTE INFRAVERMELHO PARA UTILIZACAO NO ENFRENTAMENTO/PREVENCAO DA PANDEMIA COVID 19, CFE ORDEM DE COMPRA 1327/2020. (RECURSOS TJ/SC)		
TOTAL GERAL					1.369,92

VALOR POR EXTENSO

um mil trezentos e sessenta e nove reais e noventa e dois *****

EMPENHADO 	ORDENADOR DA DESPESA <u>Nilce Kohls</u> NILCE KOHLS - GESTORA FMS	VISTO 
RESPONSÁVEL		Lucimar Luiz Ferrari - Contador

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA DATA: <u>18/06/20</u> <u>Nilce Kohls</u> NILCE KOHLS - GESTORA FMS	Nº CHEQUE: <u>Transferência bancária</u> CONTA Nº: <u>5.470.8</u> BANCO: <u>Brazil</u> DATA: <u>01/07/2020</u> <u>Jair Zimmer</u> JAIR ZIMMER - Tesoureiro Designado	PAGUE-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. Nº _____ / / _____

PAGAMENTO
 CONFORME
 ASSINATURA
 DOCUMENTO
 ANEXO QUITADO

**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	ORDEM DE COMPRA Nº:1327/ 2020 Página: 001
Emissão: 16/06/20	Vencimento: 30/06/20

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

FORNECEDOR	CPF/CNPJ
MARCUS V. F. D'AGOSTINI EIRELI	85.310.225/0014-11

DESTINO MATERIAL SERVIÇO

AQUISIÇÃO DE TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO PARA UTILIZAÇÃO CONTRA PANDEMIA COVID 19-RECURSOS RECEBIDOS DO TJ/SC.. Processo Compra: 1180/2020 - Dispensa por Limite 1145/2020

Código da Despesa	Categoria Econômica	Fonte de Recurso
503	339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	100 Recursos Proprios

ITEM	QUANT.	UN	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	2,00	UN	TERMOMETRO DE TESTA INFRAVERMELHO -		684,96	1.369,92

TOTAL: 1.369,92

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

NÃO VALE COMO RECIBO.

VALDINEI GREGOL
Diretor de Compras, Licitações e
Contratos

603

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: Termômetro digital infravermelho

Quant.	Unid.	Descrição	P. Unit.	P. Total
2	2	Termômetro digital infravermelho		
		OBS: Utilizar recursos recebidos do TJ/SC para enfrentamento da Pandemia Covid 19 Não foi possível a cotação de três orçamentos, pois o item em questão está em falta no mercado devido à pandemia, em anexo deixo cópia de e-mail recebido das empresas alegando não ter o item disponível para aquisição.		
Servidor Requisitante:			Valor Total	
Autorizado em, 10/06/2020		Ass: <u>Nilce Kohls</u> Nilce Kohls		
Gestor municipal de Romelândia				
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
<u>Setor de compras</u>				
<input type="checkbox"/> DEFERIDO		<input type="checkbox"/> INDEFERIDO		
Em ____/____/____				

Enviado em:
Para:
Assunto:

lmed@lmedhospitalar.com.br
quinta-feira, 30 de abril de 2020 15:11
'enfermagem'
RES: Orçamento #1975

Boa tarde Aline,

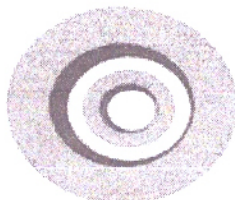
Não temos mais, talvez no final de maio

Grata
Lia

limedhospitalar

EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS E ACESSIBILIDADE

LIMED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
RUA ACHILES TOMAZELLI, 180E SALA 01 - CENTRO
CEP: 89812-140 - CHAPECÓ - SC
CNPJ: 07.208.730/0001-21 - I.E.: 254.916.821
FONE: 49.3322.4403 - E-MAIL: lmed@lmedhospitalar.com.br



De: enfermagem <enfermagem@romelandia.sc.gov.br>

Enviada em: quinta-feira, 30 de abril de 2020 14:12

Para: lmed@limedhospitalar.com.br

Assunto: Orçamento #1975

Boa tarde!

Vcs por acaso tem termômetro infravermelho?

Att

Aline

De: Limed Hospitalar [<mailto:lmed@nextar.com.br>] **Em nome de** Limed Hospitalar

Enviada em: quarta-feira, 29 de abril de 2020 14:50

Para: enfermagem@romelandia.sc.gov.br

Assunto: Orçamento #1975

Boa Tarde Aline

Segue orçamento solicitado em anexo. Qualquer Dúvida estamos a disposição

Grata

Lia

Limed Com. de Equipamentos Hospitalares Ltda
Rua Achilles Tomazelli, 180E
Bairro Centro
89812.140 - Chapecó - SC
Fone: 49.3322.4403

De: Ballke Loja Chapecó - Atendimento ao Cliente [lojachapeco@ballke.com.br]
Enviado em: sábado, 16 de maio de 2020 11:37
Para: enfermagem
Assunto: Re: Aparelho de pressão
Anexos: Orçamento_26187 FMS ROMELANDIA.pdf

Bom dia!
Termômetro não temos disponível no momento.
Segue anexo orçamento solicitado.

Indiana F. de Souza

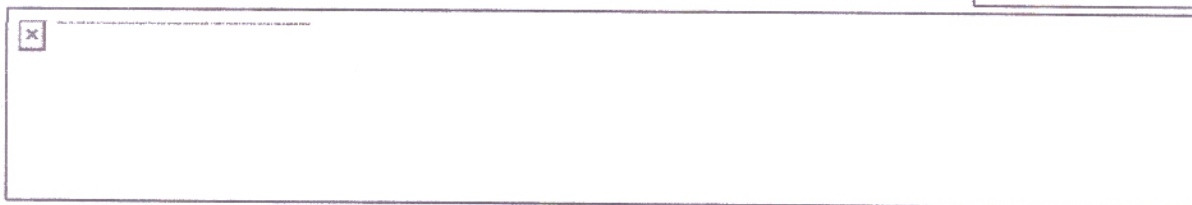
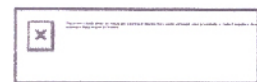
Vendas

Chapecó

49 3329.5008 | 49 9112.7749

Rua Barão do Rio Branco, 262-E Centro | 89802-100

www.ballke.com.br | @ballkesaude



Em qui., 14 de mai. de 2020 às 08:37, enfermagem <enfermagem@romelandia.sc.gov.br> escreveu:

Bom dia!

Gostaria de saber de vcs tem aparelho de pressão da marca welch allyn durashock ds44-br, se sim pediria o orçamento de 2. Além disso se tem disponível temometro infravermelho, se sim orçamento de 4.

Att

Aline



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\$ 1.369,92 (mil trezentos e sessenta e nove e noventa e dois centavos) 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 02 TERMOMETROS DIGITAIS DE TESTE INFRAVERMELHO PARA UTILIZAÇÃO NO COMBATE AO COVID 19

III – VALOR ESTIMADO.

O custo estimado total da presente licitação é de R\$ 1.369,92 (mil trezentos e sessenta e nove e noventa e dois centavos).

Romelândia (SC), 16 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 02 TERMOMETROS DIGITAIS DE TESTE INFRAVERMELHO PARA UTILIZAÇÃO 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	3.3.90.30.99.00.00 – OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	100 – Recursos Próprios

Valor Disponível: R\$ 1.369,92 (mil trezentos e sessenta e nove e noventa e dois centavos)

Romelândia (SC), 16 de Junho de 2020



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



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA

CERTIDÃO

Ao Departamento de Licitações

Atendendo a solicitação de Vossa Excelência informo que existem recursos financeiros no valor de R\$ 1.369,92 (mil trezentos e sessenta e nove e noventa e dois centavos) para pagamento da contratação do objeto em questão.

É o que Cumpre Certificar.

Romelândia, (SC), 16 de Junho de 2020.

JAIR ZIMMER
Tesoureiro Designado



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO 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), 16 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 MARCUS V. F. D'AGOSTINI EIRELI, CNPJ nº. 85.310.225/0014-11, 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, 16/06/2020.


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, 16/06/2020.

VALDINEI GREGOL
Presidente da CPL



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA

RATIFICAÇÃO:

Ratifico a dispensa de licitação n. 1145/2020, com o objetivo de AQUISIÇÃO DE 02 TERMOMETROS DIGITAIS DE TESTE INFRAVERMELHO PARA UTILIZAÇÃO NO COMBATE AO COVID 19, no valor de R\$ 1.369,92 (mil trezentos e sessenta e nove e noventa e dois centavos), para contratação da empresa MARCUS V. F. D'AGOSTINI EIRELI, CNPJ nº. 85.310.225/0014-11 com fundamento legal na Lei n. 8.666/93, em seu artigo 24, inciso IV e alterações posteriores.

Romelândia, 16/06/2020.

Nilce Kohls

NILCE KOHLS

Gestora Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE MARCUS V F D AGOSTINI EIRELI EPP FILIAL 13 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/06/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA - VALOR TOTAL: R\$ 1.369,92		NF-e Nº 000004654 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARCUS V F D AGOSTINI EIRELI EPP FILIAL 13 AV BRASIL, 680 - Centro - CEP:89908-000 - ROMELANDIA - SC TEL: (49)3624-0528	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000004654 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4220 0685 3102 2500 1411 5500 1000 0046 5415 6561 4168 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MOD. UNICO ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200087830159 16/06/2020 14:57:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258617594	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 85.310.225/0014-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA		CNPJ / CPF 11.456.420/0001-01	DATA DA EMISSÃO 16/06/2020
ENDEREÇO RUA BARAO DO RIO BRANCO, 042		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89908-000
MUNICÍPIO ROMELANDIA	FONE / FAX (49)3624-0483	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA SAÍDA / ENTRADA 16/06/2020
			HORA DA SAÍDA 14:56:56

FATURA	PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		4654-1	1.369,92	0,00	1.369,92

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/07/2020	1.369,92							

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	230,08	0,00	0,00	1.369,92	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
					0	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
13298	TERMOMETRO DE TESTA INFRAVERMELHO	90251990	060	5405	UN	2,00	800,00	230,08	1.369,92	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Recebemos a(s) mercadoria(s) / serviços constantes na presente nota/documento.
Romelândia/SC 18/06/2020
Nilce Kohls

Nilce Kohls
Gestora Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Ap: FED 107,95, EST 232,89, F:IBPT F3W1D7 Lei 12741/12. NF ref CF de utilizar recursos recebidos do TJ/SC para enfrentamento da Pandemia COVID 19.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.10
5328705328 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGENCIA: 5328-7 CONTA: 5.420-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3032-5 - SICOOB CREDIAL S/C

CONTA: 102.189-3

FAVORECIDO: MARCUS V. F. D'AGOSTINI EIRELI

CPF/CNPJ: 85.310.225/0014-11

VALOR: R\$ 1.369,92

DEBITO EM: 01/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070104

AUTENTICACAO SISBB: 9.F4E.661.376.4E8.004