NOTA DE EMPENHO Nº E0707002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
07/07/2021	ORDINÁRIO		UM	1801.01/2021

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
220.007,87	11.504,82	208.503,05

DADOS DO CREDOR

Nome : NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAM
Endereço : RDD. 4° ANEL VIARIO, 1065
Bairro : CIDADE NOVA
Cidade : MARACANAÚ
Documento : 26.383.079/0001-70
CEP : 61.930.220
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

BETAPLUS TEST	2,00	74,00	148,00
COLETOR DE URINA 50ML ESTERIL PCT COM 100 UNIDADES	2,00	55,00	110,00
COLETOR DE URINA 50ML NAO ESTERIL PCT COM 100 UNIDADES	4,00	48,00	192,00
COLORACAO DE GRAM C/ 4X500 ML.	1,00	87,00	87,00
COLORACAO DE ZIEHL NEELSEN C/ 3X500 ML.	2,00	71,00	142,00
CREATINA COLOR 500ML	5,00	61,00	305,00
DEXAMETASONA CREME DERMATOLOGICO 1MG/G	150,00	1,45	217,50
DIPIRONA SODICA 500MG FR/10ML	300,00	1,25	375,00
EDTA (ACIDO ETILENODIAMINO TETRA-ACETICO)	7,00	26,00	182,00
ENALAPRIL 10MG	400,00	0,02	8,00
ENALAPRIL 20MG	400,00	0,02	8,00
ENALAPRIL 5MG	400,00	0,04	16,00
ESCOVA P/ LAVAGEM DE TUBO DE ENSAIO	1,00	13,00	13,00
ESPIRONOLACTONA 25MG	300,00	0,25	75,00
FATOR REUMATDIDE COM CONTROLES POS. E NEG. P/ 100 TESTES.	2,00	95,00	190,00
FENDTEROL 5MG GOTAS	400,00	4,20	1.680,00
FITA IMPRESSORA LABQUETS	2,00	28,00	56,00
FITA PARA URINALISE 10 AREAS, FRASCO COM 100 UNIDADES	1,00	33,00	33,00
FLUORETO DE SODIO	7,00	32,26	225,82
FDSFATASE ALCALINA 100MT	5,00	115,00	575,00
FUROSEMIDA 40MG	400,00	0,06	24,00

NOTA DE EMPENHO Nº E0707002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

GAMA GT 2X30	5,00	89,00	445,00
GLIBENCLAMIDA 5MG	400,00	0,03	12,00
GLICAZIDA 30MG	400,00	0,24	96,00
GLICOSE LIQUIFORM 500 ML	5,00	75,00	375,00
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	350,00	0,03	10,50
INSULINA LANTUS CANETA	113,00	48,00	5.424,00
INSULINA NPH/UND	20,00	24,00	480,00

Valor Empenhado : 11.504,82 | **Total dos Itens :** 11.504,82

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

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Ordenador

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

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0803006

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data Liquid.	Tipo Liquid.
03/08/2021	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0707002
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
11.504,82	11.504,82	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAM
Endereço : ROD. 4° ANEL VIARIO, 1065
Bairro : CIDADE NOVA
Cidade : MARACANAÚ
Documento :
CEP : 61.930.220
Email :
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal N° : 000000000002431-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 03/08/2021 Limite : 31/12/2021
Chave: 23210826383079000170550010000024311000024312

BETAPLUS TEST	2,00	74,00	148,00
COLETOR DE URINA 50ML ESTERIL PCT COM 100 UNIDADES	2,00	55,00	110,00
COLETOR DE URINA 50ML NAO ESTERIL PCT COM 100 UNID	4,00	48,00	192,00
COLORACAO DE GRAM C/ 4X500 ML.	1,00	87,00	87,00
COLORACAO DE ZIEHL NEELSEN C/ 3X500 ML.	2,00	71,00	142,00
CREATINA COLOR 500ML	5,00	61,00	305,00
DEXAMETASONA CREME DERMATOLOGICO 1MG/G	150,00	1,45	217,50
DIPIRONA SODICA 500MG FR/10ML	300,00	1,25	375,00
EDTA (ACIDO ETILENODIAMINO TETRA-ACETICO)	7,00	26,00	182,00
ENALAPRIL 10MG	400,00	0,02	8,00
ENALAPRIL 20MG	400,00	0,02	8,00
ENALAPRIL 5MG	400,00	0,04	16,00
ESCOVA P/ LAVAGEM DE TUBO DE ENSAIO	1,00	13,00	13,00
ESPIRONOLACTONA 25MG	300,00	0,25	75,00
FATOR REUMATOIDE COM CONTROLES POS. E NEG. P/ 100	2,00	95,00	190,00
FENOTEROL 5MG GOTAS	400,00	4,20	1.680,00
FITA IMPRESSORA LABQUETS	2,00	28,00	56,00
FITA PARA URINALISE 10 AREAS, FRASCO COM 100 UNIDA	1,00	33,00	33,00
FLUORETO DE SODIO	7,00	32,26	225,82
FOSFATASE ALCALINA 100MT	5,00	115,00	575,00
FUROSEMIDA 40MG	400,00	0,06	24,00
GAMA GT 2X30	5,00	89,00	445,00
GLIBENCLAMIDA 5MG	400,00	0,03	12,00
GLICAZIDA 30MG	400,00	0,24	96,00
GLICOSE LIQUIFORM 500 ML	5,00	75,00	375,00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0803006

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	350,00	0,03	10,50
INSULINA LANTUS CANETA	113,00	48,00	5.424,00
INSULINA NPH/UND	20,00	24,00	480,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
11.504,82	0,00	11.504,82

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

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Ordenador

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P081929

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
19/08/2021	E0707002	11.504,82	07/07/2021

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
11.504,82	11.504,82	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Documento** : 26.383.079/0001-70
Endereço : ROD. 4º ANEL VIARIO, 1065 **CEP** : 61.930.220
Bairro : CIDADE NOVA **Email** :
Cidade : MARACANAÚ **UF** : CE

HISTÓRICO

AQUISIÇAO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	081.929	11.504,82

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Gestor - CPF: 858.848.983-04

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Ordenador Financeiro - CPF: 858.848.983-04

NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Credor - CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NutrientesMed

NUTRIENTES MED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP

ROD. ANEL VIARIO, 1065 - LOTE TERREN. 4 - CIDADE NOVA
61930-220 MARACANAU - CE
85 3472-8389

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.002.431
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
2321 0826 3830 7900 0170 5500 1000 0024 3110 0002 4312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUI	123210047994012 03/08/2021 11:49:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
06.637.179-1		26.383.079/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO 32			11.413.562/0001-83	03/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOSE CLAUDIO DE ARAUJO,413	CENTRO		62170-000	03/08/2021
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MUCAMBO	CE	88 3654-1151		11:46:56

FATURA / DUPLICATA

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
2431/A	02/09/2021-30 dias	11.504,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.504,82

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.504,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS		1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1850	ACIDO ETILENODIAMINO (N) Lote=21541545 Val=06/11/2022 Qtd=7		38220090	060	5403	UN	7	26,00	182,00	0,00	0,00	
801	COLETOR DE URINA C/100 (N) Lote=2112 Val=06/11/2022 Qtd=2	17898198862087	39269040	060	5403	PCT	2	55,00	110,00	0,00	0,00	
1848	COLETOR DE URINA 50ML NAO ESTERIL C/100 (N) Lote=225152 Val=06/11/2023 Qtd=4		38220090	060	5403	PCT	4	48,00	192,00	0,00	0,00	
1780	COLORACAO DE GRAM C/ 4X500ML (N) Lote=06100 Val=06/11/2022 Qtd=1		38220090	060	5403	KIT	1	87,00	87,00	0,00	0,00	
1646	COLORACAO DE ZIEHL NEELSEN (N) Lote=12112 Val=06/11/2022 Qtd=2		32041990	060	5403	KIT	2	71,00	142,00	0,00	0,00	
252	CREATINA COLOR 500ML (N) Lote=1541 Val=06/11/2022 Qtd=5		38220090	060	5403	KIT	5	61,00	305,00	0,00	0,00	
1847	BELTAPLUS TEST (N) Lote=1515 Val=06/08/2022 Qtd=2		38220090	060	5403	CX	2	74,00	148,00	0,00	0,00	
639	DEXAMETASONA CREME 10G (+) Lote=1211 Val=06/07/2022 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=6204799840015	04099475	30043999	060	5403	BIS	150	1,45	217,50	0,00	0,00	
1135	DIPIRONA SODICA 500MG GTS 10ML (+) Lote=22141 Val=07/08/2022 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000199	7896862940027	30039099	060	5403	FRS	300	1,25	375,00	0,00	0,00	
1683	ENALAPRIL 10MG (N) Lote=1221 Val=06/11/2022 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=0000010235070		30049067	060	5403	CPR	400	0,02	8,00	0,00	0,00	
1682	ENALAPRIL 20MG (N) Lote=1221 Val=06/11/2022 Qtd=400 PMC=0,00		30049067	060	5403	CPR	400	0,02	8,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
|ROTA: 1|PED.: |VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R$ 599,83 (31.29%)Fonte: IBPT| TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10.147/2000: R$ 2.635,82| N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO -VEND: WILKSON ARAUJO | SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009|07110018 |DADOS BANCARIOS: BB AG: 3589-0 C/C: 61 [illegible] 5304 C/C: 6268-5.| FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

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, 03/08/2021
Responsável pelo Almoxarifado

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, 03/08/21
Responsável pelo Almoxarifado

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 03/08/2021 às 16:32 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE NUTRIENTES MED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.431 EMISSÃO: 03/08/2021 VALOR TOTAL: 11.504,82 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO 32, RUA JOSE CLAUDIO DE ARAUJO,413, CENTRO, 62170-000-MUCAMBO-CE

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DANFE 000.002.431 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NutrientesMed

NUTRIENTES MED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP

ROD. ANEL VIARIO, 1065 - LOTE TERREN. 4 - CIDADE NOVA
61930-220 MARACANAU - CE
85 3472-8389

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.002.431
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
2321 0826 3830 7900 0170 5500 1000 0024 3110 0002 4312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUI		**123210047994012 03/08/2021 11:49:24**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
06.637.179-1		26.383.079/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	R.ANVISA=0000155840518											
1796	ENALAPRIL 5MG (+) Lote=4141 Val=06/11/2022 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1832601820074		30049099	060	5403	CPR	400	0,04	16,00	0,00	0,00	
1849	ESCOVA P/ LAVAGEM DE TUBO DE ENSAIO (N) Lote=120251 Val=16/08/2022 Qtd=1		38220090	060	5403	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	
1792	ESPIRONOLACTONA 25MG ( ) Lote=1020213 Val=06/09/2022 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=0000105830285		30043220	060	5403	CPR	300	0,25	75,00	0,00	0,00	
1710	FATOR REUMATOIDE COM CONTROLES POS E NEG P/100 TESTES (N) Lote=215215 Val=06/11/2022 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000199		38220090	060	5403	KIT	2	95,00	190,00	0,00	0,00	
1244	FENOTEROL 5MG/ML 20ML ( ) Lote=515 Val=30/01/2022 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7898470681835	30039079	060	5403	FRS	400	4,20	1.680,00	0,00	0,00	
1708	FITA IMPRESSORA LABQUETS (N) Lote=544145 Val=06/11/2025 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000199		38220090	060	5403	UN	2	28,00	56,00	0,00	0,00	
1697	FITA PARA URINALISE 10 AREAS. FRASCOS C/100 (N) Lote=11-88L Val=22/07/2022 Qtd=1		38220090	060	5403	PCT	1	33,00	33,00	0,00	0,00	
1795	FLUORETO DE SODIO (+) Lote=155 Val=01/06/2022 Qtd=7 PMC=0,00 R.ANVISA=0000076900776		30021221	060	5403	UN	7	32,26	225,82	0,00	0,00	
1717	FOSFATASE ALCALINA 100MT (N) Lote=1552 Val=30/06/2022 Qtd=5		38220090	060	5403	KIT	5	115,00	575,00	0,00	0,00	
1166	FUROSEMIDA 40MG CPR (+) Lote=2211 Val=06/12/2022 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7899547504538	30049076	060	5403	CPR	400	0,06	24,00	0,00	0,00	
1715	GAMA GT 2X30 (N) Lote=216332 Val=03/12/2022 Qtd=5		38220090	060	5403	KIT	5	89,00	445,00	0,00	0,00	
618	GLIBENCAMICINA 5MG (+) Lote=1211 Val=06/11/2022 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=6204799840015	7897595604736	30049079	060	5403	CPR	400	0,03	12,00	0,00	0,00	
1680	GLICAZIDA (N) Lote=2121 Val=06/11/2022 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=0000102351260		30049079	060	5403	CPR	400	0,24	96,00	0,00	0,00	
1716	GLICOSE LIQUIFORM 500ML (N) Lote=56458 Val=06/11/2023 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000199		30049099	060	5403	KIT	5	75,00	375,00	0,00	0,00	
607	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (+) Lote=15155 Val=06/11/2022 Qtd=350 PMC=0,00 R.ANVISA=6204799840015	7898148296729	30049099	060	5403	CPR	350	0,03	10,50	0,00	0,00	
1699	INSULINA LANTUS CANETA (N) Lote=78NL4513 Val=30/11/2021 Qtd=113 PMC=0,00 R.ANVISA=1832603480036		30043929	060	5403	AMP	113	48,00	5.424,00	0,00	0,00	
1706	INSULINA NPH/UND (N) Lote=122121 Val=06/11/2022 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1832603480036		30043929	060	5403	FRS	20	24,00	480,00	0,00	0,00	

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, 03/08/2021

Responsavel pelo Almoxarifado

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, 03/08/21

Responsavel pelo Almoxarifado

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	NUTRIENTES EPP
Agência	3589-0
Conta corrente	61119-0
Valor	11.504,82
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE686380 SABRINA CAVALCANTE	19/08/2021 10:05:15
	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	19/08/2021 10:25:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
11.413.562/0001-83

Contrato
1801.01/2021-11

Licitação
1801.01/2021 de 15/02/2021 - Pregão

Fornecedor
26.383.079/0001-70 - NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Endereço
ROD 4° ANEL VIARIO 1065 CIDADE NDVA MARACANAÚ

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

Solicitação de Materiais nº 07110018 - Empenhado (E0707002)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
BETAPLUS TEST		CX	2,000	74,000	148,000
FITA PARA URINALISE 10 AREAS, FRASCO COM 100 UNIDADES	SENSITIVE	FRS	1,000	33,000	33,000
INSULINA LANTUS CANETA	SANOFI	CNT	113,000	48,000	5.424,000
FENOTEROL 5MG GOTAS	PRATI	FRS	400,000	4,200	1.680,000
DEXAMETASONA CREME DERMATOLOGICO 1MG/G	PRATI	BNG	150,000	1,450	217,500
GLICAZIDA 30MG	PHARLAB	COM	400,000	0,240	96,000
GLIBENCLAMIDA 5MG	NEOQUIMICA	COM	400,000	0,030	12,000
FUROSEMIDA 40MG	NEOQUIMICA	COM	400,000	0,060	24,000
COLORACAO DE GRAM C/ 4X500 ML.	NEW PROV	KIT	1,000	87,000	87,000
COLORACAO DE ZIEHL NEELSEN C/ 3X500 ML.	NEW PROV	KIT	2,000	71,000	142,000
INSULINA NPH/UND	NOVO NORDISK	FRS	20,000	24,000	480,000
DIPIRONA SODICA 500MG FR/10ML	NATULAB	FRS	300,000	1,250	375,000
FITA IMPRESSORA LABQUETS	MAQUILAR	UND	2,000	28,000	56,000
FATOR REUMATOIDE COM CONTROLES POS. E NEG. P/ 100 TESTES.	LABTEST	KIT	2,000	95,000	190,000
GAMA GT 2X30	LABTEST	KIT	5,000	89,000	445,000
GLICOSE LIQUIFORM 500 ML	LABTEST	KIT	5,000	75,000	375,000
FOSFATASE ALCALINA 100MT	LABTEST	KIT	5,000	115,000	575,000
ENALAPRIL 5MG	LEGRAND	COM	400,000	0,040	16,000
CREATINA COLOR 500ML	LABTEST	KIT	5,000	61,000	305,000
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	LEGRAND	COM	350,000	0,030	10,500
COLETOR DE URINA 50ML ESTERIL PCT COM 100 UNIDADES	J. PROLAB	PCT	2,000	55,000	110,000
COLETOR DE URINA 50ML NAO ESTERIL PCT COM 100 UNIDADES	J. PROLAB	PCT	4,000	48,000	192,000
ESCOVA P/ LAVAGEM DE TUBO DE ENSAIO	J. PROLAB	UND	1,000	13,000	13,000
ENALAPRIL 20MG	HIPOLABOR	COM	400,000	0,020	8,000
ENALAPRIL 10MG	HIPOLABOR	COM	400,000	0,020	8,000
ESPIRONOLACTONA 25MG	GEOLAB	COM	300,000	0,250	75,000
FLUORETO DE SODIO	DINAMICA	UND	7,000	32,260	225,820
EDTA (ACIDO ETILENODIAMINO TETRA-ACETICO)	DINAMICA	UND	7,000	26,000	182,000

Total Itens: 11.504,82

Desconto: 0,00

Total Geral: 11.504,82

DESTINADO

AQUISIÇAO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL 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 1801.01/2021 de 15/02/2021 - 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, 7 de Julho de 2021

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Ordenador

Amparo Legal

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: NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 26.383.079/0001-70

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 08:39:57 do dia 30/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/09/2021.
Código de controle da certidão: **03BF.DB9A.27EF.C8F2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CERTIDÃD NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVDS ADS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTDS LTDA
CNPJ: 26.383.079/0001-70

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 08:39:57 do dia 30/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/09/2021.
Código de controle da certidão: **03BF.DB9A.27EF.C8F2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202111458222

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 066371791
CNPJ / CPF: 26383079000170
RAZÃO SOCIAL: NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

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 17/08/2021 ÀS 08:29:42
VÁLIDA ATÉ 16/10/2021

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

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202111458222

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 066371791
CNPJ / CPF: 26383079000170
RAZÃO SOCIAL: NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

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 17/08/2021 ÀS 08:29:42
VÁLIDA ATÉ 16/10/2021

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.383.079/0001-70
Razão Social: NUTRIENTES MED DISTRIB DE MEDICAMENTOS L
Endereço: ROD ANEL VIARIO 1065 / CIDADE NOVA / MARACANAU / CE / 61930-220

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 Servico - 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: 12/08/2021 a 10/09/2021

Certificação Número: 2021081202352106415103

Informação obtida em 17/08/2021 08:28:22

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.383.079/0001-70
Razão Social: NUTRIENTES MED DISTRIB DE MEDICAMENTOS L
Endereço: ROD ANEL VIARIO 1065 / CIDADE NOVA / MARACANAU / CE / 61930-220

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 Servico - 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: 12/08/2021 a 10/09/2021

Certificação Número: 2021081202352106415103

Informação obtida em 17/08/2021 08:28:22

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: NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.383.079/0001-70
Certidão nº: 25338899/2021
Expedição: 17/08/2021, às 08:44:38
Validade: 12/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.383.079/0001-70, 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.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.383.079/0001-70
Certidão nº: 25338899/2021
Expedição: 17/08/2021, às 08:44:38
Validade: 12/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.383.079/0001-70, 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.