NOTA DE EMPENHO Nº E0424001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
24/04/2020	ORDINÁRIO		UM	1001.01/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0483
Dotacao : 0601-101225018.2.078-PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRU
Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO
Recurso : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
190.000,00	17.001,00	172.999,00

DADOS DO CREDOR

Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A
Bairro : MESSEJANA
Cidade : FORTALEZA
Documento : 26.436.496/0001-34
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E EPI`S DESTINADOS AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/M INJETAVEL	200,00	2,25	450,00
AGUA P/INJECAO 500ML INJETAVEL	100,00	3,22	322,00
AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL	50,00	1,23	61,50
AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL	50,00	2,85	142,50
AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL	200,00	3,84	768,00
ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	100,00	0,42	42,00
BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	300,00	1,71	513,00
CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	200,00	10,00	2.000,00
CEFAZOLINA 1G INJETAVEL	50,00	15,85	792,50
CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL	200,00	10,13	2.026,00
CETOPROFENO 100MG INJETAVEL IV	200,00	0,89	178,00
CIMETIDINA 150MG/ML INJETAVEL	50,00	0,90	45,00
CLINDAMICINA INJETAVEL 150MG/4ML	100,00	0,90	90,00
CLONIDINA 150MCG/ML	50,00	11,31	565,50
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	200,00	1,02	204,00
DESLANOL 0,2 MG INJETAVEL	50,00	2,10	105,00
DEXAMETASONA 2MG INJETAVEL	400,00	0,60	240,00
DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL	400,00	0,35	140,00
DICLOFENACO SODICO 75MG/ML	400,00	0,81	324,00
DIPIRONA SODICA 1G INJETAVEL	300,00	0,72	216,00

NOTA DE EMPENHO Nº E0424001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ETILEFRINA 10MG INJETAVEL	100,00	1,56	156,00
FUROSEMIDA 20MG/ML INJETAVEL	200,00	0,66	132,00
GENTAMICINA 40MG INJETAVEL	100,00	0,90	90,00
GENTAMICINA 80MG INJETAVEL	100,00	1,15	115,00
HEPARINA SODICA 5ML	100,00	7,05	705,00
HIDRALAZINA 20MG INJETAVEL	100,00	7,23	723,00
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	200,00	3,00	600,00
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	200,00	3,50	700,00
HIOSCINA COMPOSTA 500MG	300,00	1,50	450,00
HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML	100,00	1,20	120,00
LIDOCAINA 2% 20ML S/V INJETAVEL	100,00	3,37	337,00
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ	100,00	0,45	45,00
METRONIDAZOL 500MG 100ML	200,00	3,00	600,00
OXACILINA 500MG INJETAVEL	300,00	2,37	711,00
OXITOCINA 5VI/ML INJETAVEL	100,00	1,87	187,00
PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	300,00	5,00	1.500,00
PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL	200,00	0,55	110,00
RANITIDINA 25MG INJETAVEL	300,00	0,84	252,00
VITAMINA C INJETAVEL	300,00	0,81	243,00

Valor Empenhado : 17.001,00 | **Total dos Itens :** 17.001,00

Declaro que os servicos ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE EMPENHO Nº E0424001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
24/04/2020	ORDINÁRIO		UM	1001.01/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0483
Dotacao : 0601-101225018.2.078-PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRU
Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO
Recurso : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
190.000,00	17.001,00	172.999,00

DADOS DO CREDOR

Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A
Bairro : MESSEJANA
Cidade : FORTALEZA
Documento : 26.436.496/0001-34
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E EPI`S DESTINADOS AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/M INJETAVEL	200,00	2,25	450,00
AGUA P/INJECAO 500ML INJETAVEL	100,00	3,22	322,00
AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL	50,00	1,23	61,50
AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL	50,00	2,85	142,50
AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL	200,00	3,84	768,00
ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	100,00	0,42	42,00
BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	300,00	1,71	513,00
CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	200,00	10,00	2.000,00
CEFAZOLINA 1G INJETAVEL	50,00	15,85	792,50
CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL	200,00	10,13	2.026,00
CETOPROFENO 100MG INJETAVEL IV	200,00	0,89	178,00
CIMETIDINA 150MG/ML INJETAVEL	50,00	0,90	45,00
CLINDAMICINA INJETAVEL 150MG/4ML	100,00	0,90	90,00
CLONIDINA 150MCG/ML	50,00	11,31	565,50
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	200,00	1,02	204,00
DESLANOL 0,2 MG INJETAVEL	50,00	2,10	105,00
DEXAMETASONA 2MG INJETAVEL	400,00	0,60	240,00
DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL	400,00	0,35	140,00
DICLOFENACO SODICO 75MG/ML	400,00	0,81	324,00
DIPIRONA SODICA 1G INJETAVEL	300,00	0,72	216,00

NOTA DE EMPENHO Nº E0424001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 2

ETILEFRINA 10MG INJETAVEL	100,00	1,56	156,00
FUROSEMIDA 20MG/ML INJETAVEL	200,00	0,66	132,00
GENTAMICINA 40MG INJETAVEL	100,00	0,90	90,00
GENTAMICINA 80MG INJETAVEL	100,00	1,15	115,00
HEPARINA SODICA 5ML	100,00	7,05	705,00
HIDRALAZINA 20MG INJETAVEL	100,00	7,23	723,00
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	200,00	3,00	600,00
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	200,00	3,50	700,00
HIOSCINA COMPOSTA 500MG	300,00	1,50	450,00
HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML	100,00	1,20	120,00
LIDOCAINA 2% 20ML S/V INJETAVEL	100,00	3,37	337,00
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ	100,00	0,45	45,00
METRONIDAZOL 500MG 100ML	200,00	3,00	600,00
OXACILINA 500MG INJETAVEL	300,00	2,37	711,00
OXITOCINA 5VI/ML INJETAVEL	100,00	1,87	187,00
PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	300,00	5,00	1.500,00
PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL	200,00	0,55	110,00
RANITIDINA 25MG INJETAVEL	300,00	0,84	252,00
VITAMINA C INJETAVEL	300,00	0,81	243,00

Valor Empenhado : 17.001,00 | **Total dos Itens :** 17.001,00

Declaro que os servicos ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
11.413.562/0001-83 - RUA CONSTRUTOR GONCALO VIDAL 376

Contrato
1001.01/2020.05

Licitação
1001.01/2020 de 02/03/2020 - Pregão

Fornecedor
26.436.496/0001-34 - CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
Endereço
RUA GATASSE KALUME 21 A MESSEJANA FORTALEZA

Ficha - Classificação
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)

Solicitação de Materiais nº 04113027 - Empenhado (E0424001)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
DESLANOL 0,2 MG INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	AMP	50,000	2,100	105,00
OXITOCINA 5VI/ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	AMP	100,000	1,870	187,00
ETILEFRINA 10MG INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	AMP	100,000	1,560	156,00
BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	AMP	300,000	1,710	513,00
PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	TEUTO	AMP	300,000	5,000	1.500,00
FUROSEMIDA 20MG/ML INJETAVEL	TEUTO	AMP	200,000	0,660	132,00
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	TEUTO	AMP	200,000	3,500	700,00
AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL	TEUTO	AMP	200,000	3,840	768,00
DIPIRONA SODICA 1G INJETAVEL	SANTISA	AMP	300,000	0,720	216,00
PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL	SANVAL	AMP	200,000	0,550	110,00
METRONIDAZOL 500MG 100ML	PRATI	AMP	200,000	3,000	600,00
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	NATULAB	AMP	200,000	1,020	204,00
DICLOFENACO SODICO 75MG/ML	NEO QUIMICA	AMP	400,000	0,810	324,00
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ	MARIOL	AMP	100,000	0,450	45,00
LIDOCAINA 2% 20ML S/V INJETAVEL	HYPOFARMA	AMP	100,000	3,370	337,00
GENTAMICINA 40MG INJETAVEL	HYPOFARMA	AMP	100,000	0,900	90,00
HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML	HIPOLABOR	AMP	100,000	1,200	120,00
ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	HALEX	AMP	100,000	0,420	42,00
CLINDAMICINA INJETAVEL 150MG/4ML	HIPOLABOR	AMP	100,000	0,900	90,00
CIMETIDINA 150MG/ML INJETAVEL	HYPOFARMA	AMP	50,000	0,900	45,00
AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL	HIPOLABOR	AMP	50,000	2,850	142,50
ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/M INJETAVEL	HIPOLABOR	AMP	200,000	2,250	450,00
DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL	HIPOLABOR	AMP	400,000	0,350	140,00
GENTAMICINA 80MG INJETAVEL	HYPOFARMA	AMP	100,000	1,150	115,00
HIOSCINA COMPOSTA 500MG	FARMACE	AMP	300,000	1,500	450,00
AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL	FARMACE	AMP	50,000	1,230	61,50
VITAMINA C INJETAVEL	FARMACE	AMP	300,000	0,810	243,00
AGUA P/INJECAO 500ML INJETAVEL	FARMACE	AMP	100,000	3,220	322,00
RANITIDINA 25MG INJETAVEL	FARMACE	AMP	300,000	0,840	252,00
DEXAMETASONA 2MG INJETAVEL	FARMACE	AMP	400,000	0,600	240,00
CLONIDINA 150MCG/ML	CRISTALIA	AMP	50,000	11,310	565,50
HIDRALAZINA 20MG INJETAVEL	CRISTALIA	AMP	100,000	7,230	723,00
CETOPROFENO 100MG INJETAVEL IV	CRISTALIA	AMP	200,000	0,890	178,00
HEPARINA SODICA 5ML	CRISTALIA	AMP	100,000	7,050	705,00
OXACILINA 500MG INJETAVEL	BLAU	AMP	300,000	2,370	711,00
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	BLAU	AMP	200,000	3,000	600,00
CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL	BLAU	AMP	200,000	10,130	2.026,00
CEFAZOLINA 1G INJETAVEL	ABL	AMP	50,000	15,850	792,50
CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	ABL	AMP	200,000	10,000	2.000,00

Total: 17.001,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
11.413.562/0001-83 - RUA CONSTRUTOR GONCALO VIDAL 376

Contrato
1001.01/2020.05

Licitação
1001.01/2020 de 02/03/2020 - Pregão

Fornecedor
26.436.496/0001-34 - CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
Endereço
RUA GATASSE KALUME 21 A MESSEJANA FORTALEZA

Ficha - Classificação
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)

Solicitação de Materiais nº 04113027 - Empenhado (E0424001)

DESTINADO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E EPI'S DESTINADOS AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

OBSERVAÇÕES

O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 1001.01/2020 de 02/03/2020 - Pregão

A(s) descrição(ões) do(s) item(ns) deve(m) seguir a(s) especificação(ões) do produto(s); O(s) valor(res) é(são) fixo(s) e não deverá(ão) ser reajustado(s); Será(ão) aplicada(s) as penas previstas na lei nº 8.666/1993 (Lei de Licitações) caso o(s) item(s) não esteja(m) em plena condição(ões) de uso; Todos os encargos, impostos, fretes, riscos, taxas, seguro do(s) produto(s) fica por conta do fornecedor.

O(s) pagamento(s) será(ão) realizado(s) por meio de comprovação de regularidade, requeridas na habilitação do fornecedor na contratação.

DADOS DA ENTREGA

MUCAMBO, 24 de Abril de 2020

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador
Amparo Legal 0052