

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****16493****OR - Ordinário**

FICHA: 1042

DATA: 17/10/2024

CONTRATO:

PEDIDO Nº: 06295/24

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 17/10/2024

NOME: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**

01.140.868/0001-50

CÓDIGO: 24133

ENDEREÇO: R JOAO ANTONIO SICOLI

SAO JOSE DO RIO PRETO

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
01	PODER EXECUTIVO		
11	DIRETORIA MUNICIPAL DA SAÚDE		
06	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
3.3.90.32.03	MATERIAL DESTINADO À ASSISTÊNCIA SOCIAL		
10.303.0021.2076.0000	Assistencia Farmaceutica		
01 110 000	GERAL		
2.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Anterior)		
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	390.371,83	7.350,00	102.278,17

VALOR EM R\$**7.350,00**sete mil, trezentos e cinquenta reais *****
*******DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

Aquisição do medicamento e seringa descartável de insulina devido ao fracasso/deserto do Pregão Eletrônico 48/2024, Processo 119/24 ocorrido em 24/07/2024 e no Pregão Eletrônico 57/2024, Processo 148/24 ocorrido em 26/08/2024. A quantidade solicitada dos itens é para suprir 4 (quatro) meses de dispensação, até que sejam realizadas e finalizadas as licitações nos quais os itens foram incluídos. A compra desses medicamentos é fundamental para assegurar a continuidade do tratamento dos pacientes, promovendo seu bem-estar e saúde mental. Ressalto que estes produtos são itens imprescindíveis para o funcionamento e atendimento dos pacientes do nosso município. De acordo com a nossa demanda, a o saldo em estoque não é suficiente para suprir o atendimento.

Local de entrega: Farmácia Municipal (Av.: 31, 979 – Jardim Paulista) das 07h às 16h, de segunda à sexta-feira

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
2	031.000.971	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 100l	35.000	UNE	0,21000	7.350,00

INFORMAÇÕES CONTÁBEIS

CONTA DEBITO 331210200 MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL

CONTA CREDITO 213110109 DE MAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**7.350,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 17/10/2024

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: ANDRIELE CRISTINA BORGES DA COSTA

CPF 093.839.526-28

Data: 17/10/2024