

NOTA DE EMPENHO Nº E1014002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

| Data | Empenho | Tipo Empenho | Recurso | Vinculo | Licitação |
|------|---------|--------------|---------|---------|--------------|
| 14/ | 0/2020 | 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 |
|----------------|------------------|-------------|
| 42.929,67 | 25.126,13 | 17.803,54 |

DADOS DO CREDOR

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

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALAR, DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBO- CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

| | | | |
|---|----------|------|----------|
| ABAIXADOR DE LINGUA - PACOTE COM 100 UNIDADE | 50,00 | 3,50 | 175,00 |
| ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/M INJETAVEL | 160,00 | 2,25 | 360,00 |
| AGUA OXIGENADA 10V 1000ML | 56,00 | 2,50 | 140,00 |
| AGUA P/INJECAO 500ML INJETAVEL | 140,00 | 3,22 | 450,80 |
| ALCOOL ABSOLUTO 99,3° C/1000ML | 44,00 | 1,89 | 83,16 |
| ALMOTOLIA USO MEDICA HOSPITALAR O DE POLIPROPILENO; NA COR AMBAR; DE 250ML; COM ALCA LATERAL, COM TAMPA DE ROSCA, BICD FIXO E LONGO E PROTETOR PARA BICO PARA SO LUCOES, CONFECCIONADA EM PLASTICO TRANSP | 20,00 | 3,57 | 71,40 |
| ALMOTOLIA USO MEDICA HOSPITALAR O DE POLIPROPILENO; NA COR TRANSPARENTE; DE 250M L; COM ALCA LATERAL, COM TAMPA DE ROSCA, BICO FIXO E LONGO E PROTETOR PARA BICO PARA SOLUCOES, CONFECCIONADA EM PLASTICO | 40,00 | 2,74 | 109,60 |
| AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL | 100,00 | 2,85 | 285,00 |
| AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL | 280,00 | 3,84 | 1.075,20 |
| AMPICILINA SODICA 500G INJETAVEL | 40,00 | 4,47 | 178,80 |
| ATADURA DE ALGODAO 12CM 1,8METROS PACOTE COM 12 ROLOS | 1,00 | 4,65 | 4,65 |
| ATADURA DE CREPE 10CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 RDLOS | 102,00 | 2,50 | 255,00 |
| ATADURA DE CREPE 15CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS | 104,00 | 3,10 | 322,40 |
| ATADURA DE CREPE 20CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS | 104,00 | 3,88 | 403,52 |
| AVENTAL TNT DESCARTAVEL C/ MANGA LONGA PARA RX | 150,00 | 3,22 | 483,00 |
| BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL | 1.000,00 | 1,71 | 1.710,00 |
| DESLANOL 0,2 MG INJETAVEL | 120,00 | 2,10 | 252,00 |

NOTA DE EMPENHO Nº E1014002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

| | | | |
|--|----------|------|----------|
| DEXAMETASONA CREME DERMATOLOGICO 1MG/G | 120,00 | 2,11 | 253,20 |
| ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJETAVEL | 120,00 | 2,85 | 342,00 |
| ETILEFRINA 10MG INJETAVEL | 120,00 | 1,56 | 187,20 |
| GLUCONATO DE CALCIO 10% | 120,00 | 1,92 | 230,40 |
| HEMOBLOCK (ACIDO TRANEX.250MG) | 180,00 | 3,75 | 675,00 |
| HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL | 500,00 | 3,00 | 1.500,00 |
| HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL | 500,00 | 3,50 | 1.750,00 |
| LANCETA UNIVERSAL 28G: C/ 100UND 0 AGULHA COM GRAU DE PRECISAO PARA MAXIMO CONF | | | |
| ORTO. 0 ESTERIL POR 5 ANOS OU ATE QUE A TAMPA DA AGULHA SEJA REMOVIDA. 0 COMPATI | | | |
| VEL COM LANCETADRES DISPONIVEIS NO MERC | 80,00 | 5,77 | 461,60 |
| LIDOCAINA 2% 20ML S/V INJETAVEL | 140,00 | 3,37 | 471,80 |
| LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2% BISNAGA 30G | 180,00 | 3,00 | 540,00 |
| LOSARTANA 50MG | 1.700,00 | 1,84 | 3.128,00 |
| METRONIDAZDL 500MG 100ML | 368,00 | 3,00 | 1.104,00 |
| NEOCAINA D,5% PESADA INJET. | 80,00 | 5,50 | 440,00 |
| NOOTROPIL 1G INJETAVEL | 40,00 | 3,37 | 134,80 |
| OXACILINA 500MG INJETAVEL | 700,00 | 2,37 | 1.659,00 |
| OXITOCINA 5VI/ML INJETAVEL | 200,00 | 1,87 | 374,00 |
| PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL | 580,00 | 5,00 | 2.900,00 |
| SACO HAMPER P/ TRANSPORTE DE ROUPAS CONTAMINADAS, CAPACIDADE 120 LITROS, MATERIA | | | |
| PRIMA POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE LINEAR VIRGEM, IMPERMEAVEL, ESPESSURA 15 M | | | |
| ICRAS, C/ SOLDAS LATERAIS E CORDAD CHATO | 250,00 | 1,72 | 430,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº 08 (2 VIAS) UNIDADE | 30,00 | 3,00 | 90,00 |
| SDNDA DE FOLEY Nº12 (2 VIAS) | 36,00 | 3,00 | 108,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº14 (2 VIAS) | 108,00 | 3,00 | 324,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº16 (2 VIAS) | 108,00 | 3,00 | 324,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº18 (2 VIAS) | 100,00 | 3,00 | 300,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº20 (2 VIAS) | 108,00 | 3,00 | 324,00 |
| SONDA DE FDLEY Nº22 (2 VIAS) | 100,00 | 3,00 | 300,00 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA | 160,00 | 1,61 | 257,60 |
| VITAMINA K INJETAVEL | 100,00 | 1,58 | 158,00 |

Valor Empenhado : 25.126,13 | Total dos Itens : 25.126,13

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

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

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L1020006

FM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
20/10/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E1014002
Ficha : 0483
Dotacao : 0601-101225018.2.078 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA V
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

| Valor Empenhado | Total Liquidado | Saldo a Liquidar |
|-----------------|-----------------|------------------|
| 25.126,13 | 25.126,13 | 0,00 |

DADOS DO CREDOR

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

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 00000000001801-001 Tipo : MERCAOORIA Emissão : 20/10/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23201026436496000134550010000018011000180110

| | | | |
|--|----------|------|----------|
| ABAIXADOR DE LINGUA - PACOTE COM 100 UNIDADE | 50,00 | 3,50 | 175,00 |
| ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/M INJETAVEL | 160,00 | 2,25 | 360,00 |
| AGUA OXIGENADA 10V 1000ML | 56,00 | 2,50 | 140,00 |
| AGUA P/INJECAO 500ML INJETAVEL | 140,00 | 3,22 | 450,80 |
| ALCOOL ABSOLUTO 99,3° C/1000ML | 44,00 | 1,89 | 83,16 |
| ALMOTOLIA USO MEDICA HOSPITALAR O DE POLIPROPILENO | 20,00 | 3,57 | 71,40 |
| ALMOTOLIA USO MEDICA HOSPITALAR O DE POLIPROPILENO | 40,00 | 2,74 | 109,60 |
| AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL | 100,00 | 2,85 | 285,00 |
| AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL | 280,00 | 3,84 | 1.075,20 |
| AMPICILINA SODICA 500G INJETAVEL | 40,00 | 4,47 | 178,80 |
| ATADURA DE ALGODAO 12CM 1,8METROS PACOTE COM 12 R | 1,00 | 4,65 | 4,65 |
| ATADURA DE CREPE 10CM X 4,5METROS 13 FIDS PACOTE C | 102,00 | 2,50 | 255,00 |
| ATADURA DE CREPE 15CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE C | 104,00 | 3,10 | 322,40 |
| ATADURA DE CREPE 20CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE C | 104,00 | 3,88 | 403,52 |
| AVENTAL TNT DESCARTAVEL C/ MANGA LONGA PARA RX | 150,00 | 3,22 | 483,00 |
| BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL | 1.000,00 | 1,71 | 1.710,00 |
| DESLANOL 0,2 MG INJETAVEL | 120,00 | 2,10 | 252,00 |
| DEXAMETASONA CREME DERMATOLOGICO 1MG/G | 120,00 | 2,11 | 253,20 |
| ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJETAVEL | 120,00 | 2,85 | 342,00 |
| ETILEFRINA 10MG INJETAVEL | 120,00 | 1,56 | 187,20 |
| GLUCONATO DE CALCIO 10% | 120,00 | 1,92 | 230,40 |
| HEMDBLOCK (ACIDO TRANEX.250MG) | 180,00 | 3,75 | 675,00 |
| HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL | 500,00 | 3,00 | 1.500,00 |
| HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL | 500,00 | 3,50 | 1.750,00 |
| LANCETA UNIVERSAL 28G: C/ 100UNO 0 AGULHA COM GRA | 80,00 | 5,77 | 461,60 |

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L1020006

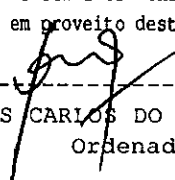
PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

| | | | |
|---|------------------|------------------------|------------------|
| LIDOCAINA 2% 20ML S/V INJETAVEL | 140,00 | 3,37 | 471,80 |
| LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2% BISNAGA 30G | 180,00 | 3,00 | 540,00 |
| LOSARTANA 50MG | 1.700,00 | 1,84 | 3.128,00 |
| METRONIDAZOL 500MG 100ML | 368,00 | 3,00 | 1.104,00 |
| NEOCAINA 0,5% PESADA INJET. | 80,00 | 5,50 | 440,00 |
| NOOTROPIL 1G INJETAVEL | 40,00 | 3,37 | 134,80 |
| OXACILINA 500MG INJETAVEL | 700,00 | 2,37 | 1.659,00 |
| OXITOCINA 5UI/ML INJETAVEL | 200,00 | 1,87 | 374,00 |
| PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL | 580,00 | 5,00 | 2.900,00 |
| SACO HAMPER P/ TRANSPORTE DE ROUPAS CONTAMINADAS, | 250,00 | 1,72 | 430,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº 08 (2 VIAS) UNIDADE | 30,00 | 3,00 | 90,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº12 (2 VIAS) | 36,00 | 3,00 | 108,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº14 (2 VIAS) | 108,00 | 3,00 | 324,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº16 (2 VIAS) | 108,00 | 3,00 | 324,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº18 (2 VIAS) | 100,00 | 3,00 | 300,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº20 (2 VIAS) | 108,00 | 3,00 | 324,00 |
| SONDA DE FOLEY Nº22 (2 VIAS) | 100,00 | 3,00 | 300,00 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA | 160,00 | 1,61 | 257,60 |
| VITAMINA K INJETAVEL | 100,00 | 1,58 | 158,00 |
| Total Bruto | 25.126,13 | 0,00 | 25.126,13 |
| Valor Desconto | 0,00 | Valor Liquidado | 25.126,13 |

Declaro que os serviços constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Ordenador


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Responsável

N

NOTA DE PAGAMENTO Nº P1023003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

| Data do Pagto | Nº Empenho | Valor Empenho | Data Empenho |
|---------------|------------|---------------|--------------|
| 23/10/2020 | E1014002 | 25.126,13 | 14/10/2020 |

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101225018.2.078
 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)
 Elemento : 3.3.90.30.00
 MATERIAL DE CONSUMO

| Saldo Anterior do Emp. | Valor do Pagamento | Saldo Atual |
|------------------------|--------------------|-------------|
| 25.126,13 | 25.126,13 | 0,00 |

DADOS DO CREDOR

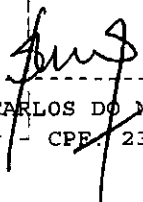
| | |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI | Documento : 26.436.496/0001-34 |
| Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A | CEP : . . . |
| Bairro : MESSEJANA | Email : |
| Cidade : FORTALEZA | UF : CE |


HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALAR, DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBO- CE.


MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

| | | | |
|----------|---------------------|---------|-----------|
| 13.756-1 | SEC. SAUDE COVID-19 | 102.303 | 25.126,13 |
|----------|---------------------|---------|-----------|


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Gestor - CPF: 230.351.963-20


 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
 Credor - CPF:

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE TEL: | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00001801 fl. 1 / 3 SÉRIE 001 | |  CHAVE DE ACESSO 2320 1026 4364 9600 0134 5500 1000 0018 0110 0018 0110 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 DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO | | PRDTCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200061282314 20/10/2020 12:33:52 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 26.436.496/0001-34 | |

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|---|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO | | | CNPJ / CPF 11.413.562/0001-83 | | DATA DA EMISSÃO 20/10/2020 | | |
| ENDEREÇO RUA - JOSE CLAUDIO DE ARAUJO,, 413 | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 62170-000 | | |
| MUNICÍPIO MUCAMBO | | FONE / FAX (88)3654-1151 | | UF CE | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 11:42:00 | |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 25.126,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.846,85 | 25.126,13 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25.126,13 |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--------------------|--|-------------------------|--|---------------------------|--|---------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL O MESMO | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEICULO | | UF | | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | UF CE | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE 1 | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|----------|-----|------|-------|------------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI | |
| 5655 | DESLANOL 0,2MG. INJETAVEL MARCA - UNIAO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 33,89 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049088 | 000 | 5403 | AMP | 120,0000 | 2,1000 | 252,00 | 0,00 | 252,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3250 | OXITOCINA SUIVIML.SOL.INJ. MARCA - UNIAO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 50,30 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049088 | 000 | 5403 | AMP | 200,0000 | 1,8700 | 374,00 | 0,00 | 374,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5656 | ERGOMETRIN 0,2MG/ML. INJETAVEL MARCA - UNIAO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 48,00 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049088 | 000 | 5403 | AMP | 120,0000 | 2,8500 | 342,00 | 0,00 | 342,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5984 | BROMOPRIDA 10MG/2ML. INJETAVEL MARCA - UNIAO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 230,00 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049088 | 000 | 5403 | AMP | 1.000,0000 | 1,7100 | 1.710,00 | 0,00 | 1.710,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6136 | SONDA DE FOLEY Nº 20 (2 VIAS) MARCA - TOP MED Val. Aprox. Tributos: 113,59 (35,06%) Fonte: IBPT | 90148010 | 000 | 5403 | UN | 108,0000 | 3,0000 | 324,00 | 0,00 | 324,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5985 | PENICILINA BENZATINA 1.200,000 UI INJETAVEL - MARCA TEUTO Val. Aprox. Tributos: 390,05 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049088 | 000 | 5403 | AMP | 580,0000 | 5,0000 | 2.900,00 | 0,00 | 2.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6137 | SONDA DE FOLEY Nº 18 (2 VIAS) MARCA - TOP MED Val. Aprox. Tributos: 105,18 (35,06%) Fonte: IBPT | 90148010 | 000 | 5403 | UN | 100,0000 | 3,0000 | 300,00 | 0,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6139 | SONDA DE FOLEY Nº 16 (2 VIAS) MARCA - TOP MED Val. Aprox. Tributos: 113,59 (35,06%) Fonte: IBPT | 90148010 | 000 | 5403 | UN | 108,0000 | 3,0000 | 324,00 | 0,00 | 324,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |


ALMOXARIFADO

Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s)

recebido(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.

MUCAMBO-CE 20/10/2020
 Nº Janyne R. Duarte
 Responsável pelo Almoxarifado


| | | | |
|---|--|--|--|
| ADICIONAIS CONTRATO - 1001.01/2020.10 LICITAÇÃO - 1001.01/2020 SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS Nº 10180024 CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EPP AGENCIA - 4293-5 C/C - 15409-1 CNPJ - 26.436.496/0001-34 | | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVA | |
|---|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE TEL: | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00001801 fl. 2 / 3 SÉRIE 001 | |  CHAVE DE ACESSO 2320 1026 4364 9600 0134 5500 1000 0018 0110 0018 0110 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 DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200061282314 20/10/2020 12:33:52 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 06551131Q | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | CNPJ / CFF 26.436.496/0001-34 | |

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-------|------------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 5657 | AMPICILINA SODICA 500G. INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 24,05 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 40,0000 | 4,4700 | 178,80 | 0,00 | 178,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6156 | ABAIXADOR DE LINGUA - PACOTE COM 100 UNIDADE MARCA - THEOTO Val. Aprox. Tributos: 17,85 (10,20%) Fonte: IBPT | 44218900 | 000 | 5403 | PCT | 50,0000 | 3,5000 | 175,00 | 0,00 | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5987 | HIDROCORTISONA 500MG. INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 235,38 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 500,0000 | 3,5000 | 1.750,00 | 0,00 | 1.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6140 | SONDA DE FOLEY Nº 14 (2 VIAS) MARCA - TOP MED Val. Aprox. Tributos: 113,59 (35,06%) Fonte: IBPT | 90148010 | 000 | 5403 | UN | 108,0000 | 3,0000 | 324,00 | 0,00 | 324,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5988 | AMPICILINA SODICA 1G. INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 144,61 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 290,0000 | 3,8400 | 1.075,20 | 0,00 | 1.075,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5680 | ATADURA DE CREPE 20CM X 4,5 METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS MARCA - TEXCARE Val. Aprox. Tributos: 54,27 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | PCT | 104,0000 | 3,8800 | 403,52 | 0,00 | 403,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6141 | SONDA DE FOLEY Nº 12 (2 VIAS) MARCA - TOP MED Val. Aprox. Tributos: 37,86 (35,06%) Fonte: IBPT | 90148010 | 000 | 5403 | UN | 36,0000 | 3,0000 | 108,00 | 0,00 | 108,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5679 | ATADURA DE CREPE 15CM X 4,5 METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS MARCA - TEXCARE Val. Aprox. Tributos: 43,36 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | PCT | 104,0000 | 3,1000 | 322,40 | 0,00 | 322,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6142 | SONDA DE FOLEY Nº 08 (2 VIAS) UNIDADE MARCA - TOP MED Val. Aprox. Tributos: 31,55 (35,06%) Fonte: IBPT | 90148010 | 000 | 5403 | UN | 30,0000 | 3,0000 | 90,00 | 0,00 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5681 | ATADURA DE CREPE 10CM X 4,5M 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS MARCA - TEXCARE Val. Aprox. Tributos: 34,30 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | PCT | 102,0000 | 2,5000 | 255,00 | 0,00 | 255,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8268 | ATADURA DE ALGODAO 12CM. 1,8 METROS PACOTE COM 12 ROLOS MARCA - TEXCARE Val. Aprox. Tributos: 0,63 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | PCT | 1,0000 | 4,6500 | 4,65 | 0,00 | 4,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6143 | SONDA DE FOLEY Nº 22 (2 VIAS) MARCA - TOP MED Val. Aprox. Tributos: 105,18 (35,06%) Fonte: IBPT | 90148010 | 000 | 5403 | UN | 100,0000 | 3,0000 | 300,00 | 0,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5660 | NOOTROPIL 1G. INJETAVEL MARCA - SANOFI Val. Aprox. Tributos: 19,13 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 40,0000 | 3,3700 | 134,80 | 0,00 | 134,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6080 | LANCETA UNIVERSAL 28G. C/100UND. 0 AGULHA COM GRAU DE PRECISAO PARA MAXIMO CONFORTO MARCA - ROCHE Val. Aprox. Tributos: 62,08 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | CX | 80,0000 | 5,7700 | 461,60 | 0,00 | 461,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5672 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA MARCA - PRATI Val. Aprox. Tributos: 34,65 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | BI | 160,0000 | 1,8100 | 257,60 | 0,00 | 257,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5992 | METRONIDAZOL 500MG. 100ML. MARCA - PRATI Val. Aprox. Tributos: 148,49 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 368,0000 | 3,0000 | 1.104,00 | 0,00 | 1.104,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5674 | LOSARTANA 50MG. MARCA - NEO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 420,72 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | COMP | 1.700,0000 | 1,8400 | 3.128,00 | 0,00 | 3.128,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6087 | ALMOTOLIA USO MEDICA HOSPITALAR 0 DE POLIPROPILENO NA COR TRANSPARENTE DE 250ML COM ALÇA LATERAL C/TAMPA DE ROSCA BICO PIXO MARCA - J PROLAB Val. Aprox. Tributos: 14,74 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | UN | 40,0000 | 2,7400 | 1.096,00 | 0,00 | 1.096,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6086 | ALMOTOLIA USO MEDICA HOSPITALAR 0 DE POLIPROPILENO NA COR AMBAR DE 250ML COM ALÇA LATERAL C/TAMPA DE ROSCA BICO FIXO E LONGO MARCA - J PROLAB Val. Aprox. Tributos: 9,60 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | UN | 20,0000 | 3,5700 | 71,40 | 0,00 | 71,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5694 | ALCOOL ABSOLUTO 99,9º C/1000ML. MARCA - ITAJA Val. Aprox. Tributos: 11,18 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | FRS | 44,0000 | 1,8900 | 83,16 | 0,00 | 83,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5662 | GLUCONATO DE CALCIO 10% MARCA - | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 120,0000 | 1,9200 | 230,40 | 0,00 | 230,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
 Declaro que este Almoarifado recebeu e registrou a entrada dos produtos e discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.
 MICAMBO DE 20/10/2020
 Responsável pelo Almoarifado

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE TEL: | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001801 fl. 3 / 3 SÉRIE 001 | |  CHAVE DE ACESSO 2320 1025 4364 9600 0134 5500 1000 0018 0110 0018 0110 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 DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DENTRO ESTADO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200061282314 20/10/2020 12:33:52 | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | CNPJ / CPF 26.436.496/0001-34 | |

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR L.C.M.S. | VALOR I.P.T. | ALÍQUOTAS | |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-------|----------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPIT |
| 6074 | LIDOCAÍNA 2% 20ML. S/V INJETAVEL MARCA - HYPOFARMA Val. Aprox. Tributos: 63,46 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 140,0000 | 3,3700 | 471,80 | 0,00 | 471,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6003 | AMIODARONA 50MG/ML. INJETAVEL MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 38,33 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049054 | 000 | 5403 | AMP | 100,0000 | 2,8500 | 285,00 | 0,00 | 285,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5675 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO GEL 2% BISNAGA 30G. MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 72,63 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | BI | 180,0000 | 3,0000 | 540,00 | 0,00 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5665 | VITAMINA K INJETAVEL MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 21,25 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 100,0000 | 1,5800 | 158,00 | 0,00 | 158,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5666 | HEMOBLOCK (ACIDO TRANEX.250MG) MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 90,78 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 180,0000 | 3,7500 | 675,00 | 0,00 | 675,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6019 | ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 48,42 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 160,0000 | 2,2500 | 360,00 | 0,00 | 360,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6007 | AGUA P/INJECAO 500ML. INJETAVEL MARCA - FARMACE Val. Aprox. Tributos: 60,63 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 140,0000 | 3,2200 | 450,80 | 0,00 | 450,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6175 | DEXAMETASONA CREME DERMATOLÓGICO 1MG/3 MARCA - FARMACE Val. Aprox. Tributos: 34,06 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | BI | 120,0000 | 2,1100 | 253,20 | 0,00 | 253,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | AGUA OXIGENADA 10V. 1000ML. MARCA - FARMAX Val. Aprox. Tributos: 18,83 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | LT | 56,0000 | 2,5000 | 140,00 | 0,00 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5621 | AVENTAL TNT DESCARTAVEL C/MANGA LONGA P/RX MARCA-DESCARPACK Val. Aprox. Tributos: 155,53 (32,20%) Fonte: IBPT | 56031240 | 000 | 5403 | UN | 150,0000 | 3,2200 | 483,00 | 0,00 | 483,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4949 | NEOCAÍNA 0,5% PESADA INJETAVEL MARCA - CRISTALIA Val. Aprox. Tributos: 56,18 (13,45%) Fonte: IBPT | 30048037 | 000 | 5403 | AMP | 80,0000 | 5,5000 | 440,00 | 0,00 | 440,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6014 | OXACILINA 500MG. INJETAVEL MARCA - BLAU Val. Aprox. Tributos: 223,14 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 700,0000 | 2,3700 | 1.659,00 | 0,00 | 1.659,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8015 | HIDROCORTISONA 100MG. INJETAVEL MARCA - BLAU Val. Aprox. Tributos: 201,75 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 500,0000 | 3,0000 | 1.500,00 | 0,00 | 1.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5623 | SACO HAMPER P/TRANSPORTE OE ROUPAS CONTAMINADAS CAPACIDADE 120 LITROS MARCA - AZEPLAST Val. Aprox. Tributos: 57,84 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | UN | 250,0000 | 1,7200 | 430,00 | 0,00 | 430,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5983 | ETILEFRINA 10MG. INJETAVEL MARCA - UNIAO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 25,18 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | AMP | 120,0000 | 1,5600 | 187,20 | 0,00 | 187,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: 3846,85 (15,31%) Fonte: IBPT

ALMOXARIFADO

Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.

 MUCAMBO-CE 20/10/2020
 He Janyne R. Almeida
 Responsável pelo Almoxarifado

Transferência entre contas diversas**Debitado**

| | |
|----------------|-------------------|
| Nome | SEC SAUDE COVID19 |
| Agência | 3920-9 |
| Conta corrente | 13756-1 |

Creditado

| | |
|----------------|-------------------|
| Nome | CEARENSE H EIRELI |
| Agência | 4293-5 |
| Conta corrente | 15409-1 |
| Valor | 25.126,13 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|-----------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB499919 FRANCISCO P AGUIAR | 23/10/2020 10:38:51 |
| | JD174343 LUIS C NASCIMENTO | 23/10/2020 10:40:24 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.413.562/0001-83

Contrato
1001.01/2020.10Licitação
1001.01/2020 de 02/03/2020 - PregãoFornecedor
26.436.496/0001-34 - CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
Endereço
RUA GATASSE KALUME 21 A MESSEJANA FORTALEZAFicha - Classificação
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 10180024 - Empenhado (E1014002)**

| DISCRIMINAÇÃO DO ITEM | MARCA | UNIDADE | QTDE | PREÇO | TOTAL |
|--|---------------|---------|-----------|-------|-----------|
| DESLANOL 0,2 MG INJETAVEL | UNIAO QUIMICA | AMP | 120,000 | 2,100 | 252,000 |
| OXITOCINA 5VI/ML INJETAVEL | UNIAO QUIMICA | AMP | 200,000 | 1,870 | 374,000 |
| ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJETAVEL | UNIAO QUIMICA | AMP | 120,000 | 2,850 | 342,000 |
| BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL | UNIAO QUIMICA | AMP | 1.000,000 | 1,710 | 1.710,000 |
| SONDA DE FOLEY Nº20 (2 VIAS) | TOP MED | UND | 108,000 | 3,000 | 324,000 |
| PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL | TEUTO | AMP | 580,000 | 5,000 | 2.900,000 |
| SONDA DE FOLEY Nº18 (2 VIAS) | TOP MED | UND | 100,000 | 3,000 | 300,000 |
| SONDA DE FOLEY Nº16 (2 VIAS) | TOP MED | UND | 108,000 | 3,000 | 324,000 |
| AMPICILINA SODICA 500G INJETAVEL | TEUTO | AMP | 40,000 | 4,470 | 178,800 |
| ABAIXADOR DE LINGUA - PACOTE COM 100 UNIDADE | THEOTO | PCT | 50,000 | 3,500 | 175,000 |
| HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL | TEUTO | AMP | 500,000 | 3,500 | 1.750,000 |
| SONDA DE FOLEY Nº14 (2 VIAS) | TOP MED | UND | 108,000 | 3,000 | 324,000 |
| AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL | TEUTO | AMP | 280,000 | 3,840 | 1.075,200 |
| ATADURA DE CREPE 20CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS | TEXCARE | PCT | 104,000 | 3,880 | 403,520 |
| SDNDA DE FOLEY Nº12 (2 VIAS) | TOP MED | UND | 36,000 | 3,000 | 108,000 |
| ATADURA DE CREPE 15CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS | TEXCARE | PCT | 104,000 | 3,100 | 322,400 |
| SONDA DE FOLEY Nº 08 (2 VIAS) UNIDADE | TOP MED | UND | 30,000 | 3,000 | 90,000 |
| ATADURA DE CREPE 10CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS | TEXCARE | PCT | 102,000 | 2,500 | 255,000 |
| ATADURA DE ALGODAO 12CM 1,8METROS PACOTE COM 12 ROLOS | TEXCARE | PCT | 1,000 | 4,650 | 4,650 |
| SONDA DE FOLEY Nº22 (2 VIAS) | TOP MED | UND | 100,000 | 3,000 | 300,000 |
| NOOTROPIL 1G INJETAVEL | SANOFI | AMP | 40,000 | 3,370 | 134,800 |
| LANCETA UNIVERSAL 28G: C/ 100UND O AGULHA COM GRAU DE PRECISAO PARA MAXIMO CONFORTO. O ESTÉRIL POR 5 ANOS OU ATE QUE A TAMPA DA A | ROCHE | CX | 80,000 | 5,770 | 461,600 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA | PRATI | BNG | 160,000 | 1,610 | 257,600 |
| METRONIDAZOL 500MG 100ML | PRATI | AMP | 368,000 | 3,000 | 1.104,000 |
| LOSARTANA 50MG | NEO QUIMICA | CMP | 1.700,000 | 1,840 | 3.128,000 |
| ALMOTOLIA USO MÉDICA HOSPITALAR O DE POLIPROPILENO; NA COR TRANSPARENTE; DE 250ML; COM ALCA LATERAL, COM TAMPA DE ROSCA, BICO FIXO | J PROLAB | UND | 40,000 | 2,740 | 109,600 |
| ALMOTOLIA USO MÉDICA HOSPITALAR O DE POLIPROPILENO; NA COR AMBAR; DE 250ML; COM ALCA LATERAL, COM TAMPA DE ROSCA, BICO FIXO E LONG | J PROLAB | UND | 20,000 | 3,570 | 71,400 |
| ALCOOL ABSOLUTO 99,3° C/1000ML | ITAJA | FSC | 44,000 | 1,890 | 83,160 |
| GLUCONATO DE CALCIO 10% | ISOFARMA | AMP | 120,000 | 1,920 | 230,400 |
| LIDOCAINA 2% 20ML S/V INJETAVEL | HYPOFARMA | AMP | 140,000 | 3,370 | 471,800 |
| AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL | HIPOLABOR | AMP | 100,000 | 2,650 | 265,000 |
| LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2% BISNAGA 30G | HIPOLABOR | BNG | 160,000 | 3,000 | 540,000 |
| VITAMINA K INJETAVEL | HIPOLABOR | AMP | 100,000 | 1,580 | 158,000 |
| HEMOBLOCK (ACIDO TRANEX.250MG) | HIPOLABOR | AMP | 180,000 | 3,750 | 675,000 |
| ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/M INJETAVEL | HIPOLABOR | AMP | 160,000 | 2,250 | 360,000 |
| AGUA P/INJECAO 500ML INJETAVEL | FARMACE | AMP | 140,000 | 3,220 | 450,800 |
| DEXAMETASONA CREME DERMATOLOGICO 1MG/G | FARMACE | BNG | 120,000 | 2,110 | 253,200 |
| AGUA OXIGENADA 10V 1000ML | FARMAX | LIT | 58,000 | 2,500 | 145,000 |
| AVENTAL TNT DESCARTAVEL C/ MANGA LONGA PARA RX | DESCARPACK | UND | 150,000 | 3,220 | 483,000 |
| NEOCAINA 0,5% PESADA INJET. | CRISTALIA | AMP | 80,000 | 5,500 | 440,000 |
| OXACILINA 500MG INJETAVEL | BLAU | AMP | 700,000 | 2,370 | 1.659,000 |
| HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL | BLAU | AMP | 500,000 | 3,000 | 1.500,000 |
| SACO HAMPER P/ TRANSPORTE DE ROUPAS CONTAMINADAS, CAPACIDADE 120 LITROS, MATERIA PRIMA POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE LINEAR VIRGE | AZEPLAST | UND | 250,000 | 1,720 | 430,000 |
| ETILEFRINA 10MG INJETAVEL | UNIAO QUIMICA | AMP | 120,000 | 1,560 | 187,200 |

Total Geral: 25.126,13

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.413.562/0001-83

Contrato
1001.01/2020.10Licitação
1001.01/2020 de 02/03/2020 - PregãoFornecedor
26.436.496/0001-34 - CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
Endereço
RUA GATASSE KALUME 21 A MESSEJANA FORTALEZAFicha - Classificação
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 10180024 - Empenhado (E1014002)****DESTINADO**

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL, JUNTO A 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, 14 de Outubro de 2020

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO

Ordenador

Amparo Legal 0052



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 26.436.496/0001-34

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a Inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:09:52 do dia 27/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/02/2021.

Código de controle da certidão: **0849.87A5.F255.07F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202012632038

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

| IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE |
|--|
| Inscrição Estadual: 06.551.131-0 |
| CNPJ / CPF: 26.436.496/0001-34 |
| RAZÃO SOCIAL: CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI |

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 21/10/2020 ÀS 11:09:17
VÁLIDA ATÉ 20/12/2020

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.436.496/0001-34

Razão Social: CEARENSE HOSPITALAR EIRELE EPP

Endereço: R GATASSE KALUME 21 A / MESSEJANA / FORTALEZA / CE / 60842-340

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/09/2020 a 25/10/2020

Certificação Número: 2020092603521607112707

Informação obtida em 02/10/2020 09:33:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.436.496/0001-34
Certidão nº: 25025282/2020
Expedição: 02/10/2020, às 09:33:48
Validade: 30/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.436.496/0001-34**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.