URGENTE

CÓDIGO DA SECRETARIA

08

TRAMITAÇÃO ESPECIAL

CREDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR SUPLEMENTAR EXTRAORDINÁRIO

DECRETO MUNICIPAL N°16.620, DE 06 DE ABRIL DE2020

"ESTADO DE CALAMIDADE PUBLICA DECORRENTE DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)"

GERENCIAMENTO SRP

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00048-00/2021

ASSUNTO:	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO (LUVAS DE PROCEDIMENTO ESTÉRIL)
INTERESSADO:	ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 044/2020 – PE Nº 072/2020
DATA DA AUTUAÇÃO:	DMAC/SEMUSA
	12/02/2021

VOLUME I

48

PREFEITURA DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE MATERIAL

SEMUSA FLS. 02 Assinatura

MEMO. Nº. 052/ ALMOX/DA/SEMUSA

Porto Velho 11 de fevereiro de 2021.

DA: Divisão de Almoxarifado
PARA: Departamento Administrativo

URGENTE

ASSUNTO: Gerenciamento De SRPP Nº 044/2020 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO (LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL)

Senhora Diretora,

Visando atender as necessidades das Unidades de Saúde do Departamento de Alta e Media Complexidade - DMAC, as Unidades de Saúde do Departamento de Atenção Básica – DAB. Solicitamos a abertura de processo administrativo para gerenciamento da ata de Registro de Preços Permanente 044/2020, frisa-se que a presente ata é oriunda do pregão eletrônico 072/2020, originados do processo n° 02.00019/.2019, para AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO (LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL)

Esclarecemos que este gerenciamento esta destinado ao enfrentamento ao COVID-19, sendo assim destacamos a urgência da aquisição do material pensos (luivas), pois é notório, o aumento dessa demanda, devido a pandemia causada pelo vírus SARS-CoV-2, sendo que neste instrumento possui insumos que auxiliarão na Proteção do profissional de saúde e usuários do sus, e consequentemente a contenção da dissiminação do virus do covid 19.

Destacamos ainda, que este será o **primeiro** gerenciamento da Ata e que a mesma tem sua validade até 07 de outubro de 2020.

Atenciosamente,

AUTORIZADO:
Em: ___/___/___

GLORIETE OLIVEIRA ALVAREZ
Gerente da Divisão de Almoxarifado/Semua
DEC. Nº 6.647/I DE 03/02/2021.

TR - 2ª GEREC.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SEMUSA
DIVISÃO DE ALMOXARIFADO

URGENTE

ANEXO XXXIV DO DECRETO Nº 15. 403 de 22/08/2018

REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO DE SRPP- 044/2020- , PE 072/20, PROC. DE IMPLANTAÇÃO: 02.00019-000/2019 - Retificado em 27.11.2020

Unidade Orçamentária **Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA**	**Projeto/Atividade/Operação Especial** **08.31.10.302.329.2.280 – Manutenção dos Serviços de Atendimento Móvel às Urgências – SAMU (RAU-SAMU) 192.** **08.31.10.302.329.2.396 – Manutenção da Maternidade Pública Municipal** **08.31.10.302.329.2.669 – Manutenção das Unidades de Saúde de Média e Alta Complexidade.** **08.31.10.122.329.2.236 – Enfrentamento da calamidade publica decorrente do CORONA VÍRUS - COVID-19** **3.3.90.30 – Material de Consumo.** **01.027 – Recursos do Tesouro – Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS.**	
Requisitante	**Cadastro**	**Data do Pedido** **11/02/2021**

FLS. 03
Assinatura

LOTE 01 – AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)

ITEM	QUANTIDADE A	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO B	VALOR TOTAL C: (A*B)
1	36.712 45892	1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	R$ 2,28	R$ 83.703,36
2	30.736 38423	2. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO), DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	R$ 2,28	R$ 70.078,08
3	18.552 23191	3. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	R$ 2,28	R$ 42.298,56
4	10.000 12502	4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	R$ 2,28	R$ 22.800,00
				R$ 218.880,00

VALOR TOTAL DO LOTE 01 (R$)

LOTES 02- EXCLUSIVO ME/EPP (COTA DE ATÉ 25%)

ITEM	QUANTIDADE A	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO B	VALOR TOTAL C: (A*B)
1	9.178 13112	1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	R$ 2,28	R$ 20.925,84
2	7.684 10978	2. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO), DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	R$ 2,28	R$ 17.519,52
3	4.638 6626	3. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	R$ 2,28	R$ 10.574,64
4	2.500 3.572	4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	R$ 2,28	R$ 5.700,00
				R$ 54.720,00

VALOR TOTAL DO LOTE 02 (R$)

LOTE 03 AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)

ITEM	QUANTIDADE A	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO B	VALOR TOTAL C: (A*B)
1	7.290 14.580	1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE À TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	R$ 83,05	R$ 605.434,50

1	7.290	1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	R$ 83,05	R$ 605.434,50
2	20.292 30.442	2. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	R$ 83,05	R$ 1.689.250,60
3	18.760 28.143	3. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	R$ 83,05	R$ 1.558.018,00
		VALOR TOTAL DO LOTE 03 (R$)		**R$ 3.848.703,10**

LOTE 04 EXCLUSIVO ME/EPP (COTA DE ATÉ 25%)

ITEM	QUANTIDADE A	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO B	VALOR TOTAL C: (A*B)
1	734 735	1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	R$ 113,94	R$ 83.631,96
2	48 51	2. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	R$ 113,94	R$ 5.469,12
3	17 17	3. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	R$ 113,94	R$ 1.936,98
		VALOR TOTAL DO LOTE 04 (R$)		**R$ 91.038,06**
		VALOR TOTAL DA AQUISIÇÃO		R$ 4.213.341,16

JUSTIFICATIVA

As atividades em saúde, envolvem ações de prevenção, educação em saúde, atendimento de urgência e obstétrico no caso da maternidade. A SEMUSA possui em sua estrutura unidades de urgência e emergência, saúde da família, atendimento odontológico,atendimento especializado, assistência ao parto, exames de apoio ao diagnostico, especialmente laboratoriais, como exame de urina, hemograma e outros. Considerando que as luvas devem ser utilizadas para a proteção individual, nos casos de contato com sangue e liquidos corporais e contato com mucosas e pele não íntegra de todos os pacientes; Considerando que as luvas Devem ser utilizadas para reduzir a possibilidade de os microrganismos das mãos do profissional contaminar o campo operatório (luvas cirúrgicas), além de ser utilizadas para reduzir a possibilidade de transmissão de microrganismos de um paciente para outro nas situações de precaução de contato; Considerando ainda que as luvas devem ser trocadas sempre que o profissional entrar em contato com outro paciente; e ate mesmo durante o contato com um mesmo paciente ao mudar de um sítio corporal contaminado para outro, limpo, ou quando estas estiverem danificadas; considerando que A Organização Mundial da Saúde, OMS, recomenda que luvas devam ser usadas devido a duas principais razões: 1.Para reduzir o risco de contaminação das mãos dos profissionais de saúde com sangue e outros fluidos corporais. 2. Para reduzir o risco de disseminação de germes para o ambiente e de transmissão do profissional de saúde para o paciente e vice-versa. bem como de um paciente para o outro.

Os materiais Penso Hospitalar (Luvas) é de uso continuo, em face ao processo de organização e estruturação dos serviços de saúde. Para que não haja descontinuidade no atendimento aos usuários dos serviços de saúde deste município.

Enfim esta aquisição justifica-se face ao interesse publico. Sendo que os insumos deste instrumento auxiliarão na proteção do profissional de saúde e usuários do sus, e consequentemente a contenção da disseminação do vírus do Covid 19.

Esclaremos que o material foi redistribudo diffierete do do processo de implantação em virtude do aumento de demanda, redistribuição dos departamentos. Conforme memorandos em anexo conforme memorando em anexo. Sendo que tal medida foi necessária devido aio aumento de procedimentos causados pela pandemia do COVID 19.

Ressaltamos que este é o SEGUNDO GERENCIAMENTO gerenciamento, desta SRPP- 015/2019, PE: 040/2019 oriunda do processo de implantação: 02.00019/2019 , o qual tem sua validade ate 07/10/2021.

Relação das Unidades que Serão Atendidas

Visando atender as necessidades das Unidades de Saúde do Departamento de Média e Alta Complexidade – DMAC, as Unidades de Saúde do Departamento de Atenção Básica – DAB.

As unidades e departamentos a serem atendidos bem como a distribuição dos materiais, estão detalhados no Anexo I. Destaca-se que esse é o terceiro gerenciamento.

DOS ANEXOS

ANEXO I:Quadro de Descrição dos Materiais, Quantitativo e Preços;

ANEXO II: Quadro De Distribuição

ANEXO III: Cópia Da Ata De Registro De Preço (Disponível no Portal de Atas no site da Prefeitura);

Local de entrega dos Materiais

Os materiais solicitados deverão ser entregues no almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA, situado na Rua MONTEIRO LOBATO, nº 5550, Bairro Jardim Eldorado, telefone: (69) 3901-2948 / 3901-2822, CEP 76.811-794 – Porto Velho – RO; de Segunda a sexta feira das 8:000 as 14 horas.

Período previsto para consumo do material ou realização do serviço/obra

Período total: 5 (TRES) meses aproximadamente

Francisca Rodrigues Nery diretora DMAC	GRACIELI ZAFFARI DE LIMA Diretora DAB	Régia de L. F. P. Martins Diretora DVS	Douglas Miranda Oliveira DIRETOR DO LAB

NELLY ZAFFARI DE LIMA MÉDICA CRM/RO 2892

Responsável pela elaboração:	Requisitante:
	Elorriete Oliveira Alvarez Dec: Nº 6.647/1

SEMUSA FLS. 05

AUTORIZAÇÃO DA DESPESA:

Declaro estar ciente dos principais riscos desta contratação e AUTORIZO O PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO na forma legal, conforme competência prevista na Lei Complementar Municipal nº 648/2017 e demais alterações.

Porto Velho/RO, ____, de _____ de ____.

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

SEMUSA
Fls. 06
Assinatura

ANEXO I:
Quadro de Descrição dos Materiais, Quantitativo e Preços;

ANEXO I

Quadro de Descrição dos Materiais, Quantitativo e Preços

LOTE 01 – AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	EMPRESA	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
			A			B	c:a*b
1	1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	36712	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	**R$ 83.703,36**
2	2. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO) DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	30736	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	**R$ 70.078,08**
3	3. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	18552	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	**R$ 42.298,56**
4	4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	10000	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	**R$ 22.800,00**
					VALOR TOTAL DO LOTE 01 (R$)		**R$ 218.880,00**

SEMUSA FLS. 0249

LOTES 02- EXCLUSIVO ME/EPP (COTA DE ATÉ 25%)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE G: (E*T)	EMPRESA	MARCA	VALOR UNITARIO A	VALOR TOTAL c:a*b
1	1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	9178	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	**R$ 20.925,84**
2	2. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO) DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	7684	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	**R$ 17.519,52**
3	3. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	4638	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	**R$ 10.574,64**

SEMUSA FLS. 28 Assinatura

4	4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	2500	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	**R$ 5.700,00**
					VALOR TOTAL DO LOTE 02 (R$)		**R$ 54.720,00**

LOTE 03 AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE G: (E*T)	EMPRESA	MARCA	LOR UNITAR A	VALOR TOTAL c:a*b
1	1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	7290	IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME Endereço: RUA PIRES DO RIO, S/N, QD. 21 LOTE 09- SETOR JARDIM LUZ Localidade: APARECIDA DE GOIÁS – GO - Telefone: (62) 3252-1210 E-Mail: licitacao@imagemhospitalar.com.br	LATEXBR	R$ 83,05	**R$ 605.434,50**
3	2. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	20292	IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME Endereço: RUA PIRES DO RIO, S/N, QD. 21 LOTE 09- SETOR JARDIM LUZ Localidade: APARECIDA DE GOIÁS – GO - Telefone: (62) 3252-1210 E-Mail: licitacao@imagemhospitalar.com.br	LATEXBR	R$ 83,05	**R$ 1.685.250,60**

SEMUSA FLS. 09 Assinatura

6	3. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	18760	IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME Endereço: RUA PIRES DO RIO, S/N, QD. 21 LOTE 09- SETOR JARDIM LUZ Localidade: APARECIDA DE GOIÁS – GO - Telefone: (62) 3252-1210 E-Mail: licitacao@imagemhospitalar.com.br	LATEXBR	R$ 83,05	**R$ 1.558.018,00**
					VALOR TOTAL DO LOTE 03 (R$)		**R$ 3.848.703,10**

LOTE 04 EXCLUSIVO ME/EPP (COTA DE ATÉ 25%)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE G: (E*T)	EMPRESA	MARCA	LOR UNITAR A	VALOR TOTAL c:a*b
1	1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	734	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	LATEXBR	R$ 113,94	**R$ 83.631,96**
2	2. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	48	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	NUGARD	R$ 113,94	**R$ 5.469,12**
3	3. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	17	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	NUGARD	R$ 113,94	**R$ 1.936,98**
					VALOR TOTAL DO LOTE 04 (R$)		**R$ 91.038,06**
					VALOR TOTAL		**R$ 4.213.341,16**

responsavel pela elaboração:

SEMUSA
FLS. 11
Assinatura

ANEXO II:
Quadro De Distribuição

DISTRIBUIÇÃO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SEMUSA

ANEXO II – QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO
TOTAL (DMAC)

LOTE 01 – AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	EMPRESA	MARCA	VALOR UNITARIO	PERÍODO DE ATENDIMENTO DO GERENCIAMENTO (MESES)	DAB			DMAC			DVS			LAB			QUANTIDADE TOTAL MENSAL	QUANT. TOTAL PARA GERENCIAMENTO	VALOR TOTAL
					A	T	B	BT. QUANT. P/ GERENC.	B$. VALOR P/ GERENC.(T°C)	C	CT. QUANT. P/ GERENC.	C$. VALOR P/ GERENC.(T°C)	D	DT. QUANT. P/ GERENC.	D$. VALOR P/ GERENC. (T°C)	E	ET. QUANT. P/ GERENC.	E$. VALOR P/ GERENC.(T°C)	F:(B+C+D)	G: (E*T)	H : (A*F)
1	1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	4	3725	14900	R$ 33.972,00	5.453	21812	R$ 49.731,36	0	0	R$ 0,00	0	0	R$ 0,00	9178	36712	R$ 83.703,36
2	2. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	4	2684	10736	R$ 24.478,08	5.000	20000	R$ 45.600,00	0	0	R$ 0,00	0	0	R$ 0,00	7684	30736	R$ 70.078,08
3	3. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 8.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	4	1749	6996	R$ 15.950,88	2.889	11556	R$ 26.347,68	0	0	R$ 0,00	0	0	R$ 0,00	4638	18552	R$ 42.298,56
4	4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 8.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	4	1009	4036	R$ 9.202,08	1.491	5964	R$ 13.597,92	0	0	R$ 0,00	0	0	R$ 0,00	2500	10000	R$ 22.800,00
	VALOR TOTAL DO LOTE 01 (R$)				---	---	DAB:	R$ 83.603,04		DMAC:	R$ 135.276,96		DVS: R$ 0,00			LAB: R$ 0,00			VALOR TOTAL LOTE 1: R$ 218.880,00		

LOTES 02- EXCLUSIVO ME/EPP (COTA DE ATÉ 25%)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	EMPRESA	MARCA	VALOR UNITARIO	PERÍODO DE ATENDIMENTO DO GERENCIAMENTO (MESES)	DAB			DMAC			DVS			LAB			QUANTIDADE TOTAL MENSAL	QUANT. TOTAL PARA GERENCIAMENTO	VALOR TOTAL
					A	T	B	BT. QUANT. P/ GERENC.	B$. VALOR P/ GERENC.(T°C)	C	CT. QUANT. P/ GERENC.	C$. VALOR P/ GERENC.(T°C)	D	DT. QUANT. P/ GERENC.	D$. VALOR P/ GERENC. (T°C)	E	ET. QUANT. P/ GERENC.	E$. VALOR P/ GERENC.(T°C)	F:(B+C+D)	G: (E*T)	H : (A*F)
1	1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	1	3725	3725	R$ 8.493,00	5.453	5453	R$ 12.432,84	0	0	R$ 0,00	0	0	R$ 0,00	9178	9178	R$ 20.925,84
2	2. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	1	2684	2684	R$ 6.119,52	5.000	5000	R$ 11.400,00	0	0	R$ 0,00	0	0	R$ 0,00	7684	7684	R$ 17.519,52
3	3. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 8.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	1	1749	1749	R$ 3.987,72	2.889	2889	R$ 6.586,92	0	0	R$ 0,00	0	0	R$ 0,00	4638	4638	R$ 10.574,64

SEMUSA FLS. 12 Assinatura

DISTRIBUIÇÃO

4	4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, Nº 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO EOO COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MAXITEX	R$ 2,28	1	1009	1009	R$ 2.300,52	1.491	1491	R$ 3.399,48	0	0	R$ 0,00	0	0	R$ 0,00	2500	2500	R$ 5.700,00

VALOR TOTAL DO LOTE 02 (R$): **** *** DAB: R$ 20.900,76 DMAC: R$ 33.819,24 DVS: R$ 0,00 LAB: R$ 0,00 VALOR TOTAL LOTE 2: R$ 54.720,00

LOTE 03 AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	EMPRESA	MARCA	VALOR UNITÁRIO	PERÍODO DE ATENDIMENTO DO GERENCIAMENTO (MESES)	DAB			DMAC			DVS			LAB			QUANTIDADE TOTAL MENSAL	QUANT. TOTAL PARA GERENCIAMENTO	VALOR TOTAL
					A	T	B	BT. QUANT. P/ GERENC.	BS. VALOR P/ GERENC.(T*B)	C	CT. QUANT. P/ GERENC.	CS. VALOR P/ GERENC.(T*C)	D	DT. QUANT. P/ GERENC.	DS. VALOR P/ GERENC.(T*C)	E	ET. QUANT. P/ GERENC.	ES. VALOR P/ GERENC.(T*C)	F:(B+C+D)	G: (E*T)	H : (A*F)
1	1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME Endereço: RUA PIRES DO RIO, S/N, QD. 21 LOTE 09- SETOR JARDIM LUIZ Localidade: APARECIDA DE GOIÁS – GO - Telefone: (62) 3252-1219 E-Mail: licitacao@imagemdohospitalar.com.br	LATEXBR	R$ 83,05	3	512	1536	R$ 127.564,80	1.899	5697	R$ 473.135,85	8	24	R$ 1.993,20	11	33	R$ 2.740,65	2430	7290	R$ 605.434,50
3	2. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME Endereço: RUA PIRES DO RIO, S/N, QD. 21 LOTE 09- SETOR JARDIM LUIZ Localidade: APARECIDA DE GOIÁS – GO - Telefone: (62) 3252-1219 E-Mail: licitacao@imagemdohospitalar.com.br	LATEXBR	R$ 83,05	4	697	2788	R$ 231.543,40	4.273	17092	R$ 1.419.490,60	24	96	R$ 7.972,80	79	316	R$ 26.243,80	5073	20292	R$ 1.685.250,60
5	3. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME Endereço: RUA PIRES DO RIO, S/N, QD. 21 LOTE 09- SETOR JARDIM LUIZ Localidade: APARECIDA DE GOIÁS – GO - Telefone: (62) 3252-1219 E-Mail: licitacao@imagemdohospitalar.com.br	LATEXBR	R$ 83,05	4	1345	5380	R$ 446.809,00	3.296	13184	R$ 1.094.931,20	26	104	R$ 8.637,20	23	92	R$ 7.640,60	4690	18760	R$ 1.558.018,00

VALOR TOTAL DO LOTE 03 (R$): **** *** DAB: R$ 805.917,20 DMAC: R$ 2.987.557,65 DVS: R$ 18.603,20 LAB: R$ 36.625,05 VALOR TOTAL LOTE 3: R$ 3.848.703,10

LOTE 04 EXCLUSIVO ME/EPP (COTA DE ATÉ 25%)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	EMPRESA	MARCA	VALOR UNITÁRIO	PERÍODO DE ATENDIMENTO DO GERENCIAMENTO (MESES)	DAB			DMAC			DVS			LAB			QUANTIDADE TOTAL MENSAL	QUANT. TOTAL PARA GERENCIAMENTO	VALOR TOTAL
					A	T	B	BT. QUANT. P/ GERENC.	BS. VALOR P/ GERENC.(T*B)	C	CT. QUANT. P/ GERENC.	CS. VALOR P/ GERENC.(T*C)	D	DT. QUANT. P/ GERENC.	DS. VALOR P/ GERENC.(T*C)	E	ET. QUANT. P/ GERENC.	ES. VALOR P/ GERENC.(T*C)	F:(B+C+D)	G: (E*T)	H : (A*F)
1	1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MIGARD	R$ 113,94	2	348	696	R$ 79.302,24	0	0	R$ 0,00	8	16	R$ 32,00	11	22	R$ 2.506,68	367	734	R$ 83.631,96
2	2. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MIGARD	R$ 113,94	2	0	0	R$ 0,00	0	0	R$ 0,00	24	48	R$ 96,00	0	0	R$ 0,00	24	48	R$ 5.469,12
3	3. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP Endereço: AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO Localidade: PORTO VELHO – RO Telefone: (69) 3301-7043 E-Mail: regionalcse@hotmail.com	MIGARD	R$ 113,94	1	0	0	R$ 0,00	0	0	R$ 0,00	17	17	R$ 17,00	0	0	R$ 0,00	17	17	R$ 1.936,98

VALOR TOTAL DO LOTE 04 (R$): **** *** DAB: R$ 79.302,24 DMAC: R$ 0,00 DVS: R$ 145,00 LAB: R$ 2.506,68 VALOR TOTAL LOTE 4: R$ 91.038,06

VALOR TOTAL DA AQUISIÇÃO R$: *** *** *DAB: R$ 989.723,24* *DMAC: R$ 3.156.653,85* *DVS: R$ 145,00* *LAB: R$ 39.131,73* *VALOR TOTAL: R$ 4.213.341,16*

Responsável pela digitação:

SEMUSA Fls. 13 Assinatura

DIST.CONSO DAB URBANO– RURAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II – QUADRO DE ESTIMATIVA DE CONSUMO
TOTAL DO DAB

LOTE 1

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	USF JOSÉ ADELINO DA SILVA	USF AGENOR DE CARVALHO	USF AREAL DA FLORESTA	USF CALADINHO	USF SOCIALISTA	USF RONALDO ARAGÃO	USF NOVA FLORESTA	USF CASTANHEIRA	USF MARIANA	USF PEDACINHO DE CHÃO	USF HAMILTON R. GONDIM	USF APONIÃ	USF SÃO SEBASTIÃO	TOTAL DO DAB URBANO	SANTA RITA	NOVA MUNTUM	PALMARES	NOVO ENGENHO VELHO	VISTA ALEGRE	USF JACI PARANÁ	LINHA 28	CUJUBIM GRANDE	MORRINHOS	SÃO MIGUEL	CSD UNIÃO BANDEIRANTES	SÃO CARLOS	TERRA SANTA	USF CACHOEIRA DO TEOTONIO	USF ABUNÃ	USF PAPAGAIOS	ALIANÇA	VALE DO JAMARI	EXTREMA	NAZARÉ	LAGO DO CUNIÃ	TOTAL DO DAB RURAL	TOTAL MENSAL DO DAB (URBANO +RURAL)
			QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	
1	LUVA CIRURGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 7,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO, EMBALOFADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE, O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	693	200	67	90	133	224	66	400	133	267	66	267	91	2697	13	13	101	32	493	66	13	6	6	4	120	26	26	0	33	0	2	5	16	40	13	1028	3725
2	LUVA CIRURGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 7,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO, EMBALOFADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE, O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	160	133	67	33	133	80	66	267	66	267	133	133	121	1659	13	13	96	13	66	66	13	6	10	3	600	26	0	0	33	13	1	5	16	26	6	1025	2684
3	LUVA CIRURGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO, EMBALOFADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE, O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	27	66	67	40	66	11	66	133	40	267	66	66	0	915	413	13	96	13	13	66	13	6	10	3	80	13	20	0	33	10	1	5	0	20	6	834	1749
4	LUVA CIRURGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO, CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO, EMBALOFADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE, O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	30	66	67	40	33	5	66	66	13	200	30	15	15	646	13	13	96	10	13	66	13	4	6	10	40	6	9	0	33	0	0	5	0	20	6	363	1009
																																						0

LOTE 2

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	USF JOSÉ ADELINO DA SILVA	USF AGENOR DE CARVALHO	USF AREAL DA FLORESTA	USF CALADINHO	USF SOCIALISTA	USF RONALDO ARAGÃO	USF NOVA FLORESTA	USF CASTANHEIRA	USF MARIANA	USF PEDACINHO DE CHÃO	USF HAMILTON R. GONDIM	USF APONIÃ	USF SÃO SEBASTIÃO	TOTAL DO DAB URBANO	SANTA RITA	NOVA MUNTUM	PALMARES	NOVO ENGENHO VELHO	VISTA ALEGRE	USF JACI PARANÁ	LINHA28	CUJUBIM GRANDE	MORRINHOS	SÃO MIGUEL	BENJAMIM SILVA (CALAMA)	SÃO CARLOS	TERRA SANTA	USF CACHOEIRA DO TEOTONIO	USF ABUNÃ	USF PAPAGAIOS	ALIANÇA	VALE DO JAMARI	EXTREMA	NAZARÉ	LAGO DO CUNIÃ	TOTAL DO DAB RURAL	###
			QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	QT MÊS	###
5	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA,REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE, O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	17	13	15	13	15	14	13	13	20	20	17	26	20	216	17	13	9	9	10	9	9	10	12	9	40	7	9	5	80	5	5	7	15	10	6	296	512
6	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE, O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	20	20	20	13	21	24	20	40	13	40	27	13	126	397	20	13	4	2	40	6	5	2	12	2	80	4	7	2	80	1	2	1	14	2	1	300	697
7	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE, O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	56	42	36	29	30	21	36	69	56	56	42	42	113	628	96	19	18	18	56	23	29	18	24	18	120	20	24	18	96	16	18	19	30	20	17	717	1345

SEMUSA
FLS. 14
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II – QUADRO DE ESTIMATIVA DE CONSUMO
TOTAL DO DMAC

LOTE 1												
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MATERNIDADE MUNICIPAL MÃE ESPERANÇA	SAMU	PRONTO ATENDIMENTO ANA ADELAIDE	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	C.S.D UNIÃO BANDEIRANTES - SALA DE ESTABILIZAÇÃO	PRONTO ATENDIMENTO JACI PARANÁ	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ZONA LESTE – UPA LESTE	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ZONA SUL – UPA ZUL	PRONTO ATENDIMENTO JOSÉ ADELINO DA SILVA	TOTAL DO DMAC
			QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS
1	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	1.906	33	1066	266	120	133	617	1046	266	5.453
2	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	1.945	66	362	666	90	133	669	669	400	5.000
3	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	866	86	207	666	40	133	381	404	106	2.889
4	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO,REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	277	33	47	400	26	133	266	269	40	1.491
LOTE 2												

SEMUSA FLS. 15

LOTE 2

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MATERNIDADE MUNICIPAL MÃE ESPERANÇA	SAMU	PRONTO ATENDIMENTO ANA ADELAIDE	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	C.S.D UNIÃO BANDEIRANTES - SALA DE ESTABILIZAÇÃO	PRONTO ATENDIMENTO JACI PARANÁ	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ZONA LESTE – UPA LESTE	PRONTO ATENDIMENTO ZONA SUL	PRONTO ATENDIMENTO JOSÉ ADELINO DA SILVA	TOTAL DO DMAC
			QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS	QT.MÊS
5	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA,REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	173	186	26	20	20	20	432	489	533	1.899
6	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, .REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	366	160	560	40	66	89	800	859	1333	4.273
7	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	260	133	145	13	26	40	800	812	1067	3.296

SEMUSA
Fls. 16
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II.C – QUADRO DE ESTIMATIVA DE CONSUMO
TOTAL DA SEDE ADMINISTRATIVA

SEMUSA
FLS. 17
Assinatura

LOTE 1			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	DVS QT.MÊS
1	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	0
2	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	0
3	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	0
4	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO,REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	0

LOTE 2			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	DVS QT.MÊS
5	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA,REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	8
6	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA. .REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	24
7	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	26

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II.C – QUADRO DE ESTIMATIVA DE CONSUMO
TOTAL DA DAD/LAB

SEMUSA
FLS. 18
Assinatura

LOTE 1			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	DAD/LAB. CENTRAL/PRESIDIOS
			QT.MÊS
1	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	0
2	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	0
3	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	0
4	LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO,REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	0

LOTE 2			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	DAD/LAB. CENTRAL/PRESIDIOS
			QT.MÊS
5	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA,REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	11
6	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, .REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	79
7	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P , CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	23

Douglas Miranda Oliveira
Biomédico F.sp. CRBM 1103/PA
Gerente Divisão de Apoio Diagnóstico
Dec. 45301

SEMUSA
FLS. 19
Assinatura

ANEXO III:
Memorando dos departamentos, orientando quanto ao quantitativos

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO/RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA

MEMO. Nº. 73 DMAC/SEMUSA

Porto Velho/RO, 08 de FEVEREIRO de 2021.

DO: Departamento de Alta e Media Complexidade
PARA: Divisão de Almoxarifado

ASSUNTO: Resposta ao Memorando n° 48/ALMOX/DA/SEMUSA

Senhor(a) Diretor(a),
Vimos Por meio deste Em resposta ao **Memorando n° 48/ALMOX/DA/SEMUSA,** e Considerando a abertura do Processo de gerenciamento do Sistema de Registro de para eventual e futura **Aquisição de material de Penso (Luvas),** SRPP N° 044/2020, advinda do pregão eletrônico 72/2020, processo de Implantação 02.00019/2019, com o objetivo de atender às necessidades deste departamento, por um período de 6 meses, e para que o Almoxarifado possam dar continuidade ao procedimento, sem prejuízo dos prazos demandados e para que não haja problemas futuros, estamos encaminhamos as seguintes instruções abaixo:

- Quadro consolidado das estimativas de consumo do material em questão

Esclarecemos que estamos redistribuindo os materiais objeto desta aquisição em virtude do aumento de demanda de procedimentos causados pela pandemia da Covid-19, sendo que o saldo de disponível em ata estimado no processo de implantação, não atendera ao período anteriormente previsto considerando a demanda atual das unidades de saúde, a exemplo da UPA SUL que está atendendo 100% DA Capacidade somente com COVID19, e as demais com unidades de urgência com pelo menos 50% da capacidade de atendimento voltado para do Covid-19. Sendo que a atual distribuição do insumo levou em consideração o cenário atual de aumento de demandas de atendimentos e procedimentos e o aumento de tempo de permanência do paciente em nossas unidades.

Sugerimos que sejam iniciados os procedimentos para a implantação/ renovação de nova ata de registro de preço, evitando assim o desabastecimento do insumo e consequentemente a paralisação dos serviços. Devido a atual situação sugerimos que os quantitativos sejam aumentados em 50% para o próximo Registro.

Sendo o que temos para o momento nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Recebido Almoxarifado - SEMUSA
Data: 08/02/21 Horas 13:05
Aline Gregório da Silva
Matrícula 106080

Aline Silva Lima
Gerente de Apoio da Divisão de Assistência Hospitalar

SEMUSA
FLS. 21
Assinatura

ANEXO IV
Cópia Da Ata De Registro De Preço (Disponível no Portal de Atas no site da Prefeitura);

SEMUSA FLS. 22 Assinatura

QUADRO DEMONSTRATIVO

Processo N° 02.00019/2019	PREGÃO ELETRÔNICO N° N° 072/2020	REGISTRO DE PREÇO N° N° 044/2020

LOTE 01 AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	Requisições			Carona		
				SI	R	SF	SI	R	SF
1	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	59004.00	13112.00	45892	118008.00	0	118008

1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

Fornecedor: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP (27.048.093/0001-80)

PARTICIPANTES

PARTICIPANTE	Requisições		
	SI	R	SF
SEMUSA	59004.00	13112.00	45892.00

CARONA

PARTICIPANTE	Processo	CARONA	
		Data	Requisitado

2	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	49401.00	10978.00	38423	98802.00	0	98802

2. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO) DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

Fornecedor: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP (27.048.093/0001-80)

PARTICIPANTES

PARTICIPANTE	Requisições		
	SI	R	SF
SEMUSA	49401.00	10978.00	38423.00

CARONA

PARTICIPANTE	Processo	CARONA	
		Data	Requisitado

3	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	29817.00	6626.00	23191	59634.00	0	59634

SEMUSA FLS. 23 Assinatura

3. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

Fornecedor: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP (27.048.093/0001-80)

PARTICIPANTES

PARTICIPANTE	Requisições SI	R	SF
SEMUSA	29817.00	6626.00	23191.00

CARONA

PARTICIPANTE	Processo	CARONA Data	Requisitado

4	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	16074.00	3572.00	12502	32148.00	0	32148

4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

Fornecedor: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP (27.048.093/0001-80)

PARTICIPANTES

PARTICIPANTE	Requisições SI	R	SF
SEMUSA	16074.00	3572.00	12502.00

CARONA

PARTICIPANTE	Processo	CARONA Data	Requisitado

LOTE 02 EXCLUSIVO ME/EPP (COTA DE ATÉ 25%)

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	Requisições SI	R	SF	Carona SI	R	SF
1	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	19668.00	6556.00	13112	39336.00	0	39336

1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

Fornecedor: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP (27.048.093/0001-80)

PARTICIPANTES

	Requisições	

SEMUSA FLS. 24 Assinatura

PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	19668.00	6556.00	13112.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

2	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	16467.00	5489.00	10978	32934.00	0	32934

2. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO) DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

Fornecedor: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP (27.048.093/0001-80)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	16467.00	5489.00	10978.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

3	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	9939.00	3313.00	6626	19878.00	0	19878

3. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

Fornecedor: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP (27.048.093/0001-80)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	9939.00	3313.00	6626.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

4	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	5358.00	1786.00	3572	10716.00	0	10716

SEMUSA FLS. 25 Tiada

4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
Fornecedor: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP (27.048.093/0001-80)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	5358.00	1786.00	3572.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 03 AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	Requisições			Carona		
				SI	R	SF	SI	R	SF
1	CAIXA	LATEXBR	R$ 83,05	16025.00	1445.00	14580	32050.00	0	32050

1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.

Fornecedor: IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME (07.094.705/0001-64)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	16025.00	1445.00	14580.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

2	CAIXA	LATEXBR	R$ 83,05	33329.00	2887.00	30442	66658.00	0	66658

2. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.

Fornecedor: IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME (07.094.705/0001-64)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	33329.00	2887.00	30442.00	

CARONA

SEMUSA
FLS. 26
Assinatura

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

3	CAIXA	LATEXBR	R$ 83,05	30821.00	2678.00	28143	61642.00	0	61642

3. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.

Fornecedor: IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME (07.094.705/0001-64)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	30821.00	2678.00	28143.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 04 EXCLUSIVO ME/EPP (COTA DE ATÉ 25%)

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

				Requisições			Carona		
ITEM	**UNIDADE**	**MARCA**	**VA. UNIT. (R$)**	**SI**	**R**	**SF**	**SI**	**R**	**SF**
1	CAIXA	NUGARD	R$ 113,94	1315.00	580.00	735	2630.00	0	2630

1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.

Fornecedor: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP (27.048.093/0001-80)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	1315.00	580.00	735.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

2	CAIXA	NUGARD	R$ 113,94	1315.00	1264.00	51	2630.00	0	2630

2. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.

Fornecedor: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP (27.048.093/0001-80)

PARTICIPANTES

	Requisições	

SEMUSA FLS. 27 Assinatura

PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	1315.00	1264.00	51.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

3	CAIXA	NUGARD	R$ 113,94	1315.00	1298.00	17	2630.00	0	2630

3. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.

Fornecedor: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP (27.048.093/0001-80)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	1315.00	1298.00	17.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

PORTO VELHO, 08/10/2020

CANCELADO
Folha 00036

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Saúde
Histórico de Movimentação por Documento

Emissão: 12/02/2021 13:05:07
TIAGO OLIVEIRA BARROSO

SEMUSA
FLS. 20

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

AO DOF

Sr (a) Gerente,

Encaminhamos os autos para emissão do Controle de Execução Orçamentaria-CEO, em atendimento ao decreto 15.403 de 28 de agosto de 2018, Anexo XXXIV, no intuito de cobrir as despesas com a AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO HOSPITALAR (LUVAS). No valor de R$ 4.213.341,16.

Solicitamos ainda que após a elaboração da CEO, os autos sejam devolvidos ao DA para os procedimentos de continuidade junto a SGP.

Antônio Fabrício P. da Costa
Diretor do Departamento Administrativo/SEMUSA
Decreto nº 5.397/I

Edson Carlos Alencar
Dpto. Administrativo/ SEMUSA
Mat. 272435

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
DIVISÃO DE ORÇAMENTO – DIOR

PREFEITURA PORTO VELHO CONSTRUINDO PROGRESSO

ANEXO XVIII DO DECRETO Nº 15.403 de 22/08/2018

DIOR/SEMUSA FLS 29 Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 146

Processo nº 08.00048-00/2021

Declaramos que existe disponibilidade orçamentária para custear a despesa conforme o quadro abaixo:

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
ENFRENTAMENTO DA CALAMIDADE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVÍRUS – COVID 19		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.122.329.2.236	**Fonte:**	**Esfera:**
Elemento de Despesa:	1.027	SEGURIDADE
3.3.90.30		
Objeto da Despesa:		
AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO (LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL) DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, MEDIANTE GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 044/2020, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 072/2020, CONFORME MEMORANDO Nº 052/ALMOX/DA/SEMUSA FL. 02, REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO E SEUS ANEXOS FLS. 03 A 05, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 28.		
Dotação Anual:	**200.000,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 8.200.000,00	**R$ 4.213.341,16**	R$ 3.986.658,84
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 8.200.000,00	**R$ 4.213.341,16**	R$ 3.986.658,84

Porto Velho RO, 24 de fevereiro de 2021

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

Esta despesa encontra-se com cobertura orçamentária, conforme controle desta Secretaria

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

P.A 2.036 (30) 1.027 (146)

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 28, foi providenciado Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 146, fl. 29.

Sendo assim encaminhamos os autos ao Departamento Administrativo para demais providências que se fizerem necessárias.

Nos colocamos a disposição para sanear quaisquer dúvidas relacionadas ao presente despacho.

Atenciosamente,

Porto Velho, 24 de Fevereiro de 2021.

Maria Izabel P. F. De Brito
Divisão de Orçamento - DIOR

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento - DIOR

Tipo de Docto..: **Processo**

Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: SGP/SGG

Para a Superintendência de Gastos Públicos - SGP

Sra. Superintendente,

Encaminhamos os autos a esta superintendência, para análise e parecer, conforme Anexo III do Decreto nº 15.403 de28.08.18, anexo XXXIV, com vistas a AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO (LUVAS) SRRP Nº0044/2020 - PENº 072/2020.

Antônio Fabrício P. da Costa
Diretor do Departamento Administrativo/SEMUSA

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde/SEMUSA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DAPD/SGP/SGG
Destino.....: GAB/SGP/SGG

Ao
Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA

DESPACHO

Conforme regulamentado pela Lei Complementar nº 689, de 31 de outubro de 2017, a qual altera e acrescenta competências atribuídas a esta SGP pela Lei Complementar nº 652, de 03 de março de 2017, incumbe a esta Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos, necessariamente, a análise dos gastos públicos, no que refere-se aos aspectos qualitativos e quantitativos, primando pela vantajosidade e economicidade nas aquisições e contratações no âmbito do Poder Executivo Municipal e tem como fundamento os dispositivos abaixo descritos:

Art. 1º. À Superintendência de Gestão de Gastos Públicos - SGP, órgão de gestão governamental compete o planejamento, normatização, controle e coordenação das atividades-meio, relacionadas à qualidade das despesas de natureza administrativa e à logística, patrimonial e de manutenção das unidades administrativas do Poder Executivo, aí incluídos todos os órgãos que compõem a Administração Pública Municipal Direta e ainda: (redação dada pelo art. 4º da Lei Complementar nº689/2017).

Ressalte-se ainda o disposto no art. 2.º, §§ 1º e 2º do Decreto n.º 15.403, de 22 de agosto de 2018, no que tange à competência desta SGP, in litteris:

DOS PROCEDIMENTOS
Art. 2º. Os processos de despesa para aquisição de bens e contratação de obras e serviços, bem como os realizados por dispensa ou inexigibilidade de licitação e por Adesão à Ata de Registro de Preços/Carona, de interesse das Secretarias Municipais, Controladoria Geral do Município - CGM, Procuradoria Geral do Município - PGM e Fundação Cultural do Município -FUNCULTURAL, deverão ser encaminhados à Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP para exame e manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos qualitativos, quantitativos e relação custo - benefício, quando aplicável.
§ 1º. Serão igualmente objeto de exame os processos de despesa referentes a contas de consumo de água e esgoto, energia elétrica, telemática, telefonia, fixa e celular, locações e prorrogações de contratos de natureza continuada.
§ 2º. O prazo para manifestação da SGP será de até 15 (quinze) dias a partir da entrada do processo de despesa registrada pelo Sistema

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DAPD/SGP/SGG
Destino.....: GAB/SGP/SGG

Informatizado de Protocolo, salvo disposição em contrário estabelecida em regulamento próprio.

Considerando os fundamentos acima elencados e o objeto do presente processo passamos a analisar os autos submetidos a esta Superintendência para subsidiar a presente análise.

Trata-se de processo administrativo, instaurado no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA, visando a AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO (LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL), através do gerenciamento da ata de registro de preços nº 044/2020, advinda do pregão eletrônico nº 072/2020, com validade até 07/10/2021, para o período de 5 (cinco) meses, conforme Requisição de Gerenciamento de Ata (fl.03), a qual encontra - se assinada pela Sra. Francisca Rodrigues Nery - Diretora - DMAC, Sra. Neila G. Zafeari de Lima - Médica, Sr. Douglas Miranda Oliveira - Diretor do LAB, e pela Sra. Eliana Pasini - Secretária Municipal de Saúde.

Prosseguindo a análise, este departamento verificou junto ao Portal das Atas do Município de Porto Velho, que a SEMUSA é órgão participante da Ata de Registro de Preços nº 044/2020 e que já havia feito gerenciamento parcial da mesma, cuja validade é até 07/10/2021 e que o quantitativo solicitado está disponível para novo gerenciamento, e em conformidade encontra - se o Controle de Execução Orçamentária - CEO(fl.29), devidamente autuada no processo.

A Secretaria, anexou no processo justificativa (fl.04), quadro de descrição dos materiais, quantitativos, e preços(fl.07), quadro de distribuição(fl.12), memorando dos departamentos, orientando quanto aos quantitativos(fl.20), cópia da ata de registro de preço(fl.22).

A SEMUSA, em sua justificativa informa que as atividades em saúde, envolvem ações de prevenção, educação em saúde, atendimento de urgência e obstétrico no caso de maternidade. A mesma afirma possuir em sua estrutura unidades de urgência e emergência, saúde da família, atendimento odontológico, atendimento especializado, assistência ao parto, exames de apoio ao diagnóstico, especialmente laboratoriais. Considerando que as luvas devem ser utilizadas para proteção individual, nos casos de contato com sangues e líquidos corporais, etc, considerando que as luvas devem ser utilizadas para reduzir a possibilidade de transmissão ou contaminação tanto para o paciente, quanto para o profissional de saúde; enfim, justifica essa aquisição, em face do interesse público, sendo que os insumos deste instrumento auxiliarão na proteção do profissional de saúde e usuários do SUS, e consequentemente a contenção da disseminação do vírus do COVD 19.

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DAPD/SGP/SGG
Destino.....: GAB/SGP/SGG

Ainda, a Secretaria esclarece que o material foi redistribuído diferente do processo de implantação em virtude do aumento de demanda, sendo que tal medida foi necessária devido ao aumento de procedimentos causados pela pandemia do COVID 19, ressalta que este é o segundo gerenciamento.

Em observância ao que determina o Anexo III, do Art. 6º, do Decreto 15.403, de 22 de agosto de 2018, o qual refere-se ao Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento (checklist), constata-se que o processo encontra-se em conformidade com os documentos necessários para a forma de aquisição pretendida.

Sendo assim, este Departamento de Análise Processual da Despesa - DAPD não vê óbice ao gasto pretendido pela SEMUSA, pois entende-se que a pretensa aquisição visa atender as necessidades da Secretaria, assim como seguiu o critério de conveniência e oportunidade do órgão.

É de fixarmos, por oportuno, que a análise dos fatos se deu com base em documentação acostada aos autos do Processo, encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA.

Desta forma, finda a análise de competência deste Departamento de Análise Processual da Despesa - DAPD, manifestando-se FAVORÁVEL ao dispêndio pretendido, visto que a Secretaria necessita da presente aquisição para suprir suas necessidades.

Mediante o exposto alvitramos que seja encaminhado os autos ao Ao Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA, para análise e gerenciamento do processo.

Vania R. Souza
Vânia Rodrigues Souza
Gerente da DAPD/SGP

Ao
Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA

Senhora Diretora:
Encaminhamos os autos para atendimento ao despacho supra.

VALÉRIA JOVANIA DA SILVA
SUPERINTENDENTE MUNICIPAL DE GESTÃO DE GASTOS PÚBLICOS
CADASTRO: 295221

P.M.P.V
Folhas: 35
Visto:
S.G.P.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Processo Nº 08.00048-000/2021 - SEMUSA	REFERENTE:	PROCESSO Nº 02.00019/2019 PREGÃO ELETRÔNICO Nº Nº 072/2020 REGISTRO DE PREÇO Nº Nº 044/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	FIRMA CONTRATADA	QTD.	VA. TOTAL (R$)
LOTE 01 AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)							
1	1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA PLASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	36.712	R$ 83.703,36

P.M.P.V
Folhas: 36
Visto:
S.G.P.

1	4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	10.000	R$ 22.800
LOTE 02 EXCLUSIVO ME/EPP (COTA DE ATÉ 25%)							
1	1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	9.178	R$ 20.925,84

P.M.P.V Folhas: 37 Visto: S.G.P.

1	4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	2.500	R$ 5.700
LOTE 03 AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)							
1	1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	LATEXBR	R$ 83,05	IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME CNPJ: 07.094.705/0001-64 RUA PIRES DO RIO, S/N, QD. 21 LOTE 09- SETOR JARDIM LUZ - APARECIDA DE GOIÁS - GO CEP:74915-185FONE: (62) 3252-1210 E-MAIL: licitacao@imagemhospitalar.com.br	7.290	R$ 605.434,5

P.M.P.V
Folhas: 38
Visto:
S.G.P.

1	2. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	NUGARD	R$ 113,94	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	48	R$ 5.469,12
1	3. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	NUGARD	R$ 113,94	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	17	R$ 1.936,98
					VALOR TOTAL A SER CONTRATADO		**R$ 4.213.341,16**

PORTO VELHO, 02/03/2021

P.M.P.V
Folhas: 39
Visto:
S.G.P.

ESPELHO DE EMPENHO

Processo Nº 08.00048-000/2021 - SEMUSA	REFERENTE:	PROCESSO Nº 02.00019/2019 PREGÃO ELETRÔNICO Nº Nº 072/2020 REGISTRO DE PREÇO Nº Nº 044/2020

Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME - CNPJ: 07.094.705/0001-64

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	FIRMA CONTRATADA	QTD.	VA. TOTAL (R$)
	LOTE 03 AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)						
1	1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	LATEXBR	R$ 83,05	IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME CNPJ: 07.094.705/0001-64 RUA PIRES DO RIO, S/N, QD. 21 LOTE 09- SETOR JARDIM LUZ - APARECIDA DE GOIÁS - GO CEP:74915-185FONE: (62) 3252-1210 E-MAIL: licitacao@imagemhospitalar.com.br	7.290	R$ 605.434,5
1	2. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	LATEXBR	R$ 83,05	IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME CNPJ: 07.094.705/0001-64 RUA PIRES DO RIO, S/N, QD. 21 LOTE 09- SETOR JARDIM LUZ - APARECIDA DE GOIÁS - GO CEP:74915-185FONE: (62) 3252-1210 E-MAIL: licitacao@imagemhospitalar.com.br	20.292	R$ 1.685.250,6

P.M.P.V
Folhas: 40
Visto:
S.G.P.

1	3. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	LATEXBR	R$ 83,05	IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI- ME CNPJ: 07.094.705/0001-64 RUA PIRES DO RIO, S/N, QD. 21 LOTE 09- SETOR JARDIM LUZ - APARECIDA DE GOIÁS - GO CEP:74915-185FONE: (62) 3252-1210 E-MAIL: licitacao@imagemhospitalar.com.br	18.760	R$ 1.558.018
					VALOR TOTAL A SER CONTRATADO		**R$ 3.848.703,1**
					PORTO VELHO, 02/03/2021		

P.M.P.V
Folhas: 41
Visto:
S.G.P.

ESPELHO DE EMPENHO

Processo Nº 08.00048-000/2021 - SEMUSA	REFERENTE:	PROCESSO Nº 02.00019/2019 PREGÃO ELETRÔNICO Nº Nº 072/2020 REGISTRO DE PREÇO Nº Nº 044/2020

Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP - CNPJ: 27.04

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	FIRMA CONTRATADA	QTD.	VA. TOTAL (R$)
LOTE 01 AMPLA CONCORRÊNCIA (COTA PRINCIPAL)							
1	1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	36.712	R$ 83.703,36

P.M.P.V
Folhas: 42
Visto:
S.G.P.

1	2. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO) DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	30.736	R$ 70.078,08
1	3. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	18.552	R$ 42.298,56

P.M.P.V
Folhas: 43
Visto:
S.G.P.

1	4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	10.000	R$ 22.800
LOTE 02 EXCLUSIVO ME/EPP (COTA DE ATÉ 25%)							
1	1. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	9.178	R$ 20.925,84

P.M.P.V
Folhas: 44
Visto:
S.G.P.

1	2. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 7.5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO) DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	7.684	R$ 17.519,52
1	3. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.° 8,0 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	4.638	R$ 10.574,64

P.M.P.V. Folhas: 45 Visto: SGP

1	4. LUVA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8,5 - (CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE À TRAÇÃO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO; CONDICIONADA EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MÃO DIREITA E ESQUERDA E NUMERAÇÃO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	PAR	MAXITEX	R$ 2,28	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	2.500	R$ 5.700
LOTE 04 EXCLUSIVO ME/EPP (COTA DE ATÉ 25%)							
1	1. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	NUGARD	R$ 113,94	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	734	R$ 83.631,96

P.M.P.V
Folhas: 46
Visto:
S.G.P.

1	2. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	NUGARD	R$ 113,94	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	48	R$ 5.469,12
1	3. LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATÓXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	NUGARD	R$ 113,94	REGIONAL COMÉRCIO, SERVIÇO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI- EPP CNPJ: 27.048.093/0001-80 AV. BENJAMIN CONSTANT, 2194- A. BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO - PORTO VELHO - RO CEP:76804-056FONE: (69) 3301-7043 E-MAIL: regionalcse@hotmail.com	17	R$ 1.936,98
					VALOR TOTAL A SER CONTRATADO		**R$ 364.638,06**

PORTO VELHO, 02/03/2021

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DGNA/SGP/SGG
Destino.....: GAB/SGP/SGG

Senhora Superintendente:

Considerando o despacho do DAPD/SGP, favorável ao dispêndio (fls. 32/34), informamos que foi realizado o gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços, conforme justificativa e quantitativo da Requisição de Gerenciamento de ARP nº 044/2020 (fls. 03/05), referente à AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO (LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL), visando atender as necessidades de saúde do DEMAC e as unidades de saúde do DAB, pelo período de 5 (cinco) meses, tendo em vista ser órgão participante da ata supracitada, estando a mesma dentro do prazo de validade, observada a data deste despacho.

Ademais, este Departamento de Gestão de Núcleos Administrativos - DGNA/SGP elaborou quadro demonstrativo (fls. 35/38), bem como espelho de empenho (fls. 39/46).

Insta salientar que consta aos autos, o Controle de Execução Orçamentaria - CEO nº 146/2021 (fl. 29).

Mediante o exposto, alvitramos que os autos sejam remetidos para a Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEMPOG, para reserva de saldo demais providências.

Isabela Soares Aranha
Assessora do DGNA/SGP/SGG

Jeliane Gonçalves da Silva
Diretora do DGNA/SGP/SGG em Substituição

À

Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEMPOG

Senhora Secretário:

Encaminhamos os autos para conhecimento e atendimento ao despacho supra.

VALÉRIA JOVÂNIA DA SILVA
Superintendente Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP
Matrícula 295221

ENTRADA DE DOCUMENTO
DPO/SEMPOG
Data Recebimento: 02/03/2021
Horario: 13:13
Edna

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Planejamento Orçamento e Gestão - SEMPOG
Departamento de Planejamento Orçamentário - DEPO

Proc.: 08.00048-00/21
Folha: 48
Ass.:

PROCESSO Nº. 08.00048-00/2021

AO GAB/SEMPOG,

A despesa objeto do presente processo está contemplada na Ação Programática: 08.31.10.122.329.2.236 – Enfrentamento da Calamidade Pública Decorrente do Coronavírus – COVID 19, Elemento de Despesa 3.3.90.30 - Material de Consumo, Fonte de Recursos 1.027 - Recursos do Tesouro - Transferência de Recursos do SUS – Custeio, no valor de R$ 4.213.341,16 (quatro milhões, duzentos e treze mil, trezentos e quarenta e um reais e dezesseis centavos), às (fls. 29), referente ao SRP n° 044/2020, **para fins de prevenção e enfrentamento à pandemia causada pelo coronavírus – COVID-19, conforme Decreto n° 16.623 de abril de 2020.**

Em: 04.03.2021

Flávio Silva Lima
Gerente de Divisão Acomp.
Monit. Análise da ... do Orçamento
Cad. nº 38716

AO DEPO/SEMPOG,

Para providências quanto à disponibilização do Crédito Orçamentário acima referido.

Em: 04.03.2021

Luiz Guilherme Erse Silva
Secretário Municipal de Planejamento
Orçamento e Gestão SEMPOG
Matrícula Nº 286668
Dec 6.174/I de 31/12/2020

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Planejamento e Coordenação
Departamento de Orçamento e Programação

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Proc: 08.00048-00/21
Fls: 49
Assinatura

Nr. da Reserva de Saldo: 00180

Processo de Compra: 08.00048-00/2021

1 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Unidade: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 1012203292.236 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO

Cód.Reduzido
1793

Fonte de Recurso: 10.27 Recursos do Tesouro - Transferência de R

2 - CONTROLE DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Saldo Anterior	R$	8.200.000,00
Valor Reservado	R$	4.213.341,16
Saldo Atual	R$	3.986.658,84

Aquisição de 36.712 pares de luva cirúrgica descartáveis estéril nº. 7 .0 e outros itens referente ao SRP nº. 044/2020, conf. CEO nº. 146/2021.

Porto Velho, 04.03.2021

Ludinea Gomes do Livramento
Assistente Administrativo
Cad. nº. 641730

Flávio Silva Lima
Gerente de Divisão Acomp.
Monit. Análise do Exec. do Orçamento
Cad. nº. 98716

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO –SEMPOG
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO ORÇAMENTARIA- DEPO

Processo nº 08.00048-00/21
Folhas 50
Assinatura

AO GAB/SEMPOG,

Informamos que foi procedida a devida compatibilização da despesa pela Ação Programática e o Crédito Orçamentário respectivo (fls. 49), através do Sistema Informatizado de Orçamento Público da Prefeitura.

Seguem os autos para as providências pertinentes aos órgãos de controle interno e jurídico quanto a regularidade e conformidade da aquisição de materiais.

Reserva de Saldo	VALOR R$
180	4.213.341,16

Em: 04.03.2021

Flávio Silva Lima
Gerente de Divisão Acomp.
Monit. Análise da Exec. do Orçamento
Cad. nº 98716

AO GAB/SEMUSA.

Com fundamento no despacho exarado pelo DEPO/SEMPOG (retro), e ratificando as observações nele contidas, sobretudo no que se refere à GESTÃO PLENA conferida à Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA, amparado pelo Art. 198 da Constituição Federal de 1988 e artigo 9º da Lei Federal n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990 (Lei do SUS), encaminhamos os autos à decisão discricionária dessa secretaria quanto ao prosseguimento da despesa demandada. **OBSERVANDO OS TERMOS DO DECRETO Nº 17.180 de 03/03/2021, DE CREDITO SUPLEMENTAR EXTRAORDINÁRIO DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19.**

Em: 04.03.2021

Luiz Guilherme Erse Silva
Secretário Municipal de Planejamento
Orçamento e Gestão SEMPOG
Matrícula Nº 286668
Dec 6.174/I de 31/12/2020

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A
Divisão de Contabilidade - DIC

Senhora Gerente,

Conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 28, informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária CEO Nº 146, fl. 29, e Reserva de Saldo Nº 180, fl. 49.

Sendo assim encaminhamos os autos para demais providências que se fizerem necessárias.

Nos colocamos a disposição para sanear quaisquer dúvidas relacionadas ao presente despacho.

Atenciosamente,

Porto Velho RO, 05 de Março de 2021

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento - DIOR

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000402
Subempenho: 0000

Credor: 19991 IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELL CGC/CPF: 07.094.705/0001-64
Endereco: RUA PIRES DO RIO SN SETOR JARDIM L Cidade: GOIAS UF:GO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	7.835.361,94	3.848.703,10	3.986.658,84

Valor por Extenso: tres milhoes, oitocentos e quarenta e oito mil setecentos e t
res reais e dez centavos**********

Item	Qtde Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	7.290,00CX	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRACAO, COMPRIMENTO MINIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES. MARCA LATEXBR	83,05	605.434,50
002	20.292,00CX	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE E		

FMS/DOF/DL
Proc:
Fls. Nº 32
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000402
Subempenho:0000

Credor: 19991 IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELL CGC/CPF: 07.094.705/0001-64
Endereco: RUA PIRES DO RIO SN SETOR JARDIM L Cidade: GOIAS UF:GO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	7.835.361,94	3.848.703,10	3.986.658,84

Valor por Extenso: tres milhoes, oitocentos e quarenta e oito mil setecentos e t
res reais e dez centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			RESISTENTE A TRACAO, COMPRIMENTO MINIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES. MARCA LATEXBR		
003	18.760,00	CX	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRACAO, COMPRIMENTO MINIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE	83,05	1.685.250,60

FMS/DOFIL
Proc:
Fls. Nº 83
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000402
Subempenho: 0000

Credor: 19991 IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELL CGC/CPF: 07.094.705/0001-64
Endereco: RUA PIRES DO RIO SN SETOR JARDIM L Cidade: GOIAS UF:GO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	7.835.361,94	3.848.703,10	3.986.658,84

Valor por Extenso: tres milhoes, oitocentos e quarenta e oito mil setecentos e t
res reais e dez centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES. MARCA LATEXBR	83,05	1.558.018,00

FMS/DOFID
Proc:
Fls. Nº 59
Assinatura

Total Geral ... 3.848.703,10

Responsavel pela Emissao
Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Mendes Assis
Gerente da Divisão de Cont
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho:0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	36.712,00	PAR	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N.o 7.0 - (CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATOMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRACAO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MINIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO; CONDICIONADA EM INVOLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSEPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRAO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MAO DIREITA E ESQUERDA E NUMERACAO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLASTICO, COM ABERTURA EM PETALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE.		

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 55
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho: 0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
002	30.736,00	PAR	REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. MARCA MAXITEX LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N.o 7.5 - (CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATOMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRACAO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MINIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO; CONDICIONADA EM INVOLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSEPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRAO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MAO DIREITA E ESQUERDA E NUMERACAO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLASTICO, COM ABERTURA EM PETALA, CONTENDO	2,28	83.703,36

SEMSA/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 36
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho:0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO) DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. MARCA MAXITEX	2,28	70.078,08
003	18.552,00	PAR	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N.o 8,0 - (CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATOMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRACAO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MINIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO; CONDICIONADA EM INVOLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSEPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRAO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MAO DIREITA E ESQUERDA E NUMERACAO; ENVELOPADA		

FMAT/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 52
Assinatura

8

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho:0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
004	10.000,00	PAR	AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLASTICO, COM ABERTURA EM PETALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. MARCA MAXITEX LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N.o 8,5 - (CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATOMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRACAO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MINIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO; CONDICIONADA EM INVOLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA	2,28	42.298,56

FMS/DOF/DHC
Proc:
Fls. Nº 58
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho:0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
005	9.178,00	PAR	ABERTURA ASSEPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRAO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MAO DIREITA E ESQUERDA E NUMERACAO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLASTICO, COM ABERTURA EM PETALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. MARCA MAXITEX LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N.o 7.0 - (CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATOMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRACAO,	2,28	22.800,00

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 55
Assinatura

8

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho:0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario Licitacao: SRP 044/2020
Tipo de Empenho: Global Modalidade: Registro de Preco/Pre
Categ. Empenho: Comum Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
006	7.684,00	PAR	PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MINIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO; CONDICIONADA EM INVOLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSEPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRAO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MAO DIREITA E ESQUERDA E NUMERACAO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLASTICO, COM ABERTURA EM PETALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. MARCA MAXITEX LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N.o 7.5 - (CONFECCIONADA	2,28	20.925,84

FMS/DOF/DIC
Proc.
Fls. Nº
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho: 0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATOMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRACAO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MINIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO; CONDICIONADA EM INVOLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSEPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRAO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MAO DIREITA E ESQUERDA E NUMERACAO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLASTICO, COM ABERTURA EM PETALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO) DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVIS/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO		

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 61
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho:0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. MARCA MAXITEX	2,28	17.519,52
007	4.638,00	PAR	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N.o 8,0 - (CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATOMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRACAO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MINIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO; CONDICIONADA EM INVOLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSEPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRAO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MAO DIREITA E ESQUERDA E NUMERACAO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLASTICO, COM ABERTURA EM PETALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE		

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 64
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho:0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			ESTERILIZACAO, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. MARCA MAXITEX	2,28	10.574,64
008	2.500,00	PAR	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N.o 8,5 - (CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATOMICO, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRACAO, PUNHO CM BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MINIMO DE 28 CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO; CONDICIONADA EM INVOLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSEPTICA, DOBRADAS CONFORME PADRAO HOSPITALAR, COM INDICATIVOS DE MAO DIREITA E ESQUERDA E NUMERACAO; ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO		

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 63
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho:0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
009	734,00	CX	E/OU COM FILME TERMOPLASTICO, COM ABERTURA EM PETALA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. MARCA MAXITEX LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G, CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRACAO, COMPRIMENTO MINIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE.	2,28	5.700,00

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 69
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho:0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario Licitacao: SRP 044/2020
Tipo de Empenho: Global Modalidade: Registro de Preco/Pre
Categ. Empenho: Comum Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
		REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES. MARCA NUGARD	113,94	83.631,96
010	48,00CX	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M, CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRACAO, COMPRIMENTO MINIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES. MARCA NUGARD	113,94	5.469,12

FMS - OF/DIC
Proc:
Fls. Nº 65
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 05.03.2021
Numero: 000400
Subempenho:0000

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-80
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:RO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
8.200.000,00	4.351.296,90	364.638,06	3.986.658,84

Valor por Extenso: trezentos e sessenta e quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
0[illegible]	17,00	CX	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P, CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME. AMBIDESTRA, COM ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE A TRACAO, COMPRIMENTO MINIMO DE 25CM, LUBRIFICADA COM MATERIAL ATOXICO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COLETIVA CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE. REGISTRO NA ANVISA/MINISTERIO DA SAUDE. O PRAZO DE VALIDADE MINIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 100 UNIDADES. MARCA NUGARD	113,94	1.936,98

FMS/DOE/DIC
Proc:
Fls. Nº 66
Assinatura

Total Geral ... 364.638,06

Responsavel pela Emissao
Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 27[illegible]700

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Mercedes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao D.A

Após emissão dos empenhos nº 402 e 400, fls 52 a 66. Encaminhamos os autos para dar continuidade aos demais trâmites.

De acordo:

TATIANA MEIRELES DE ASSUNÇÃO
Gerente da Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Ao D.A

Após emissão dos empenhos nº 402 e 400, fls 52 a 66. Encaminhamos os autos para dar continuidade aos demais trâmites.

De acordo:

TATIANA MEIRELES DE ASSUNÇÃO
Gerente da Divisão de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: CORE/SEMUSA

AO CORE

Sr. Diretor,

Encaminhamos os autos para conhecimento, análise de empenho, e posterior entrega dos mesmos, empenhos de nº 400,402. Nele deve constar nos autos, dentre outros, o recebimento dos empenhos, (Cópia e-mail, assinatura). No ato do recebimento será observado se o objeto confere com as especificações formalizadas no procedimento de compras, momento em que o processo será instruído com a ata de manifestação da comissão pelo recebimento ou não do objeto. Dependendo do objeto, haverá necessidade de um laudo técnico do profissional competente. Ressalta-se que esse procedimento guarda plena conformidade como a legislação e orientações disponíveis para os Gestores Públicos, tendo por objetivo precípuo resguardar a Administração e atender ao Interesse Público.

ANTONIO FABRÍCIO P. DA COSTA
Diretor do Departamento Administrativo/SEMUSA

Gmail

Almoxarifado Semusa <almoxsemusa@gmail.com>

EMPENHO 400/2021

1 mensagem

9 de março de 2021 16:02

Almoxarifado Semusa <almoxsemusa@gmail.com>
Para: REGIONAL COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI - EPP <regionalcse@hotmail.com>

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 69
Ass.:

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 68
Ass.:
CANCELADO

NOTA DE EMPENHO Nº(400/2021) DATA DE EMISSÃO NE: (05/03/2021)

PROCESSO Nº (08.00048/2021

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS

Informamos que encontra-se a disposição desta empresa, a Nota de Empenho em referência (vide cópia em anexo), na Divisão de Almoxarifado/SEMUSA, podendo a mesma ser retirada neste setor, no prazo máximo de 05(cinco) dias úteis a contar desta data, no horário das 08:00 às 13:00 horas, sob pena de ser sujeitar à adjudicatária as sanções por não Cumprimento das obrigações. Conforme previsto no art.81 da lei nº 8.666, de 21 de Junho de 1994.

Deve Constituir na Nota Fiscal

- **Endereço da Prefeitura Municipal de Porto Velho – CNPJ 05.903.125/0001-45, Praça Padre João Nicoletti, nº 826 – Centro – Porto Velho – RO**
- **Endereço de Entrega: Rua. Monteiro Lobato, Nº 5550 - Jardim Eldorado Porto Velho - RO**
- **Nº do processo**
- **Nº da Nota de Empenho**
- **Lote e Validade dos produtos**
- **Especificações do produto deverá estar de acordo com o que consta na nota de Empenho- N.E.**
- **Copia da N.E**

AGUARDO CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

EMPENHO 400 REGIONAL.pdf
9834K

Gmail

Almoxarifado Semusa <almoxsemusa@gmail.com>

EMPENHO 402/2021

3 mensagens

Almoxarifado Semusa <almoxsemusa@gmail.com> 9 de março de 2021 16:01
Para: Licitação - Imagem Hospitalar <licitacao@imagemhospitalar.com.br>

Prefeitura Municipal de Porto Velho Fls 70 Ass.:

Prefeitura Municipal de Porto Velho Fls 69 Ass.:

NOTA DE EMPENHO Nº(402/2021) DATA DE EMISSÃO NE: (05/03/2021)

PROCESSO Nº (08.00048/2021

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS

Informamos que encontra-se a disposição desta empresa, a Nota de Empenho em referência (vide cópia em anexo), na Divisão de Almoxarifado/SEMUSA, podendo a mesma ser retirada neste setor, no prazo máximo de 05(cinco) dias úteis a contar desta data, no horário das 08:00 às 13:00 horas, sob pena de ser sujeitar à adjudicatária as sanções por não Cumprimento das obrigações. Conforme previsto no art.81 da lei nº 8.666, de 21 de Junho de 1994.

Deve Constituir na Nota Fiscal

- **Endereço da Prefeitura Municipal de Porto Velho – CNPJ 05.903.125/0001-45, Praça Padre João Nicoletti, nº 826 – Centro – Porto Velho – RO**
- **Endereço de Entrega: Rua. Monteiro Lobato, Nº 5550 - Jardim Eldorado Porto Velho - RO**
- **Nº do processo**
- **Nº da Nota de Empenho**
- **Lote e Validade dos produtos**
- **Especificações do produto deverá estar de acordo com o que consta na nota de Empenho- N.E.**
- **Copia da N.E**

AGUARDO CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

EMPENHO 402 IMAGEM.pdf
2366K

Almoxarifado Semusa <almoxsemusa@gmail.com> 9 de março de 2021 16:04
Para: LUCASFC@hospshop.com

[Texto das mensagens anteriores oculto]

EMPENHO 402 IMAGEM.pdf
2366K

Lucas F.C-HospShop <lucasfc@hospshop.com> 9 de março de 2021 16:23
Para: Almoxarifado Semusa <almoxsemusa@gmail.com>

Boa Tarde

Recebido

—

Atenciosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

EMPENHO 402 IMAGEM.pdf
2366K

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 70
Ass.:

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 71
Ass.:

Prefeitura Municipal de Porto Velho Fls: 74 Ass:

Prefeitura Municipal de Porto Velho Fls: 72 Ass:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.011.848
Série 001 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0307 0947 0500 0164 5500 1000 0118 4810 0214 2668

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
522138875394460 10/03/2021 11:26:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA INTERESTADUAL			CNPJ: 07.094.705/0001-64 ✓		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105033944	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.: 05.903.125/0001-45	DATA DA EMISSÃO: 10/03/2021 11:23	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 78.902-900	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 10/03/2021	
ENDEREÇO: PC JOAO NICOLETTI SN	FONE / FAX	UF: RO	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO: PORTO VELHO					

001	09/04/2021	604.022,65

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 604.022,65	VALOR DO I.C.M.S.: 62.456,93	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST: 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 604.022,65
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 604.022,65

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA GOBOR LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO: 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.: 77.505.550/0014-01
ENDEREÇO: ROD BR153 QD CH LT AREA KM 5,5 GALPAO 8	MUNICÍPIO: GOJANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106703110
QUANTIDADE: 440	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000 4.890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002157	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX G (CX C/100UND) |MARCA UTILE |ICMS DESO 0	PR183	30/10/2023	40151100	000	6.102	CX	300	0,00	83,0500	0,00	24.915,00	24.915,00	2.989,80	0,00	12,00	0,00
0001180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M (CX C/100UND) |MARCA UTILE |ICMS DESO 0	PR183	30/10/2023	40151100	000	6.102	CX	1.951	0,00	83,0500	0,00	162.030,55	162.030,55	19.443,67	0,00	12,00	0,00
0001179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P (CX C/100UND) |MARCA UTILE |ICMS DESO 0	PR183	30/10/2023	40151100	000	6.102	CX	3.513	0,00	83,0500	0,00	291.754,65	291.754,65	35.010,56	0,00	12,00	0,00
0002184	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/100UND) |MARCA NUGARD |ICMS DESO 0	1971B40	30/04/2025	40151900	100	6.102	CX	300	0,00	83,0500	0,00	24.915,00	24.915,00	996,60	0,00	4,00	0,00
0002182	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/100UND) |MARCA NUGARD |ICMS DESO 0	1664A20	30/04/2025	40151900	100	6.102	CX	1.009	0,00	83,0500	0,00	83.797,45	83.797,45	3.351,90	0,00	4,00	0,00
0002183	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/100UND) |MARCA NUGARD |ICMS DESO 0	1971C20	30/04/2025	40151900	100	6.102	CX	200	0,00	83,0500	0,00	16.610,00	16.610,00	664,40	0,00	4,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 33.221,25 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 33.221,25
PEDIDO 0005171---VENDEDOR 00014
ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA,NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6

RESERVADO AO FISCO

Nº. Empenho 402

Alaor Oliveira
Matrícula: 243105
Divisão de Material-SEMUSA

23 / 03 / 2021

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CORE - COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

SEMUSA
Fls. 73
Assinatura

TERMO DE RECEBIMENTO DE MATERIAIS Nº. 08/2021

Processo:.....	08.0048-00/2021
Empenho:....	00402/2021
Modalidade:...	GERENCIAMENTO SRP
Requisitante:..	DEPARTAMENTO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Fornecedor:...	IMAGEM PROD. HOSP. EIRELI

Com base no Parágrafo 8º. do Art. 15 da Lei Federal n. º 8666/93 e em cumprimento as Instruções Normativas Conjuntas nº. 005/2000, e de acordo com a Portaria nº. 036/DA/GAB/SEMUSA/2017, expedido pela Senhora Secretária de Saúde do Município de Porto Velho esta Comissão informa que procedeu ao recebimento do material conforme nota fiscal nº11.848 no valor de R$ 604.022,65 (SEISCENTOS E QUATRO MIL, VINTE E DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS).

Ocorrência:

Porto Velho-RO, 24 de Março de 2021.

ALAOR SERRAT DE OLIVEIRA
Presidente

CLOVES LIMA DE SOUZA
Membro

KID ANDRADE MOREIRA
Membro

RECEBI DA COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL/SEMUSA, OS MATERIAIS CONSTANTES NA NOTA FISCAL E NOTA DE EMPENHO SUPRA CITADA.

YALE DE SOUZA JORGE
ASSESSORA/SEMUSA

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 74
Ass.:

Pg:
Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls
Ass.:

RELACAO DE NOTAS DE COMPRA

TIPO DO PRODUTO Material de Consumo TIPO DE NOTA: Nota de Compra
UNIDADE GESTORA No. 0004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
ALMOXARIFADO No. 0009 - ALMOXARIFADO FMS 2021

N. Compra	Serie	Emissao	Fornecedor		Total Nota	Desconto	IPI	Despesas
13848		10/03/2021	092127-IMAGEM EIRELI	PRODUTOS HOSPITALARES	604022,65	0,00	0,00	0,00

Empenho	Material		Quantidade Uni	Preco Unitario	% IPI	Incide Desconto
402/2021	840062	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G	300,0000 CX	83,0500	0,00	NAO
402/2021	839744	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M	2.251,0000 CX	83,0500	0,00	NAO
		Lote 2	Quantidade 2.251,0000	Vencimento 01/03/2023	Fabricacao	
402/2021	840063	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P	4.722,0000 CX	83,0500	0,00	NAO

Total de Notas Fiscais Listadas: 1

Valor Total das Notas Fiscais: 604.022,65

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 75
Ass.:

Prefeitura Municipal de Porto Velho
CANCELADO
Fls.:

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1363918

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
CPF/CNPJ: **7094705000164** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**
ENDEREÇO: RUA PIRES DO RIO, Qd. 021, Lt. 0009, Bairro: JARDIM LUZ, APARECIDA DE GOIANIA - GO

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

Certifica-se, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

Finalidade:

SEGURANÇA:

QRCode

VALIDADE ATÉ: Sexta-feira 02 Abril 2021.
EMITIDA: Quarta-feira 03 Março 2021 às 09:46:39
Código de Validação: 129671363918

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :www.aparecida.go.gov.br e/ou através do QRCode

Confere Online
Data: 24/03/2021
Assinatura

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 76
Ass.:

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls
Ass.:
CANCELADO

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27224425

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ
07.094.705/0001-64

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

EMITIDA VIA INTERNET

VALIDADOR: 5.555.554.868.144

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 3 MARCO DE 2021

HORA: 9:43:38:6

Confere Online
Data: 24/03/21
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 77
Ass.:

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 76
Ass.:
CANCELADO

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

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

Nome: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 07.094.705/0001-64

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 22:46:10 do dia 24/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/07/2021.
Código de controle da certidão: **12F8.8E35.0E9D.35B3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere Online
Data: 24/03/21
Assinatura

Voltar | Imprimir

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 78
Ass.:

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 32
Ass.:
CANCELADO

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.094.705/0001-64
Razão Social: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: R PIRES DO RIO SN QD 21 LT 9 / SETOR JARDIM LUZ / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74915-185

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: 16/03/2021 a 14/04/2021

Certificação Número: 2021031601145791752004

Informação obtida em 20/03/2021 10:26:03

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

Confere Online
Data: 24/03/2021
Assinatura

Confere Online
Data: 22/__/__
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 79
Ass.:

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls
Ass.:
CANCELADO

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.094.705/0001-64
Certidão nº: 4942709/2021
Expedição: 04/02/2021, às 17:37:30
Validade: 02/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.094.705/0001-64, 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.

Confere Online
Data: 24/03/21
Assinatura

Dúvidas e sugestões: [illegible]@tst.jus.br

...OS DE REGIONAL COMERCIO SERVICOS REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 23/03/2021 - DEST / REM. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA - VALOR TOTAL R$ 203.779,50

DATA DE RECEBIMENTO 25/03/21 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Alaor Oliveira

Prefeitura Municipal de Porto Velho Fls 80 Matrícula: 243105 Ass. Divisão de Material-SEMUSA

NF-e
Nº 000002615
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REGIONAL COMERCIO SERVICOS REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI

RUA BENJAMIN CONSTANT, 2173 - SAO CRISTOVAO - CEP:76804-056 - PORTO VELHO - RO
TEL: (69)3301-7043

REGIONAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002615 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1121 0327 0480 9300 0180 5500 1000 0026 1516 4325 1930

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

Prefeitura Municipal de Porto Velho CANCELADO Fls Ass.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
311210004680292 23/03/2021 10:42:10

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
00000004727886		27.048.093/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA			05.903.125/0001-45	23/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA GENERAL OSORIO, 81	CENTRO		76800-000	23/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Porto Velho	(69)3901-1317	RO		10:41:04

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
0,00	0,00	0,00	0,00	8.558,73	203.779,50
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	203.779,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1892	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 7.0 MAXITEX | Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	18.512,000	2,28	0,00	42.207,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 7.5 MAXITEX | Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	21.936,000	2,28	0,00	50.014,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
REFERENTE PROCESSO: 08-00048-00-2021 - EMPENHO: 000400 - DADOS BANCARIOS:
BANCO SICOOB 756 - AGENCIA: 5018 - CONTA CORRENTE: 120768-7
Valor Aproximado dos Tributos Federal R$ 8558,73 (4,2%), Estadual R$ 35661,41 (17,5%) Fonte IBPT Procon Estadual, localizado na Avenida Sete de Setembro, n 830, Centro - Porto Velho. Tel :(69)3216-1026

RESERVADO AO FISCO

Mercb

IFICAÇÃO DO EMITENTE

REGIONAL COMERCIO SERVICOS REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI

RUA BENJAMIN CONSTANT, 2173 - SAO CRISTOVAO - CEP:76804-056 - PORTO VELHO - RO
TEL: (69)3301-7043

REGIONAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002615 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1121 0327 0480 9300 0180 5500 1000 0026 1516 4325 1930

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
311210004680292 23/03/2021 10:42:10

CANCELADO
Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls:
Ass.:

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
00000004727886

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
27.048.093/0001-80

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1894	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 8.0 MAXITEX | Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	5.800,000	2,28	0,00	13.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1895	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 8.5 MAXITEX | Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	3.200,000	2,28	0,00	7.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2153	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G NUGARD | confeccionada em latex natural, textura uniforme. ambidestra, com alta sensibilidade tactil, boa elasticidade e resistente a tracao, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com material atoxico acondicionada em embalagem coletiva contendo externamente dados de identificacao, procedencia, data de fabricacao, prazo de validade. registro na ANVISA/ministerio da saude. o prazo de validade minimo deve ser de 12 meses a partir da data de entrega. caixa com 100 UND. REGISTRO NA ANVISA N 80105840002	40151100	0103	5102	CXS	734,000	113,94	0,00	83.631,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2154	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M NUGARD | confeccionada em latex natural, textura uniforme. ambidestra, com alta sensibilidade tactil, boa elasticidade e resistente a tracao, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com material atoxico acondicionada em embalagem coletiva contendo externamente dados de identificacao, procedencia, data de fabricacao, prazo de validade. registro na ANVISA/ministerio da saude. o prazo de validade minimo deve ser de 12 meses a partir da data de entrega. caixa com 100 UND. REGISTRO NA ANVISA N 80105840002	40151100	0103	5102	CXS	48,000	113,94	0,00	5.469,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2155	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P NUGARD | confeccionada em latex natural, textura uniforme. ambidestra, com alta sensibilidade tactil, boa elasticidade e resistente a tracao, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com material atoxico acondicionada em embalagem coletiva contendo externamente dados de identificacao, procedencia, data de fabricacao, prazo de validade. registro na ANVISA/ministerio da saude. o prazo de validade minimo deve ser de 12 meses a partir da data de entrega. caixa com 100 UND. REGISTRO NA ANVISA N 80105840002	40151100	0103	5102	CXS	17,000	113,94	0,00	1.936,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 81
Ass.:

25/03/2024

Alaor Oliveira
Matricula: 243105
Divisão de Material-SEMUSA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CORE - COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

SEMUSA
Fls. 82
Assinatura

TERMO DE RECEBIMENTO DE MATERIAIS Nº. 09/2021

Processo:.....	08.0048-00/2021
Empenho:....	00400/2021
Modalidade:...	GERENCIAMENTO SRP
Requisitante:..	DEPARTAMENTO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Fornecedor:...	REGIONAL COM. E SERV. E REP. COMERCIAL

Com base no Parágrafo 8º. do Art. 15 da Lei Federal n. º 8666/93 e em cumprimento as Instruções Normativas Conjuntas nº. 005/2000, e de acordo com a Portaria nº. 036/DA/GAB/SEMUSA/2017, expedido pela Senhora Secretária de Saúde do Município de Porto Velho esta Comissão informa que procedeu ao recebimento do material conforme nota fiscal nº2615 no valor de R$ 203.779,50 (DUZENTOS E TRÊS MIL SETECENTOS E SETENTA E NOVE E CINQUENTA CENTAVOS).

Ocorrência:

Porto Velho-RO, 24 de Março de 2021.

ALAOR SERRAT DE OLIVEIRA
Presidente

CLOVES LIMA DE SOUZA
Membro

KID ANDRADE MOREIRA
Membro

RECEBI DA COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL/SEMUSA, OS MATERIAIS CONSTANTES NA NOTA FISCAL E NOTA DE EMPENHO SUPRA CITADA.

YALE DE SOUZA JORGE
ASSESSORA/SEMUSA

Prefeitura Municipal de Porto Velho

RELACAO DE NOTAS DE COMPRA

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 83
Ass.:
CANCELADO

TIPO DO PRODUTO Material de Consumo TIPO DE NOTA: Nota de Compra
UNIDADE GESTORA No. 0004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
ALMOXARIFADO No. 0009 - ALMOXARIFADO FMS 2021

N. Compra	Serie	Emissao	Fornecedor	Total Nota	Desconto	IPI	Despesas
2615		23/03/2021	091990-REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI - EPP	203779,50	0,00	0,00	0,00

Empenho	Material		Quantidade UA	Preco Unitario	% IPI	Incide Desconto
400/2021	839740	LUVA ESTERIL 7,0 Lote 3 Quantidade 18.512,0000	18.512,0000 PAR Vencimento 28/02/2024 Fabricacao	2,2800	0,00	NAO
400/2021	839741	LUVA ESTERIL 7,5 Lote 3 Quantidade 21.936,0000	21.936,0000 PAR Vencimento 30/12/2024 Fabricacao	2,2800	0,00	NAO
400/2021	839742	LUVA ESTERIL 8,0	5.800,0000 KIT	2,2800	0,00	NAO
400/2021	839743	LUVA ESTERIL 8,5 Lote 2 Quantidade 3.200,0000	3.200,0000 KIT Vencimento 30/12/2024 Fabricacao	2,2800	0,00	NAO
400/2021	840062	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G	734,0000 CX	113,9400	0,00	NAO
400/2021	839744	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M Lote 2 Quantidade 48,0000	48,0000 CX Vencimento 01/03/2023 Fabricacao	113,9400	0,00	NAO
400/2021	840063	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P	17,0000 CX	113,9400	0,00	NAO

Total de Notas Fiscais Listadas: 1

Valor Total das Notas Fiscais: 203.779,50

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEMFAZ
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

Terça-feira, 02 Março 2021 - 10:26

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 20450/2021
DATA DE EMISSÃO: 02/03/2021 10:26:47

NOME: REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REP.COMERCIAIS EIRELI
CNPJ/CPF: 27.048.093/0001-80
ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT, nº 2173
BAIRRO: SAO CRISTOVAO

FINALIDADE: **Fins de Direito**

A requerimento da parte interessada certificamos para os fins especificados que revendo os registros e arquivos desta secretaria municipal de fazenda, verificamos que não constam quaisquer débitos em aberto de tributos municipais até a presente data.

Ressalva-se, porém a secretaria municipal de fazenda, caso se constate futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha agravar o contribuinte acima, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Porto Velho, 02 de Março de 2021

VALIDADE: 90 DIAS
Segunda-feira, 31 de Maio de 2021

USUÁRIO: Portal Semfazonline

Esta certidão deverá ter sua autenticidade certificada no site www.semfazonline.com - utilize a chave acima.

CANCELADO
Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 83
Ass.:

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 84
Ass.:

Confere Online
Data: 24/03/2021
Assinatura

RONDÔNIA
Governo do Estado

Governo do Estado de Rondônia
Secretaria de Estado de Finanças
Coordenadoria da Receita Estadual

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls. 85
Ass.:

CANCELADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 85
Ass.:

Certidão Número: **20215300149520**
Código de Controle: **300149520**
Inscrição Estadual:
CNPJ/CPF: **27048093000180**
Nome ou Razão Social: **REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACÃ•ES COMERCIAIS EIRELI**

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, para o fim abaixo especificado, que na presente data NÃO CONSTAM débitos vencidos do interessado relativos a tributos estaduais, ou a créditos inscritos na Dívida Ativa Tributária do Estado.

Finalidade..: PARTICIPAÇÃO EM PROCESSO LICITATÓRIO
Emitida em.: 02/03/2021 10:27:47
Validade....: 31/05/2021

Certidão emitida com base na Instrução Normativa nº 004/2011/GAB/CRE.

Imprimir Fechar Janela

https://portalcontribuinte.sefin.ro.gov.br/Publico/certidaoNegativaResultado.jsp

Confere Online
Data: 24/03/2021
Assinatura

Receita Federal PGFN

CERTIDÃO

Prefeitura Municipal de Porto Velho
CANCELADO
Fls
Ass.:

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

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 86
Ass.:

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

Nome: REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI
CNPJ: 27.048.093/0001-80

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 11:31:32 do dia 02/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/08/2021.
Código de controle da certidão: **3095.0B22.7266.D7DB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta

Preparar página para impressão

Confere Online
Data: 24/03/21
Assinatura

Voltar | Imprimir

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 86
Ass.:
CANCELADO

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 87
Ass.:

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.048.093/0001-80
Razão Social: REGIONAL COM SERV REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI EPP
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT 2194 / SAO CRISTOVAO / PORTO VELHO / RO / 76804-056

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: 27/02/2021 a 28/03/2021

Certificação Número: 2021022702533237833193

Informação obtida em 02/03/2021 12:30:56

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

Confere Online
Data: 24/03/21
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls
Ass.
CANCELADO

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.048.093/0001-80
Certidão nº: 7645543/2021
Expedição: 02/03/2021, às 12:33:28
Validade: 28/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 88
Ass.:

Certifica-se que **REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.048.093/0001-80, 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.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br

Confere Online
Data: 24/03/2021
Assinatura

• **3.3.90.39** - Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica Valor R$ 5.000,00 (Cinco Mil reais)

Art. 2º - O prazo de aplicação do adiantamento de que trata o artigo 21 do Decreto 14.707,de 23/08/2017, será de **90** (até noventa dias), a partir do recebimento e o prazo para apresentação de prestação de contas será de **20** (até vinte dias) a contar do término do prazo de aplicação.

Art. 3º - A finalidade do adiantamento será para despesas determinadas pelo Decreto 14.707, de 23 de agosto de 2017.

Art. 4º - Ao responsável pela aplicação do adiantamento caberá fazer, pessoalmente, a sua comprovação, de acordo com a legislação.

Art. 5º- O Departamento de Contabilidade efetuará os registros complementares à caracterização comprobatória da aplicação.

Art. 6º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 7º - Dê-se ciência, publique-se e cumpra-se.

ROSINEIDE KEMPIM
Secretária Municipal de Resolução Estratégica de Convênios e Contratos – SEMESC

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:2F02B1E8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 036/DA/GAB/SEMUSA

Portaria nº 036/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 13 de fevereiro de 2019.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Decreto nº 2.185/I de 25.08.2017:

R E S O L V E:

Art. 1º - SUBSTITUIR a portaria 282/DA/GAB/SEMUSA, as quais aduzem sobre a Comissão de Recebimento de Material de Consumo desta Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 2º – DESIGNAR os servidores abaixo nomeados para sob presidência do primeiro, compor a Comissão de Recebimento de Material de Consumo, desta Secretaria Municipal de Saúde.

Matrícula	Nome	Atribuição
243105	Alaor Serrat de Oliveira	Presidente
107910	Cloves Lima de Souza	Membro
270348	Eliana dos Santos Santana	Membro
103987	Kid Andrade Moreira	Membro
310186	Mônica Martins de Lima	Membro
216798	Orlando de Oliveira Gomes	Membro
280157	Rosinaldo Cavalcante de Souza	Membro
60874	Saíde Félix Semen Júnior	Membro

Art. 3º- Esta Portaria entra em vigor a partir da data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:29090BFF

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº37/DA/GAB/SEMUSA

Portaria nº37/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 12 de fevereiro de 2019

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, designada pelo Decreto nº 3105/I de 11/08/2018 e no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o que preceitua o art. 67 da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993:

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 89
Ass.:

CANCELADO
Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 88
Ass.:

R E S O L V E:

Art. 1° - DESIGNAR os servidores abaixo nomeados, para compor a *Comissão de Fiscalização e Acompanhamento da Execução do Contrato de Gases Medicinais nº 101/PGM/2017, referente ao Processo nº 08.00449/2017* desta Secretária Municipal de Saúde.

DEPARTAMENTO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - DEMAC			
Matrícula	**Nome**	**UNIDADE**	**FUNÇÃO**
23010	Socorro Divani Spinoza	Policlínica Ana Adelaide	Titular
269193	Everson da Silva Vieira	Policlínica Ana Adelaide	Suplente
104761	Wanderleth Ferreira da Silva	Centro de Especialidades Médicas	Titular
248510	Josilene Passos	Centro de Especialidades Médicas	Suplente
119257	Marcelo Tenório Matos	Policlínica José Adelino	Suplente
305310	Marilene Aparecida da Cruz Penati	Maternidade Municipal	Titular
125791	Maria Alzenir Souza da Silva	Maternidade Municipal	Suplente
62422	Marta Maria Cavalcante de Souza	SAMU	Titular
271528	Elaine Cristina dos Santos Lima	SAMU	Suplente
298811	Luciana Von Rondon de Andrade	UPA Zona Leste	Titular
268898	Francieli Katinucia Calegari	UPA Zona Leste	Suplente
299786	Ney Roberto Freire Junior	UPA Zona Sul	Titular
89237	Estela Fabricio da Silva	UPA Zona Sul	Suplente
240820	Marli Rodrigues Dantas Ribeiro	UPA Jaci Paraná	Suplente
311861	Cristiane Lopes Maia	UPA União Bandeirantes	Suplente
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA - DAB			
84054	Igor Domingos Araújo de Amorim	Zona Urbana e Rural	Titular
116683	Adailson Jose do Carmo Goncalves	Zona Urbana e Rural	Titular
59362	José Felipe Filho	Zona Urbana e Rural	Titular

Art. 2º – Compete ao Fiscal de Contrato:

Conhecer detalhadamente o processo de contratação, bem como contrato e as cláusulas nele estabelecidas, sanando qualquer dúvida com os demais setores responsáveis para o fiel cumprimento do contrato, principalmente quanto:

• Conhecer o inteiro teor do Contrato, bem como os instrumentos que o deram origem, como o Edital e seus anexos;

• Reportar-se sempre ao representante da contratada, não devendo, em hipótese alguma, dar ordens diretamente aos seus empregados;

• Zelar pelo bom relacionamento com a contratada, mantendo um comportamento ético, probo e cortês, considerando encontrar-se investido na qualidade de representante Administração;

• Apresentar, periodicamente ou quando solicitado, relatório circunstanciado de acompanhamento da execução do serviço, da entrega do material ou do bem, que deverá ser instruído com registros fotográficos e demais documentos probatórios, quando for o caso;

• Acompanhar rotineiramente a execução dos serviços contratados, assim como conferir se os serviços foram entregues em perfeito estado e nas mesmas condições e características pactuadas, bem como o cronograma de serviços;

• Atuar em tempo hábil na solução dos problemas que porventura venham a ocorrer ao longo da execução contratual, desde que não ultrapassem suas competências;

• Controlar a efetividade e eficácia na execução dos serviços em estrita observância ao estabelecido no contrato (especificações e normas técnicas, por exemplo), solicitando a correção de eventuais vícios, imperfeições, deficiências e/ou omissões que constatar imediatamente ao representante da contratada;

• Registrar todas as ocorrências durante o período de execução do contrato e elaborar instrumentos próprios que facilitem a fiscalização, bem como emitir relatório mensal, o qual deverá ser juntado aos autos;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA DE ORIGEM DO PROCESSO

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 90
Ass.:

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

GERENCIAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS				
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
01	**Memorando expedido pelo setor demandante da Unidade Requisitante** do produto/serviço, datado e assinado pelo dirigente do setor requisitante, devidamente autorizado pela autoridade competente, no qual deverá constar a especificação do pedido de acordo com a Ata de Registro de Preços e, **a partir do segundo gerenciamento da mesma ata, deverá ser anexado posições de empenho impressas do Sistema Informatizado de Contabilidade referente aos gerenciamentos anteriores.**	SIM	02	X
02	**Processo administrativo devidamente autuado pela Unidade Requisitante**, protocolado, numerado e rubricado, conforme normas da ABNT, com a descrição na capa da numeração do processo, do interessado e data da autuação (caput do art. 38 da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	01 A 94	X
03	**Requisição de Gerenciamento de Ata de Registro de Preços** elaborados pela unidade requisitante com especificações de produtos e/ou serviços, assinados pelo responsável pela elaboração.	SIM	03 A 05	X
04	**Autorização da despesa pelo ordenador da despesa** na Requisição de Gerenciamento de Ata de Registro de Preços (Art. 25 da Lei Complementar nº 648/2017 e alterações).	SIM	05	X
05	**Controle de Execução Orçamentária – CEO** emitido pela unidade requisitante, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados.	SIM	29	X
06	**Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos, para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços.	SIM	31	X

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA DE ORIGEM DO PROCESSO

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 91
Ass.:

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
07	**Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços.	SIM	32 A 34	X
X	**Quadro demonstrativo da quantidade de itens e valores solicitados** emitido pela Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos.	SIM	35 A 38	X
09	**Espelho de empenho** emitido pela Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos com a descrição do item, quantidade e valores por fornecedor.	SIM	39 A 46	X
10	**Reserva de Saldo Orçamentário** emitida pela Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão – SEMPOG, com data e assinatura.	SIM	49	X
11	**Nota de empenho** emitida pela unidade requisitante com preço unitário, marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço).	SIM	52 A 66	X
12	**Assinatura na nota de empenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	SIM	54/66	X
13	**Entrega da nota de empenho ao fornecedor**, quando for o caso, realizada pela unidade requisitante, ordem de serviço ou de fornecimento, com data, assinatura e identificação do responsável pela empresa no verso do documento.	SIM	69 A 71	VERSO
14	**Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidades verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	75 A 79 84 A 89	X
15	**Contrato emitido pela Procuradoria Geral do Município**, para os **casos previstos no artigo 62 da Lei Federal nº 8.666/93**, observando as cláusulas necessárias estabelecidas no art. 55 da Lei Federal nº 8.666/93.	N/A	X	X

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA DE ORIGEM DO PROCESSO

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 92
Ass.:

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
16	**Assinatura no contrato**, quando for o caso, pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante e Contratado.	N/A	X	X
17	**Comprovante de Caução, Seguro Garantia ou Fiança Bancária**, quando for o caso, como modalidade de garantia, conforme previsto no contrato (Art. 56 da Lei nº 8.666).	N/A	X	X
18	**Publicação no D.O.M do extrato do Contrato**, quando for o caso, conforme prazo estabelecido da Lei nº 8.666/1993.	N/A	X	X
19	**Publicação no D.O.M da nomeação do Gestor e Fiscal do Contrato**, quando for o caso, realizada pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante, quando for o caso.	N/A	X	X
20	**Nota Fiscal com preço unitário, total, data de emissão, dados da Prefeitura de Porto Velho,** marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço), devidamente certificada pelos servidores que efetuaram o recebimento/conferência no verso e datada.	SIM	72 80/81	X
21	**Termo de Recebimento**, quando for o caso, devidamente assinado e datado por todos os servidores da unidade requisitante que efetuaram o recebimento/conferência, conforme objeto contratado.	SIM	73/82	X
22	**Relatório emitido pelo Fiscal do Contrato**, quando for o caso.	N/A	X	X
23	**Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidade verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	75 A 79 84 A 89	X
24	**Lançamento/Registro,** realizado pela unidade responsável pelos recursos logísticos do Município, **do recebimento do material, bem ou serviço**, e, em caso de	SIM	74 E 83	X

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 93
Ass.:

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

	materiais permanentes, registro em sistema informatizado dos números dos tombamentos.			
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
25	**Relatório** expedido pela Unidade Executora de Controle Interno da Unidade Requisitante, analisando o recebimento do objeto contratado consoante com as cláusulas contratuais.	NÃO	X	
26	**Nota de Subempenho/Liquidação** emitida pela unidade requisitante, com preço unitário, marca, quantidade, retenção dos impostos, volume e dimensão, quando for o caso (especificação completa do produto ou serviço).	N/A	X	X
27	**Assinatura na Nota de Subempenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	N/A	X	X
28	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ com **autorização do pagamento** pelo ordenador da despesa.	N/A	X	X
29	**Comprovantes do pagamento** efetuado.	N/A	X	X
30	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ **para arquivamento**.	N/A	X	X

OBSERVAÇÕES:

1) Nos casos em que o procedimento não se aplica à presente análise, o responsável pela conferência preencherá na coluna "Sim/Não" NÃO SE APLICA (N/A).

Porto Velho/RO, 24 MARÇO de 2021

SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR
CAD: 60814

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CORE/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Encaminhamos Processo em epígrafe com notas fiscais abaixo relacionadas, para análise e posterior envio ao CFMS para liquidação e pagamento. Notas fiscais lançadas no CMCetil. Certidões de Regularidade Fiscal devidamente atualizadas.

Fornecedor: IMAGEM PROD.HOSP. EIRELI
Empenho nº.: 00402/2021
Nota Fiscal nº.: 11.848
Valor: R$ 604.022,65

Fornecedor: REGIONAL COM. SERV. REP. COM. EIRELI
Empenho nº.: 00400/2021
Nota Fiscal nº.: 2615
Valor: R$ 203.779,50

SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

YARE DE SOUZA JORGE
ASSESSORA/SEMUSA

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

AO CFMS

Sr ª. Coordenadora,

Encaminhamos os autos, volumes I, para fins de análise e parecer da comissão de análise processual, com nota fiscal abaixo relacionada devidamente certificada pela comissão de recebimento, para posterior envio ao Sr ª. Secretária para deliberação quanto ao devido pagamento;

Fornecedor: IMAGEM PROD.HOSP. EIRELI
Empenho n°.: 00402/2021
Nota Fiscal n°.: 11.848 fls 72
Valor: R$ 604.022,65

Fornecedor: REGIONAL COM. SERV. REP. COM. EIRELI
Empenho n°.: 00400/2021
Nota Fiscal n°.: 2615 fls 80
Valor: R$ 203.779,50

Isabel Oliveira
Mat. 332578

ANTÔNIO FABRÍCIO P. DA COSTA
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
DECRETO N.° 5.397/I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO DE CONTROLE PROCESSUAL – CCP

RELATÓRIO nº 145/SEMUSA/CCP/2021

Processo nº: 08.00048-00/2021

Interessado: DMAC/SEMUSA.

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO(LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL).

1.0 Síntese do Processo

1.1 O processo reúne documentação da AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO(LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL), através do sistema GERENCIAMENTO da ATA SRP nº 044/2020 oriunda do Pregão Eletrônico nº 072/2020 Processo Administrativo nº 02.00019/2019, encaminhados aos membros da Comissão de Controle Processual para conferência, antes da realização do pagamento da despesa, considerando os quesitos do Formulário (*check list*) – Conforme Decreto nº 15.403 de 22/08/2018 às folhas nº 90/93.

1.2 Instruído com folhas numeradas de 01 a 95, constam os seguintes documentos, dentre outros:

- Memorando nº 052/ALMOX/DA/SEMUSA, fls. 02;
- Anexo I - Requisição de gerenciamento de ARP nº 044/2020 e anexos, fls. 03/05;
- Anexo II - Quadro de Distribuição, fls. 11/10;
- Anexo III - Memorando dos departamentos, orientando quanto ao quantitativos, fls. 19/20
- Anexo IV - Cópia da Ata de Registro de Preço, fls. 21/27;
- Controle da Execução Orçamentária - CEO nº 146, fls. 29;
- Despacho DAPD/SGPSGG para GAB/SGP/SGG com apontamentos sobre a Ata, fls. 32/34;
- Quadro demonstrativo, fls. 35/38;
- Espelho de Empenho, fls. 39/46;
- Reserva de Saldo nº 180, fls. 49;
- Empenhos nº 402/2021, nº 400/2021, fls. 52/66
- Envio de empenhos via e-mail, fls. 69/71;

Rua General Osório, 81 - Centro, Porto Velho - RO, 76804-264

Folha: 97
Assinatura:

- **Fornecedor: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI**

  Nota fiscal n° 11.848 no valor de R$ 604.022,65 fls. 72;
- Termo de recebimento de materiais n° 08/2021, fls.73;
- Lançamento de entrada de notas de compra, fls. 74;
- Certidões da empresa HOSPSHOP, fls. 75/79;
- **Fornecedor: REGIONAL COMERCIO SERVIÇOS REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI**

  Nota fiscal n° 2615 no valor de R$ 203.779,50 fls. 80/81;
- Termo de recebimento de materiais n° 09/2021, fls.82;
- Lançamento de entrada de notas de compra, fls. 83;
- Certidões da empresa REGIONAL COMERCIO, fls. 84/88;
- Portaria n° 036/DA/GAB/SEMUSA, fls. 89;
- Check list para análise de pagamento, fls. 90/93;

2.0 Resultado da Conferência

2.1 Da conferência do Formulário(check list) - Conforme Decreto n° 15.403 de 22/08/2018 às folhas n° 90/93, constata-se que os procedimentos referente ao pagamento do processo 08.00048-00/2021, por ora, estão regulares antes da fase do pagamento.

3.0 Conclusão

3.1 Considerando o certifico de parte dos membros da Comissão de Recebimento de Material de Consumo nos versos das notas fiscais, a quem cabe a responsabilidade do ato certificatório do material recebido, **opina-se** pelo envio dos autos ao Gabinete do Secretário para deliberação do pagamento, consoante ao artigo 64 da Lei n° 4.320/1964, dentro da conveniência e oportunidade, e ao financeiro para atender o estágio de liquidação e pagamento, na forma da lei.

Porto Velho,26 de Março de 2021.

Alcina F. Siqueira – Cad. 188525 (Membro)

Portaria nº 187/GAB/SEMUSA – Edição 2484 - KMD

Rua General Osório, 81 - Centro, Porto Velho - RO, 76804-264

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: GAB/SEMUSA

Srª Secretária,

Encaminhamos os autos, volumes I, para deliberação quanto a liquidação e pagamento das notas fiscais abaixo descritas. Foram Feitas as onferências com o check list fls.90/93 e anexo o relatório da comissão de controle processual fls.96/97.
Salientamos que as notas fiscais foram certificadas pela comissão de recebimento, a quem cabe a responsabilidade pelo ato certificatório.

1-Fornecedor:HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI
Empenho n° 402/2021, fls 52/54
Nota fiscal n° 11.848, fls. 72
Valor de R$ 604.022,65

2-Fornecedor: REGIONAL COMERCIO SERVIÇOS REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI
Empenho n° 400/2021, fls. 55/66
Nota fiscal n° 2615, fls. 80/81
Valor de R$ 203.779,50

Elaborado por:

Kamila Dobre
Estagiária da Divisão de Finanças

Ao Fundo Municipal de Saúde
Autorizo a Liberação do
Pagamento nos Termos Legais
Em: 26/03/2021

De acordo,

RISONEIDE FERREIRA DE SOUZA
Coodenadora do FMS/SEMUSA

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

AO CFMS

SENHOR GERENTE,

ENCAMINHAMOS OS AUTOS, PARA QUE SEJA VERIFICADO QUAL EMPENHO CORRETO PARA PAGAR A NOTA FISCAL Nº 11.848 FL. Nº 72. POIS O EMPENHO INDICADO NO DESPACHO FL. Nº 98 ESTÁ DIVERGENTE A EMPRESA (CREDOR) RELACIONADO A NOTA. APÓS CONCLUIREM O EQUIVOCO DEVOLVER AO DIC PARA A LIQUIDAÇÃO.

TATIANA MEIRELES DE ASSUNÇÃO
GERENTE DA DIVISÃO DE CONTABILIDADE

SEMUSA
FLS. 100
ASSINATURA

HOSP SHOP

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO – RO GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA

CARTA DE MUDANÇA DE RAZÃO SOCIAL

Viemos através desse documento, informar que nossa empresa mudou a razão social de Imagem Produtos Hospitalares Eireli para Hospshop Produtos Hospitalares Eireli. Os demais dados como endereço, CNPJ, Inscrição Estadual, Inscrição Municipal e demais documentações não sofreram nenhum tipo de alteração.

Qualquer dúvida, nos colocamos a disposição.

Aparecida de Goiânia (GO), 30 de Março de 2021.

HospShop Produtos Hospitalares Eireli
CNPJ: 07.094.705/0001-64
Lucas Franco Cunha
CPF: 019.438.001-70

CNPJ: 07.094.705/0001-64
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Rua Pires do Rio, Qd. 21 Lt. 09
Jardim Luz - CEP: 74.915-185
Aparecida de Goiânia - GO

(62) 3252-1210
Licitacao2@hospshop.com
Rua Pires do Rio, Quadra 21, lote 09
Setor Jardim Luz, Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74915-185

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

À
DIVISÃO DE CONTABILIDADE:

Em atenção ao despacho às fls. 99, informamos que a empresa IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, mudou de razão social, passando a chamar-se de HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, conforme carta de mudança de razão anexa.

GEOVANIS GOMES DA CUNHA
Gerente da Divisão de Finanças

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 30.03.202
Numero: 000402
Subempenho:0001

Credor: 19991 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRE CGC/CPF: 07.094.705/0001-6
Endereco: RUA PIRES DO RIO SN SETOR JARDIM L Cidade: GOIAS UF:G

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Conta: 179
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
3.848.703,10	3.848.703,10	604.022,65	3.244.680,45

Valor por Extenso: seiscentos e quatro mil e vinte e dois reais e sessenta e cinco centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
00	1,00	UND	LIQUIDACAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE PENSO REFERENTE A NOTA FISCAL N° 11848 FLS. 72 CERTIFICADA POR CLOVES LIMA, ALAOR OLIVEIRA E SAIDE FELIX. PROCESSO N°08.00048-00/2021	604.022,65	604.022,65

22143
9

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 102
Assinatura

Total Geral ... 604.022,65

esponsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

Tatiana Menezes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 30.03.202
Numero: 000400
Subempenho:0001

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-8
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:R

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Conta: 179
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
364.638,06	364.638,06	203.779,50	160.858,56

Valor por Extenso: duzentos e tres mil setecentos e setenta e nove reais e ****
cinquenta centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
00	1,00	UND	LIQUIDACAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE PENSO REFERENTE A NOTA FISCAL N° 2615 FLS. 80/81 CERTIFICADA POR CLOVES LIMA, ALAOR OLIVEIRA E SAIDE FELIX. PROCESSO N°08.00048-00/2021	203.779,50	203.779,50

FMS/DOF/DIC
Proc.:
Fls. Nº 103
Assinatura

Total Geral ... 203.779,50

esponsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Medeiros Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: Processo
N° do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

Ao CFMS,

Conforme solicitado via despacho fls. 98, informamos que foi realizada a liquidação dos Empenhos n° 402 e 400 .
Estamos encaminhando o processo para dar prosseguimento aos demais tramites legais.

De acordo,

TATIANA MEIRELES DE ASSUNÇÃO
Gerente da Divisão de Contabilidade

08.0048/2021

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 22143 CONTA SEMUSA - CORONA VIR Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10668-2 **Nr.OB.: 9** **Nome Arq.: OBN60120215.T**

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
19991 - HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRE	1	8087-X	2986-6	604.022,65	02021507489		
18399 - REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI	756	5018	120768-7	203.779,50	02021507490		
Total Geral				807.802,15			

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

Liliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Risonete Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

SEMUSA
FLS. 105
ASSINATURA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 31 MAR 2021 Recepção 2757-X

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ / CPF.....: 07094705000164
Banco / Agencia / Conta..: 001/8087/0000029866
Data do Credito.....: 31/03/2021
N° Remessa.....: 44523
N° Retorno.....: 20215

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000007489	604.022,65		0107094705000164
Valor Total:	**604.022,65**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 106
ASSINATURA

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agêcia / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAIS EIRELI E
CNPJ / CPF.....: 27048093000180
Banco / Agencia / Conta..: 756/5018/0001207687
Data do Credito.....: 31/03/2021
N° Remessa.....: 44523
N° Retorno.....: 20215

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000007490	203.779,50		0127048093000180
Valor Total:	**203.779,50**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
FLS. 107
ASSINATURA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls.95, informamos que foram efetuados os pagamentos das empresas,IMAGEM PROD,REGIONAL COM no valor total de R$ 807.802,15 notas fiscais°11.848,2615 conforme comprovantes fls.105/107. Encaminhamos os autos para conhecimento e demais providências que se fizerem necessárias.

Renan silva
Estagiário da Divisão de Finanças

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finança

Tipo de Docto..: **Processo**

Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DAF/DA/SEMUSA

A DAF

Srª Diretora,

Encaminhamos os autos, para conhecimento quanto a pagamento de notas fiscais , conforme despacho CFMS, fls 108.

Marcos Vinicius F Santos
Departamento Administrativo
Mat.:1001310

Antônio Fabrício P[illegible]a Costa
Diretor Administrativo

HOSP SHOP

HOSP SHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
R PIRES DO RIO QD 21 LT 9
SETOR JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA GO - CEP: 74.915-185
Telefone: 62325212 10

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls: 110
Ass:

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.011.904
Série 001 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0307 0947 0500 0164 5500 1000 0119 0410 0214 3240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213918612631 23/03/2021 13:57:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105033944

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

CNPJ
07.094.705/0001-64

ENDEREÇO
PC JOAO NICOLETTI SN

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
05.903.125/0001-45

DATA DA EMISSÃO
23/03/2021 13:54

MUNICÍPIO
PORTO VELHO

FONE / FAX

UF
RO

CEP
78.902-900

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
23/03/2021

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

001	22/04/2021	843.206,65

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
843.206,65

VALOR DO I.C.M.S.
99.809,50

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
843.206,65

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
843.206,65

NOME / RAZÃO SOCIAL
EUCATUR-EMP UNIAO CASCAVEL DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
76.080.738/0133-18

ENDEREÇO
av perimetral norte n 4430

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107423804

QUANTIDADE
519

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002157	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX G (CX C/100UND) |MARCA UTILE |ICMS DESO 0	PR 191	01/01/2024	40151100	000	6.102	CX	3.922	0,00	83,0500	0,00	325.722,10	325.722,10	39.086,65	0,00	12,00	0,00
0002157	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX G (CX C/100UND) |MARCA UTILE |ICMS DESO 0	PR196	01/02/2024	40151100	000	6.102	CX	3.068	0,00	83,0500	0,00	254.797,40	254.797,40	30.575,69	0,00	12,00	0,00
0001180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M (CX C/100UND) |MARCA UTILE |ICMS DESO 0	PR196	01/02/2024	40151100	000	6.102	CX	1.703	0,00	83,0500	0,00	141.434,15	141.434,15	16.972,10	0,00	12,00	0,00
0001179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P (CX C/100UND) |MARCA UTILE |ICMS DESO 0	UG016	01/11/2021	40151100	000	6.102	CX	3	0,00	83,0500	0,00	249,15	249,15	29,90	0,00	12,00	0,00
0001179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P (CX C/100UND) |MARCA UTILE |ICMS DESO 0	PR196	01/02/2024	40151100	000	6.102	CX	1.250	0,00	83,0500	0,00	103.812,50	103.812,50	12.457,50	0,00	12,00	0,00
0002184	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/100UND) |MARCA NUGARD |ICMS DESO 0	2140A40	30/06/2025	40151900	100	6.102	CX	119	0,00	83,0500	0,00	9.882,95	9.882,95	395,32	0,00	4,00	0,00
0002184	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/100UND) |MARCA NUGARD |ICMS DESO 0	1971B40	30/04/2025	40151900	100	6.102	CX	88	0,00	83,0500	0,00	7.308,40	7.308,40	292,34	0,00	4,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 46.376,37 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 46.376,37
PEDIDO 0003693---VENDEDOR 00014
ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA,NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6

Nr. Empenho 402

RESERVADO AO FISCO

COLETAS JM
DATA: 23.03.21

Alaor Oliveira
Matrícula: 243105
Divisão de Material-SEMUSA

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Prefeitura Municipal de Porto Velho

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 111
Ass.:

RELACAO DE NOTAS DE COMPRA

TIPO DO PRODUTO Material de Consumo TIPO DE NOTA: Nota de Compra
UNIDADE GESTORA No. 0004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
ALMOXARIFADO No. 0009 - ALMOXARIFADO FMS 2021

N. Compra	Serie	Emissao	Fornecedor	Total Nota	Desconto	IPI	Despesas
11904	1	23/03/2021	092127-IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	843206,65	0,00	0,00	0,00

Empenho	Material		Quantidade Uni	Preco Unitario	% IPI	Incide Desconto
402/2020	805816	LUVA DE PROC. TAM G CX C/ 100 UND	6.990,0000 CX	83,0500	0,00	NAO
402/2020	805815	LUVA DE PROC. TAM M CX C/ 100 UND	1.910,0000 CX	83,0500	0,00	NAO
402/2020	805814	LUVA DE PROC. TAM P CX C/ 100 UND	1.253,0000 CX	83,0500	0,00	NAO

Total de Notas Fiscais Listadas: 1

Valor Total das Notas Fiscais: 843.206,65

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 112
Ass.:

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.094.705/0001-64
Razão Social: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: R PIRES DO RIO SN QD 21 LT 9 / SETOR JARDIM LUZ / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74915-185

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:04/04/2021 a 03/05/2021

Certificação Número: 2021040400471225440801

Informação obtida em 16/04/2021 16:31:34

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

Confere Online
Data: 16/04/21
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 113
Ass.:

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27224425

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ
07.094.705/0001-64

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.554.868.144

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 3 MARCO DE 2021

HORA: 9:43:38:6

Confere Online
Data: 16/04/21
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 114
Ass.:

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

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

Nome: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 07.094.705/0001-64

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 22:46:10 do dia 24/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/07/2021.
Código de controle da certidão: **12F8.8E35.0E9D.35B3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere Online
Data: 16/04/21
Assinatura

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 113
Ass.:

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 7.112.215-0

Prazo de Validade: até 14/07/2021

CNPJ: 07.094.705/0001-64

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 1º do Decreto nº 1.733 de 3 de março de 2021.

GOIANIA(GO), 16 DE ABRIL DE 2021

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

Confere Online
Data: 16/04/21
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 116
Ass.:

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.094.705/0001-64
Certidão nº: 4942709/2021
Expedição: 04/02/2021, às 17:37:30
Validade: 02/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.094.705/0001-64, 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.

Confere Online
Data: 16/04/21
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CORE - COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 117
Ass.:

TERMO DE RECEBIMENTO DE MATERIAIS Nº. 10/2021

Processo:.....	08.0048-00/2021
Empenho:....	00402/2021
Modalidade:...	GERENCIAMENTO SRP
Requisitante:..	DEPARTAMENTO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Fornecedor:...	IMAGEM PROD. HOSP. EIRELI

Com base no Parágrafo 8º. do Art. 15 da Lei Federal n. º 8666/93 e em cumprimento as Instruções Normativas Conjuntas nº. 005/2000, e de acordo com a Portaria nº. 036/DA/GAB/SEMUSA/2017, expedido pela Senhora Secretária de Saúde do Município de Porto Velho esta Comissão informa que procedeu ao recebimento do material conforme nota fiscal nº11.904 no valor de R$ 843.206,65 (OITOCENTOS E QUARENTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E SEIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS).

Ocorrência:

Porto Velho-RO, 14 de Abril de 2021.

ALAOR SERRAT DE OLIVEIRA
Presidente

CLOVES LIMA DE SOUZA
Membro

KID ANDRADE MOREIRA
Membro

RECEBI DA COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL/SEMUSA, OS MATERIAIS CONSTANTES NA NOTA FISCAL E NOTA DE EMPENHO SUPRA CITADA.

Yale de Souza Jorge
Assessora Especial/SEMUSA
Decreto nº. 2966/I

YALE DE SOUZA JORGE
ASSESSORA/SEMUSA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA DE ORIGEM DO PROCESSO

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 118
Ass.:

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

GERENCIAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS				
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
01	**Memorando expedido pelo setor demandante da Unidade Requisitante** do produto/serviço, datado e assinado pelo dirigente do setor requisitante, devidamente autorizado pela autoridade competente, no qual deverá constar a especificação do pedido de acordo com a Ata de Registro de Preços e, **a partir do segundo gerenciamento da mesma ata, deverá ser anexado posições de empenho impressas do Sistema Informatizado de Contabilidade referente aos gerenciamentos anteriores.**	SIM	02	X
02	**Processo administrativo devidamente autuado pela Unidade Requisitante**, protocolado, numerado e rubricado, conforme normas da ABNT, com a descrição na capa da numeração do processo, do interessado e data da autuação (caput do art. 38 da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	01 A 122	X
03	**Requisição de Gerenciamento de Ata de Registro de Preços** elaborados pela unidade requisitante com especificações de produtos e/ou serviços, assinados pelo responsável pela elaboração.	SIM	03 A 05	X
04	**Autorização da despesa pelo ordenador da despesa** na Requisição de Gerenciamento de Ata de Registro de Preços (Art. 25 da Lei Complementar nº 648/2017 e alterações).	SIM	05	X
05	**Controle de Execução Orçamentária – CEO** emitido pela unidade requisitante, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados.	SIM	29	X
06	**Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos, para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços.	SIM	31	X

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA DE ORIGEM DO PROCESSO

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 119
Ass.:

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
07	**Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços.	SIM	32 A 34	X
X	**Quadro demonstrativo da quantidade de itens e valores solicitados** emitido pela Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos.	SIM	35 A 38	X
09	**Espelho de empenho** emitido pela Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos com a descrição do item, quantidade e valores por fornecedor.	SIM	39 A 46	X
10	**Reserva de Saldo Orçamentário** emitida pela Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão – SEMPOG, com data e assinatura.	SIM	49	X
11	**Nota de empenho** emitida pela unidade requisitante com preço unitário, marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço).	SIM	52 A 66	X
12	**Assinatura na nota de empenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	SIM	54/66	X
13	**Entrega da nota de empenho ao fornecedor**, quando for o caso, realizada pela unidade requisitante, ordem de serviço ou de fornecimento, com data, assinatura e identificação do responsável pela empresa no verso do documento.	SIM	69 A 71	VERSO
14	**Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidades verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	112 A 116	X
15	**Contrato emitido pela Procuradoria Geral do Município**, para os **casos previstos no artigo 62 da Lei Federal nº 8.666/93**, observando as cláusulas necessárias estabelecidas no art. 55 da Lei Federal nº 8.666/93.	N/A	X	X

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 120
Ass.:

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
16	**Assinatura no contrato**, quando for o caso, pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante e Contratado.	N/A	X	X
17	**Comprovante de Caução, Seguro Garantia ou Fiança Bancária**, quando for o caso, como modalidade de garantia, conforme previsto no contrato (Art. 56 da Lei nº 8.666).	N/A	X	X
18	**Publicação no D.O.M do extrato do Contrato**, quando for o caso, conforme prazo estabelecido da Lei nº 8.666/1993.	N/A	X	X
19	**Publicação no D.O.M da nomeação do Gestor e Fiscal do Contrato**, quando for o caso, realizada pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante, quando for o caso.	N/A	X	X
20	**Nota Fiscal com preço unitário, total, data de emissão, dados da Prefeitura de Porto Velho,** marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço), devidamente certificada pelos servidores que efetuaram o recebimento/conferência no verso e datada.	SIM	110	X
21	**Termo de Recebimento**, quando for o caso, devidamente assinado e datado por todos os servidores da unidade requisitante que efetuaram o recebimento/conferência, conforme objeto contratado.	SIM	117	X
22	**Relatório emitido pelo Fiscal do Contrato**, quando for o caso.	N/A	X	X
23	**Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidade verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	112 A 116	X
24	**Lançamento/Registro**, realizado pela unidade responsável pelos recursos logísticos do Município, **do recebimento do material, bem ou serviço**, e, em caso de	SIM	111	X

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fls 121
Ass.:

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

	materiais permanentes, registro em sistema informatizado dos números dos tombamentos.			
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
25	**Relatório** expedido pela Unidade Executora de Controle Interno da Unidade Requisitante, analisando o recebimento do objeto contratado consoante com as cláusulas contratuais.	NÃO	X	
26	**Nota de Subempenho/Liquidação** emitida pela unidade requisitante, com preço unitário, marca, quantidade, retenção dos impostos, volume e dimensão, quando for o caso (especificação completa do produto ou serviço).	N/A	X	X
27	**Assinatura na Nota de Subempenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	N/A	X	X
28	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ com **autorização do pagamento** pelo ordenador da despesa.	N/A	X	X
29	**Comprovantes do pagamento** efetuado.	N/A	X	X
30	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ **para arquivamento**.	N/A	X	X

OBSERVAÇÕES:

1) Nos casos em que o procedimento não se aplica à presente análise, o responsável pela conferência preencherá na coluna "Sim/Não" NÃO SE APLICA (N/A).

Porto Velho/RO, 16 Abril de 2021.

SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR
CAD. 60814

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CORE/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Encaminhamos Processo em epígrafe com notas fiscais abaixo relacionadas, para análise e posterior envio ao CFMS para liquidação e pagamento. Notas fiscais lançadas no CMCetil. Certidões de Regularidade Fiscal devidamente atualizadas.

Fornecedor: IMAGEM PROD.HOSP. EIRELI
Empenho nº.: 00402/2021
Nota Fiscal nº.: 11.904
Valor: R$ 843.206,65

SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

YALE DE SOUZA JORGE
ASSESSORA/SEMUSA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

AO CFMS

Sr ª. Coordenadora,

Encaminhamos os autos, volumes I, para fins de análise e parecer da comissão de análise processual, com nota fiscal abaixo relacionada devidamente certificada pela comissão de recebimento, para posterior envio ao Sr ª. Secretária para deliberação quanto ao devido pagamento;

Fornecedor: IMAGEM PROD.HOSP. EIRELI
Empenho nº.: 00402/2021
Nota Fiscal nº.: 11.904 fls 110
Valor: R$ 843.206,65

Isabel Oliveira
Mat.:332578

ANTÔNIO FABRÍCIO P. DA COSTA
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
DECRETO N.º 5.397/I

Folha: 124
Assinatura:

RELATÓRIO nº 218/SEMUSA/CCP/2021

Processo nº: 08.00048-00/2021

Interessado: DMAC/SEMUSA.

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO(LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL).

1.0 Síntese do Processo

1.1 O processo reúne documentação da AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO(LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL), através do sistema GERENCIAMENTO da ATA SRP nº 044/2020 oriunda do Pregão Eletrônico nº 072/2020 Processo Administrativo nº 02.00019/2019, encaminhados aos membros da Comissão de Controle Processual para conferência, antes da realização do pagamento da despesa, considerando os quesitos do Formulário (*check list*) – Conforme Decreto nº 15.403 de 22/08/2018 às folhas nº 118/121.

1.2 Instruído com folhas numeradas de 01 a 123, constam os seguintes documentos, dentre outros:

- Memorando nº 052/ALMOX/DA/SEMUSA, fls. 02;
- Anexo I - Requisição de gerenciamento de ARP nº 044/2020 e anexos, fls. 03/05;
- Anexo II - Quadro de Distribuição, fls. 11/10;
- Anexo III - Memorando dos departamentos, orientando quanto ao quantitativos, fls. 19/20
- Anexo IV - Cópia da Ata de Registro de Preço, fls. 21/27;
- Controle da Execução Orçamentária - CEO nº 146, fls. 29;
- Despacho DAPD/SGPSGG para GAB/SGP/SGG com apontamentos sobre a Ata, fls. 32/34;
- Quadro demonstrativo, fls. 35/38;
- Espelho de Empenho, fls. 39/46;
- Reserva de Saldo nº 180, fls. 49;
- Empenhos nº 402/2021, nº 400/2021, fls. 52/66
- Envio de empenhos via e-mail, fls. 69/71;

Rua General Osório, 81 - Centro, Porto Velho - RO, 76804-264

Folha: 125
Assinatura:

- **Fornecedor: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI**

  Nota fiscal nº 11.848 no valor de R$ 604.022,65 fls. 72;

- Termo de recebimento de materiais nº 08/2021, fls.73;
- Lançamento de entrada de notas de compra, fls. 74;
- Certidões da empresa HOSPSHOP, fls. 75/79;
- **Fornecedor: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - Nota fiscal nº 11.904 no valor de R$ 843.206,65 fls. 110;**
- Relação de notas de compra, fls. 111;
- Certidões da empresa HOSPSHOP, fls. 112/116;
- Termo de recebimento de materiais nº 10/2021, fls.117;
- Check list para análise de pagamento, fls. 118/121;

2.0 Resultado da Conferência

2.1 Da conferência do Formulário(check list) - Conforme Decreto nº 15.403 de 22/08/2018 às folhas nº 90/93, constata-se que os procedimentos referente ao pagamento do processo 08.00048-00/2021, por ora, estão regulares antes da fase do pagamento.

3.0 Conclusão

3.1 Considerando o certifico de parte dos membros da Comissão de Recebimento de Material de Consumo nos versos das notas fiscais, a quem cabe a responsabilidade do ato certificatório do material recebido, **opina-se** pelo envio dos autos ao Gabinete do Secretário para deliberação do pagamento, consoante ao artigo 64 da Lei nº 4.320/1964, dentro da conveniência e oportunidade, e ao financeiro para atender o estágio de liquidação e pagamento, na forma da lei.

Porto Velho,22 de Abril de 2021.

Fernanda Nunes - 284929 (Membro)

Portaria nº 187/GAB/SEMUSA – Edição 2484

Rua General Osório, 81 - Centro, Porto Velho - RO, 76804-264

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

Ao CFMS,

Conforme solicitado via despacho fls. 126, informamos que foi realizada a liquidação do Empenho nº 402.
Estamos encaminhando o processo para dar prosseguimento aos demais tramites legais.

JIDEAO INES DE JESUS
MATRICULA Nº 271700

TATIANA MEIRELES DE ASSUNÇÃO
Gerente da Divisão de Contabilidade

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 22143 CONTA SEMUSA - CORONA VIR Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10668-2 **Nr.OB.: 13** **Nome Arq.: OBN60120344.T**

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
19991 - HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRE	1	8087-X	2986-6	843.206,65	02034409967		
Total Geral				843.206,65			

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

SEMUSA
Fls: 22
Assinatura

BANCO DO BRASIL S/A
SETOR PÚBLICO
PORTO VELHO - RO
27 ABR 2021
Recepção
2757-X 2757-X

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ / CPF.....: 07094705000164
Banco / Agencia / Conta..: 001/8087/0000029866
Data do Credito.....: 26/04/2021
N° Remessa.....: 44824
N° Retorno.....: 20344

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000009967	843.206,65		0107094705000164
Valor Total:	**843.206,65**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
Fls. 130
Assinatura

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls.123, informamos que foram efetuados os pagamentos das empresas, citadas no despacho fls.89 o valor total de R$843.206,65 conforme comprovantes fls.129/130. Encaminhamos os autos para conhecimento e demais providências que se fizerem necessárias.

Renan silva
Estagiário da Divisão de Finanças

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finança

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: CORE/SEMUSA

A CORE

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos, para conhecimento quanto ao pagamento das notas fiscais , conforme despacho CFMS, fls 131.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Antônio Fabrício B. da Costa
Diretor Administrativo

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
R PIRES DO RIO QD 21 LT 9
SETOR JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185
Telefone:

Fl. 133
Ass.

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.003
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0407 0947 0500 0164 5500 1000 0120 0310 0214 4230

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 INTERESTADUAL	152213996006880 23/04/2021 08:44:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
105033944		07.094.705/0001-64

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO	05.903.125/0001-45	23/04/2021 08:44

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PC JOAO NICOLETTI SN	CENTRO	78.902-900	23/04/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
PORTO VELHO		RO		

001	24/05/2021	747.450,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
747.450,00	89.694,00	0,00	0,00	747.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	747.450,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
EUCATUR-EMP UNIAO CASCAVEL DE TRANSPORTE	0				76.080.738/0133-18

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
av perimetral norte n 4430	GOIANIA	GO	107423804

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
450				0,000	0,000 4950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M (CX C/100UND) MARCA UTILE ICMS DESO 0	PR201	28/02/2024	40151100	000	6.102	CX	3.600	0,00	83,0500	0,00	298.980,00	298.980,00	35.877,60	0,00	12,00	0,00
0001180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M (CX C/100UND) MARCA UTILE ICMS DESO 0	PR195	01/01/2024	40151100	000	6.102	CX	5.400	0,00	83,0500	0,00	448.470,00	448.470,00	53.816,40	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 41.109,75 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 41.109,75
PEDIDO 0005358---VENDEDOR 00014
ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA,NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6

Nr. Empenho 402

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (67) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Alaor Oliveira
Matrícula: 243105
Divisão de Material-SEMUSA

Alaor Oliveira 30/04/2021

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CORE - COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 134
Ass.

TERMO DE RECEBIMENTO DE MATERIAIS Nº. 12/2021

Processo:.....	08.0048-00/2021
Empenho:....	00402/2021
Modalidade:...	GERENCIAMENTO SRP
Requisitante:..	DEPARTAMENTO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Fornecedor:...	IMAGEM PROD. HOSP. EIRELI

Com base no Parágrafo 8º. do Art. 15 da Lei Federal n. º 8666/93 e em cumprimento as Instruções Normativas Conjuntas nº. 005/2000, e de acordo com a Portaria nº. 036/DA/GAB/SEMUSA/2017, expedido pela Senhora Secretária de Saúde do Município de Porto Velho esta Comissão informa que procedeu ao recebimento do material conforme nota fiscal nº12.003 no valor de R$ 747.450,00 (SETECENTOS E QUARENTA E SETE MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS).

Ocorrência:

Porto Velho-RO, 03 de Maio de 2021.

ALAOR SERRAT DE OLIVEIRA
Presidente

CLOVES LIMA DE SOUZA
Membro

KID ANDRADE MOREIRA
Membro

RECEBI DA COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL/SEMUSA, OS MATERIAIS CONSTANTES NA NOTA FISCAL E NOTA DE EMPENHO SUPRA CITADA.

YALE DE SOUZA JORGE
ASSESSORA/SEMUSA

HOSP SHOP

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
R PIRES DO RIO QD 21 LT 9
SETOR JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185
Telefone:

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 135
Ass.

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.012.012
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0407 0947 0500 0164 5500 1000 0120 1210 0214 4328

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 AUTORIZACÃO DE USO
VENDA INTERESTADUAL	152213997047174 23/04/2021 14:17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
105033944		07.094.705/0001-64

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO	05.903.125/0001-45	23/04/2021 14:16

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PC JOAO NICOLETTI SN	CENTRO	78.902-900	23/04/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICÃO	HORA DA SAIDA
PORTO VELHO		RO		

001	24/05/2021	498.300,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
498.300,00	59.796,00	0,00	0,00	498.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498.300,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
EUCATUR-EMP UNIAO CASCAVEL DE TRANSPORTE	0				76.080.738/0133-18

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
av perimetral norte n 4430	GOIANIA	GO	107423804

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
300				0,000	0,000 3.300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P (CX C/100UND) |MARCA UTILE |ICMS DESO 0	PR195	01/02/2024	40151100	000	6.102	CX	6.000	0,00	83,0500	0,00	498.300,00	498.300,00	59.796,00	0,00	12,00	0,00

INSCRICÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

INFORMACÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 27.406,50 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 27.406,50
PEDIDO 0005379---VENDEDOR 00014
ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA,NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6

Nr. Empenho 402

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8560 - www.siacsistemas.com.br

Alaor Oliveira
Matrícula: 243105
Divisão de Material-SEMUSA

Alaor Oliveira 20/04/2021

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CORE - COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 136
Ass.

TERMO DE RECEBIMENTO DE MATERIAIS Nº. 13/2021

Processo:.....	08.0048-00/2021
Empenho:....	00402/2021
Modalidade:...	GERENCIAMENTO SRP
Requisitante:..	DEPARTAMENTO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Fornecedor:...	IMAGEM PROD. HOSP. EIRELI

Com base no Parágrafo 8º. do Art. 15 da Lei Federal n. º 8666/93 e em cumprimento as Instruções Normativas Conjuntas nº. 005/2000, e de acordo com a Portaria nº. 036/DA/GAB/SEMUSA/2017, expedido pela Senhora Secretária de Saúde do Município de Porto Velho esta Comissão informa que procedeu ao recebimento do material conforme nota fiscal nº12.012 no valor de R$ 498.300 (QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO MIL E TREZENTOS REAIS).

Ocorrência:

Porto Velho-RO, 03 de Maio de 2021.

ALAOR SERRAT DE OLIVEIRA
Presidente

CLOVES LIMA DE SOUZA
Membro

KID ANDRADE MOREIRA
Membro

RECEBI DA COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL/SEMUSA, OS MATERIAIS CONSTANTES NA NOTA FISCAL E NOTA DE EMPENHO SUPRA CITADA.

YALE DE SOUZA JORGE
ASSESSORA/SEMUSA

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 134
Ass.

RELACAO DE NOTAS DE COMPRA

TIPO DO PRODUTO Material de Consumo TIPO DE NOTA: Nota de Compra
UNIDADE GESTORA No. 0004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
ALMOXARIFADO No. 0009 - ALMOXARIFADO FMS 2021

N. Compra	Serie	Emissao	Fornecedor			Total Nota	Desconto	IPI	Despesas
12003		23/04/2021	092127-HOSPSHOP EIRELI	PRODUTOS	HOSP.	747450,00	0,00	0,00	0,00

Empenho	Material		Quantidade Uni	Preco Unitario	% IPI	Incide Desconto
402/2021	839744	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M	9.000,0000 CX	83,0500	0,00	NAO

Lote	Quantidade	Vencimento	Fabricacao
2	9.000,0000	01/03/2023	

N. Compra	Serie	Emissao	Fornecedor			Total Nota	Desconto	IPI	Despesas
12012		23/04/2021	092127-HOSPSHOP EIRELI	PRODUTOS	HOSP.	498300,00	0,00	0,00	0,00

Empenho	Material		Quantidade Uni	Preco Unitario	% IPI	Incide Desconto
402/2021	840063	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P	6.000,0000 CX	83,0500	0,00	NAO

Total de Notas Fiscais Listadas: 2

Valor Total das Notas Fiscais: 1.245.750,00

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 138
Ass.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1404227

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

CPF/CNPJ: **7094705000164** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: RUA PIRES DO RIO, Qd. 021, Lt. 0009, Bairro: JARDIM LUZ, APARECIDA DE GOIANIA - GO

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

Certifica-se, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

Finalidade:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Quarta-feira 02 Junho 2021.

EMITIDA: Segunda-feira 03 Maio 2021 às 04:31:34

Código de Validação: 127541404227

QRCode

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :www.aparecida.go.gov.br e/ou através do QRCode

Confere Online
Data: 03/05/21
Assinatura

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

Prefeitura Fl. 139 Ass.

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27224425

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ
07.094.705/0001-64

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.554.868.144

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 3 MARCO DE 2021 **HORA:** 9:43:38:6

Confere Online
Data: 03/05/21
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 140
Ass.

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

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

Nome: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 07.094.705/0001-64

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 22:46:10 do dia 24/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/07/2021.
Código de controle da certidão: **12F8.8E35.0E9D.35B3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere Online
Data: 03/05/21
Assinatura

Voltar | Imprimir

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 141
Ass.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.094.705/0001-64
Razão Social: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: R PIRES DO RIO SN QD 21 LT 9 / SETOR JARDIM LUZ / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74915-185

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: 23/04/2021 a 20/08/2021

Certificação Número: 2021042301170521281607

Informação obtida em 03/05/2021 16:36:20

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

Confere Online
Data: 03 / 05 / 21
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 142
Ass.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.094.705/0001-64
Certidão nº: 4942709/2021
Expedição: 04/02/2021, às 17:37:30
Validade: 02/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.094.705/0001-64, 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.

Confere Online
Data: 03/05/21
Assinatura

RECEBEMOS DE REGIONAL COMERCIO SERVICOS REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 30/04/2021 - DEST. / REM. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA - VALOR TOTAL R$ 160.858,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
30/04/21	Alaor Oliveira

Alaor Oliveira
Matrícula: 243105
Divisão de Material-SEMUSA

NF-e
Nº 000002783
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REGIONAL COMERCIO SERVICOS REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI

RUA BENJAMIN CONSTANT, 2173 - SAO CRISTOVAO - CEP:76804-056 - PORTO VELHO - RO
TEL: (69)3301-7043

REGIONAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002783 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1121 0427 0480 9300 0180 5500 1000 0027 8317 8767 8832

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

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 143
Ass.

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	311210006984505 30/04/2021 10:31:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
00000004727886		27.048.093/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA			05.903.125/0001-45	30/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA GENERAL OSORIO, 81	CENTRO		76800-000	30/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Porto Velho	(69)3901-1317	RO		10:30:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.756,06	160.858,56
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	160.858,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1892	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 7.0 MAXITEX | Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	18.200,000	2,28	0,00	41.496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1893	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 7.5 MAXITEX |.Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	8.800,000	2,28	0,00	20.064,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. REFERENTE PROCESSO: 08-00048-00-2021 - EMPENHO: 000400 - DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB 756 - AGENCIA: 5018 - CONTA CORRENTE: 120768-7 Valor Aproximado dos Tributos Federal R$ 6756,06 (4,2%), Estadual R$ 28150,25 (17,5%) Fonte IBPT Procon Estadual, localizado na Avenida Sete de Setembro, n 830, Centro - Porto Velho. Tel .(69)3216-1026	

Merchant

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REGIONAL COMERCIO SERVICOS REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI

RUA BENJAMIN CONSTANT, 2173 - SAO CRISTOVAO - CEP:76804-056 - PORTO VELHO - RO
TEL: (69)3301-7043

REGIONAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002783 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1121 0427 0480 9300 0180 5500 1000 0027 8317 8767 8832

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
311210006984505 30/04/2021 10:31:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
00000004727886

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
27.048.093/0001-80

Prefeitura Municipal de Porto Velho Fl. 114 Ass.

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1894	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 8.0 MAXITEX | Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	12.752,000	2,28	0,00	29.074,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1895	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 8.5 MAXITEX | Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	6.800,000	2,28	0,00	15.504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1892	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 7.0 MAXITEX | Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	9.178,000	2,28	0,00	20.925,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1893	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 7.5 MAXITEX | Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	7.684,000	2,28	0,00	17.519,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1894	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 8.0 MAXITEX | Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	4.638,000	2,28	0,00	10.574,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1895	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL N 8.5 MAXITEX | Confeccionada em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, com alta sensibilidade tactil, voa elasticidade, resistente a tracao, punho com bainha ou frisos, comprimento minimo 28cm, lubrificada com material atoxico, acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, com idicativos de mao direita e esquerda e numeracao, envelopada aos pares em embalagem de papel grau cirurgico - com Registro no Ministerio da Saude/ANVISA	40151100	0103	5102	PAR	2.500,000	2,28	0,00	5.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alaor Oliveira
Matrícula: 243105
Divisão de Material-SEMUSA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CORE - COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 145
Ass.

TERMO DE RECEBIMENTO DE MATERIAIS Nº. 14/2021

Processo:.....	08.0048-00/2021
Empenho:....	00400/2021
Modalidade:...	GERENCIAMENTO SRP
Requisitante:..	DEPARTAMENTO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Fornecedor:...	REGIONAL COM. E SERV. E REP. COMERCIAL

Com base no Parágrafo 8º. do Art. 15 da Lei Federal nº 8666/93 e em cumprimento as Instruções Normativas Conjuntas nº. 005/2000, e de acordo com a Portaria nº. 036/DA/GAB/SEMUSA/2017, expedido pela Senhora Secretária de Saúde do Município de Porto Velho esta Comissão informa que procedeu ao recebimento do material conforme nota fiscal nº2783 no valor de R$ 160.858,56 (CENTO E SESSENTA MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS).

Ocorrência:

Porto Velho-RO, 03 de Maio de 2021.

ALAOR SERRAT DE OLIVEIRA
Presidente

CLOVES LIMA DE SOUZA
Membro

KID ANDRADE MOREIRA
Membro

RECEBI DA COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL/SEMUSA, OS MATERIAIS CONSTANTES NA NOTA FISCAL E NOTA DE EMPENHO SUPRA CITADA.

YALE DE SOUZA JORGE
ASSESSORA/SEMUSA

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 146
Ass.

RELACAO DE NOTAS DE COMPRA

TIPO DO PRODUTO Material de Consumo TIPO DE NOTA: Nota de Compra
NIDADE GESTORA No. 0004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
LMOXARIFADO No. 0009 - ALMOXARIFADO FMS 2021

. Compra	Serie	Emissao	Fornecedor	Total Nota	Desconto	IPI	Despesas
2783		30/04/2021	091990-REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI - EPP	160858,56	0,00	0,00	0,00

Empenho	Material		Quantidade Uni	Preco Unitario	% IPI	Incide Desconto
400/2021	839740	LUVA ESTERIL 7,0 **Lote** 3	27.378,0000 PAR **Quantidade** 27.378,0000 **Vencimento** 28/02/2024 **Fabricacao**	2,2800	0,00	NAO
400/2021	839741	LUVA ESTERIL 7,5 **Lote** 3	16.484,0000 PAR **Quantidade** 16.484,0000 **Vencimento** 30/12/2024 **Fabricacao**	2,2800	0,00	NAO
400/2021	839742	LUVA ESTERIL 8,0	17.390,0000 KIT	2,2800	0,00	NAO
400/2021	839743	LUVA ESTERIL 8,5 **Lote** 2	9.300,0000 KIT **Quantidade** 9.300,0000 **Vencimento** 30/12/2024 **Fabricacao**	2,2800	0,00	NAO

Total de Notas Fiscais Listadas: 1

Valor Total das Notas Fiscais: 160.858,56

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEMFAZ
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

Quinta-feira, 01 Abril 2021 - 05:31

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 147
Ass.

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 31289/2021
DATA DE EMISSÃO: 01/04/2021 17:31:32

NOME:	REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REP.COMERCIAIS EIRELI
CNPJ/CPF:	27.048.093/0001-80
ENDEREÇO:	RUA BENJAMIN CONSTANT, nº.2173
BAIRRO:	SAO CRISTOVAO

FINALIDADE: **Fins de Direito**

A requerimento da parte interessada certificamos para os fins especificados que revendo os registros e arquivos desta secretaria municipal de fazenda, verificamos que não constam quaisquer débitos em aberto de tributos municipais até a presente data..

Ressalva-se, porém a secretaria municipal de fazenda, caso se constate futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha agravar o contribuinte acima, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Porto Velho, 01 de Abril de 2021

VALIDADE: 90 DIAS
Quarta-feira, 30 de Junho de 2021

USUÁRIO: Portal Semfazonline

Esta certidão deverá ter sua autenticidade certificada no site www.semfazonline.com - utilize a chave acima.

Confere Online
Data: 03/05/21
Assinatura

RONDÔNIA
Governo do Estado

Governo do Estado de Rondônia
Secretaria de Estado de Finanças
Coordenadoria da Receita Estadual

Prefeitura Municipal de Pedo Velho
Fl. 148
Ass.

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão Número: **20215300149520**
Código de Controle: **300149520**
Inscrição Estadual:
CNPJ/CPF: **27048093000180**
Nome ou Razão Social: **REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACÃ•ES COMERCIAIS EIRELI**

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, para o fim abaixo especificado, que na presente data NÃO CONSTAM débitos vencidos do interessado relativos a tributos estaduais, ou a créditos inscritos na Dívida Ativa Tributária do Estado.

Finalidade..: PARTICIPAÇÃO EM PROCESSO LICITATÓRIO
Emitida em.: 02/03/2021 10:27:47
Validade....: 31/05/2021

Certidão emitida com base na Instrução Normativa nº 004/2011/GAB/CRE.

Imprimir | Fechar Janela

Confere Online
Data: 03/05/21
Assinatura

Receita Federal PGFN — CERTIDÃO

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 149
Ass.

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: REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI
CNPJ: 27.048.093/0001-80

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 11:31:32 do dia 02/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/08/2021.
Código de controle da certidão: **3095.0B22.7266.D7DB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta

Preparar página para impressão

Confere Online
Data: 03/05/21
Assinatura

Voltar | Imprimir

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 150
Ass.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.048.093/0001-80
Razão Social: REGIONAL COM SERV REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI EPP
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT 2194 / SAO CRISTOVAO / PORTO VELHO / RO / 76804-056

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:25/04/2021 a 24/05/2021

Certificação Número: 2021042503135572782581

Informação obtida em 30/04/2021 09:03:11

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

Confere Online
Data: 03/05/21
Assinatura

151

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.048.093/0001-80
Certidão nº: 11423637/2021
Expedição: 01/04/2021, às 18:32:22
Validade: 27/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **REGIONAL COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.048.093/0001-80, 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.

Confere Online
Data: 03/05/21

Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA DE ORIGEM DO PROCESSO

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 152
Ass.

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

GERENCIAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS				
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
01	**Memorando expedido pelo setor demandante da Unidade Requisitante** do produto/serviço, datado e assinado pelo dirigente do setor requisitante, devidamente autorizado pela autoridade competente, no qual deverá constar a especificação do pedido de acordo com a Ata de Registro de Preços e, **a partir do segundo gerenciamento da mesma ata, deverá ser anexado posições de empenho impressas do Sistema Informatizado de Contabilidade referente aos gerenciamentos anteriores.**	SIM	02	X
02	**Processo administrativo devidamente autuado pela Unidade Requisitante**, protocolado, numerado e rubricado, conforme normas da ABNT, com a descrição na capa da numeração do processo, do interessado e data da autuação (caput do art. 38 da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	01 A 156	X
03	**Requisição de Gerenciamento de Ata de Registro de Preços** elaborados pela unidade requisitante com especificações de produtos e/ou serviços, assinados pelo responsável pela elaboração.	SIM	03 A 05	X
04	**Autorização da despesa pelo ordenador da despesa** na Requisição de Gerenciamento de Ata de Registro de Preços (Art. 25 da Lei Complementar nº 648/2017 e alterações).	SIM	05	X
05	**Controle de Execução Orçamentária – CEO** emitido pela unidade requisitante, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados.	SIM	29	X
06	**Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos, para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços.	SIM	31	X

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 153
Ass.

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
07	**Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços.	SIM	32 A 34	X
X	**Quadro demonstrativo da quantidade de itens e valores solicitados** emitido pela Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos.	SIM	35 A 38	X
09	**Espelho de empenho** emitido pela Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos com a descrição do item, quantidade e valores por fornecedor.	SIM	39 A 46	X
10	**Reserva de Saldo Orçamentário** emitida pela Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão – SEMPOG, com data e assinatura.	SIM	49	X
11	**Nota de empenho** emitida pela unidade requisitante com preço unitário, marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço).	SIM	52 A 66	X
12	**Assinatura na nota de empenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	SIM	54/66	X
13	**Entrega da nota de empenho ao fornecedor**, quando for o caso, realizada pela unidade requisitante, ordem de serviço ou de fornecimento, com data, assinatura e identificação do responsável pela empresa no verso do documento.	SIM	69 A 71	VERSO
14	**Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidades verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	138 A 142 147 A 151	X
15	**Contrato emitido pela Procuradoria Geral do Município**, para os **casos previstos no artigo 62 da Lei Federal nº 8.666/93**, observando as cláusulas necessárias estabelecidas no art. 55 da Lei Federal nº 8.666/93.	N/A	X	X

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 154
Ass.

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
16	**Assinatura no contrato**, quando for o caso, pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante e Contratado.	N/A	X	X
17	**Comprovante de Caução, Seguro Garantia ou Fiança Bancária**, quando for o caso, como modalidade de garantia, conforme previsto no contrato (Art. 56 da Lei nº 8.666).	N/A	X	X
18	**Publicação no D.O.M do extrato do Contrato**, quando for o caso, conforme prazo estabelecido da Lei nº 8.666/1993.	N/A	X	X
19	**Publicação no D.O.M da nomeação do Gestor e Fiscal do Contrato**, quando for o caso, realizada pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante, quando for o caso.	N/A	X	X
20	**Nota Fiscal com preço unitário, total, data de emissão, dados da Prefeitura de Porto Velho,** marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço), devidamente certificada pelos servidores que efetuaram o recebimento/conferência no verso e datada.	SIM	133 E 135 143 E 144	X
21	**Termo de Recebimento**, quando for o caso, devidamente assinado e datado por todos os servidores da unidade requisitante que efetuaram o recebimento/conferência, conforme objeto contratado.	SIM	134/136/145	X
22	**Relatório emitido pelo Fiscal do Contrato**, quando for o caso.	N/A	X	X
23	**Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidade verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	138 A 142 147 A 151	X
24	**Lançamento/Registro**, realizado pela unidade responsável pelos recursos logísticos do Município, **do recebimento do material, bem ou serviço**, e, em caso de	SIM	137 E 146	X

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 155
Ass.

	materiais permanentes, registro em sistema informatizado dos números dos tombamentos.			
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
25	**Relatório** expedido pela Unidade Executora de Controle Interno da Unidade Requisitante, analisando o recebimento do objeto contratado consoante com as cláusulas contratuais.	NÃO	X	
26	**Nota de Subempenho/Liquidação** emitida pela unidade requisitante, com preço unitário, marca, quantidade, retenção dos impostos, volume e dimensão, quando for o caso (especificação completa do produto ou serviço).	N/A	X	X
27	**Assinatura na Nota de Subempenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	N/A	X	X
28	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ com **autorização do pagamento** pelo ordenador da despesa.	N/A	X	X
29	**Comprovantes do pagamento** efetuado.	N/A	X	X
30	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ **para arquivamento**.	N/A	X	X

OBSERVAÇÕES:

1) Nos casos em que o procedimento não se aplica à presente análise, o responsável pela conferência preencherá na coluna "Sim/Não" NÃO SE APLICA (N/A).

Porto Velho/RO, 03 MAIO de 2021.

SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR
CAD. 60814

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CORE/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Encaminhamos Prosesso em epígrafe com notas fiscais abaixo relacionadas, para análise e posterior envio ao CFMS para liquidação e pagamento. Notas fiscais lançadas no CMCetil. Certidões de Regularidade Fiscal devidamente atualizadas.

Informarmos que com referencia ao "CERTIFICO" no verso das notas fiscais, não consta os 50% de assinaturas pelo seguinte motivo, há no momento servidores afastados devido a pandemia, servidor que já foi exonerado e servido em férias, ficando assim impossibilitados de fazer o referido "CERTIFICO"

Fornecedor: HOSPSHOP PROD. HOSP. EIRELI
Empenho nº.: 0402/2021
Nota Fiscal nº.: 12.003
Valor: R$ 747.450,00

Empenho nº.: 0402/2021
Nota Fiscal nº.: 12.012
Valor: R$ 498.300,00

Fornecedor: REGIONAL COM. SERV. REP. COM. EIRELI
Empenho nº.: 00400/2021
Nota Fiscal nº.: 2783
Valor: R$ 160.858,56

SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

YALE DE SOUZA JORGE
ASSESSORA/SEMUSA

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

AO CFMS

Sr ª. Coordenadora,

Encaminhamos os autos, volumes I, para fins de análise e parecer da comissão de análise processual, com nota fiscal abaixo relacionada devidamente certificada pela comissão de recebimento, para posterior envio ao Sr ª. Secretária para deliberação quanto ao devido pagamento;

Informarmos que com referencia ao "CERTIFICO" no verso das notas fiscais, não consta os 50% de assinaturas pelo seguinte motivo, há no momento servidores afastados devido a pandemia, servidor que já foi exonerado e servido em férias, ficando assim impossibilitados de fazer o referido "CERTIFICO"

Fornecedor: HOSPSHOP PROD. HOSP. EIRELI
Empenho nº.: 0402/2021
Nota Fiscal nº.: 12.003 fls 133
Valor: R$ 747.450,00

Empenho nº.: 0402/2021
Nota Fiscal nº.: 12.012 fls 135
Valor: R$ 498.300,00

Fornecedor: REGIONAL COM. SERV. REP. COM. EIRELI
Empenho nº.: 00400/2021
Nota Fiscal nº.: 2783 fls 143
Valor: R$ 160.858,56

Isabel Oliveira
Mat.332578

ANTÔNIO FABRÍCIO P. DA COSTA
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
DECRETO N.º 5.397/I

Folha: 158
Assinatura:

RELATÓRIO nº 260/SEMUSA/CCP/2021

Processo nº: 08.00048-00/2021

Interessado: DMAC/SEMUSA.

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO(LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL).

1.0 Síntese do Processo

1.1 O processo reúne documentação da AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO(LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL), através do sistema GERENCIAMENTO da ATA SRP nº 044/2020 oriunda do Pregão Eletrônico nº 072/2020 Processo Administrativo nº 02.00019/2019, encaminhados aos membros da Comissão de Controle Processual para conferência, antes da realização do pagamento da despesa, considerando os quesitos do Formulário (*check list*) – Conforme Decreto nº 15.403 de 22/08/2018 às folhas nº 152/155.

1.2 Instruído com folhas numeradas de 01 a 157, constam os seguintes documentos, dentre outros:

- Memorando nº 052/ALMOX/DA/SEMUSA, fls. 02;
- Anexo I - Requisição de gerenciamento de ARP nº 044/2020 e anexos, fls. 03/05;
- Anexo II - Quadro de Distribuição, fls. 11/10;
- Anexo III - Memorando dos departamentos, orientando quanto ao quantitativos, fls. 19/20
- Anexo IV - Cópia da Ata de Registro de Preço, fls. 21/27;
- Controle da Execução Orçamentária - CEO nº 146, fls. 29;
- Despacho DAPD/SGPSGG para GAB/SGP/SGG com apontamentos sobre a Ata, fls. 32/34;
- Quadro demonstrativo, fls. 35/38;
- Espelho de Empenho, fls. 39/46;
- Reserva de Saldo nº 180, fls. 49;
- Empenhos nº 402/2021, nº 400/2021, fls. 52/66
- Envio de empenhos via e-mail, fls. 69/71;

Rua General Osório, 81 - Centro, Porto Velho - RO, 76804-264

- **Fornecedor: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI**

  Nota fiscal n° 11.848 no valor de R$ 604.022,65 fls. 72;

- Termo de recebimento de materiais n° 08/2021, fls.73;
- Lançamento de entrada de notas de compra, fls. 74;
- Certidões da empresa HOSPSHOP, fls. 75/79;
- **Fornecedor: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - Nota fiscal n° 12.003 no valor de R$ 747.450,00 fls. 133;**
- Termo de recebimento de materiais n° 12/2021, fls. 134;

  Nota fiscal n° 12.012 no valor de R$ 498.300,00 fls. 135;

- Termo de recebimento de materiais n° 13/2021, fls. 136;
- Relação de notas de compra, fls. 137;
- Certidões da empresa HOSPSHOP, fls. 138/142;
- **Fornecedor: REGIONAL COMERCIO SERVIÇOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS EIRELI - Nota fiscal n° 2783 no valor de R$ 160.858,56 fls. 143/144;**
- Termo de recebimento de materiais n° 14/2021, fls. 145;
- Relação de notas de compra, fls. 146;
- Certidões da empresa REGIONAL COMERCIO, fls. 147/151;
- Check list para análise de pagamento, fls. 152/155;

2.0 Resultado da Conferência

2.1 Da conferência do Formulário(check list) - Conforme Decreto n° 15.403 de 22/08/2018 às folhas n° 152/155, constata-se que os procedimentos referente ao pagamento do processo 08.00048-00/2021, por ora, estão regulares antes da fase do pagamento.

3.0 Conclusão

3.1 Considerando o certifico de parte dos membros da Comissão de Recebimento de Material de Consumo nos versos das

Rua General Osório, 81 - Centro, Porto Velho - RO, 76804-264

Folha: 160
Assinatura:

notas fiscais, a quem cabe a responsabilidade do ato certificatório do material recebido, **opina-se** pelo envio dos autos ao Gabinete do Secretário para deliberação do pagamento, consoante ao artigo 64 da Lei nº 4.320/1964, dentro da conveniência e oportunidade, e ao financeiro para atender o estágio de liquidação e pagamento, na forma da lei.

Porto Velho,05 de Maio de 2021.

Fernanda Nunes - 284929 (Membro)

Portaria nº 187/GAB/SEMUSA – Edição 2484

KMD

Rua General Osório, 81 - Centro, Porto Velho - RO, 76804-264

Tipo de Docto..: **Processo**
N° do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: GAB/SEMUSA

Senhora Secretária,

Encaminhamos os autos para fins de deliberação quanto a liquidação e pagamento das notas fiscais abaixo relacionadas .
Foram feitas as conferências check-list, fls. 152/155 e anexo o Relatório da Comissão de Controle Processual fls. 158/160.
Salientamos que a notas fiscais foram certificadas, por quem cabe a responsabilidade do ato certificatório.

Fornecedor: HOSPSHOP PROD. HOSP. EIRELI
Empenho n°.: 0402/2021, fls. 52/54
Nota Fiscal n°.: 12.003 fls 133
Valor: R$ 747.450,00

Empenho n°.: 0402/2021, fls. 52/54
Nota Fiscal n°.: 12.012 fls 135
Valor: R$ 498.300,00

Fornecedor: REGIONAL COM. SERV. REP. COM. EIRELI
Empenho n°.: 00400/2021, fls. 55/66
Nota Fiscal n°.: 2783 fls 143
Valor: R$ 160.858,56

Elaborador por:

Kamila Dobre
Estagiária da Divisão de Finanças

Ao Fundo Municipal de Saúde.
Autorizo a Liberação do Pagamento nos Termos Legais
Em: 05/05/2021

De acordo:

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 06.05.202
Numero: 000400
Subempenho: 0002

Credor: 18399 REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI CGC/CPF: 27.048.093/0001-
Endereco: RUA BENJAMIM CONSTANT 2194 SAO CRI Cidade: PORTO VELHO UF:

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 17
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
364.638,06	160.858,56	160.858,56	0,00

Valor por Extenso: cento e sessenta mil oitocentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e seis centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Tot
001	1,00	UND	LIQUIDACAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUSICAO DE MATERIAL PENSO (LUVAS DE PROCEDIMENTO ESTERIL) REFERENTE A NOTA FISCAL DE N° 2783, CONSTANTE NA FL. DE N° 143, DEVIDAMENTE CERTIFICADA POR: SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR, CLOVIS LIMA DE SOUZA, KID A. MOREIRA, ALAOR OLIVEIRA. PROCESSO DE N° 08.00048-00/2021.	160.858,56	160.858,56

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 162
Assinatura

22143

Total Geral ... 160.858,56

Responsavel pela Emissao
Raimara Lima da Silva
CPF. 010.573.132-38

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meurens Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

PAGO
Num. OP 20-22143
Data 06/05/2021
Ass. Servidor

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 06.05.202
Numero: 000402
Subempenho: 0003

Credor: 19991 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRE CGC/CPF: 07.094.705/0001-6
Endereco: RUA PIRES DO RIO SN SETOR JARDIM L Cidade: GOIAS UF:G

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 175
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
3.848.703,10	2.401.473,80	1.245.750,00	1.155.723,80

Valor por Extenso: um milhao, duzentos e quarenta e cinco mil setecentos e *** cinquenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Tot
001	1,00	UND	LIQUIDACAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUSICAO DE MATERIAL PENSO (LUVAS DE PROCEDIMENTO ESTERIL) REFERENTE AS NOTAS FISCAIS DE N° 12.003 E 12.012, CONSTANTE NAS FLS. DE N° 133 E 135, DEVIDAMENTE CERTIFICADA POR: SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR, CLOVIS LIMA DE SOUZA, KID A. MOREIRA, ALAOR OLIVEIRA. PROCESSO DE N° 08.00048-00/2021.	245.750,00	1.245.750,00

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 163
Assinatura

Total Geral ... 1.245.750,00

Responsavel pela Emissao
Raimara Lima da Silva
CPF. 010.573.132-38

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Mercês Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

PAGO
Num. OP 20 22143
Data 06/05/2021
Ass. Servidor

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

Ao CFMS,

Conforme solicitado via despacho fls. 161, informamos que foi realizada a liquidação do Empenho nº 400 e 402 .
Estamos encaminhando o processo para dar prosseguimento aos demais tramites legais.

De acordo,

Elaborado Por:
Raimara Lima da Silva
Matrícula 1000940

TATIANA MEIRELES ASSUNÇÃO
GERENTE DA DIVISÃO DE CONTABILIDADE

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
6 de Maio de 2021

08.0048/2021

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 22143 CONTA SEMUSA - CORONA VIR Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10668-2 Nr.OB.: 20 Nome Arq.: OBN60120518.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
19991 - HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRE	1	8087-X	2986-6	1.245.750,00	02051811935		
18399 - REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAI	756	5018	120768-7	160.858,56	02051811936		
Total Geral				1.406.608,56			

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

SEMUSA
Fls. 165
Assinatura

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 07 MAI 2021 Recepção 2757-X

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ / CPF.....: 07094705000164
Banco / Agencia / Conta..: 001/8087/0000029866
Data do Credito.....: 06/05/2021
Nº Remessa.....: 45125
Nº Retorno.....: 20518

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000011935	1.245.750,00		0107094705000164
Valor Total:	**1.245.750,00**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
Fls. 166
Assinatura

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: REGIONAL COM E SERV E REP COMERCIAIS EIRELI E
CNPJ / CPF.....: 27048093000180
Banco / Agencia / Conta..: 756/5018/0001207687
Data do Credito.....: 06/05/2021
N° Remessa.....: 45125
N° Retorno.....: 20518

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000011936	160.858,56		0127048093000180
Valor Total:	**160.858,56**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
Fls. 163
Assinatura

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls.157, informamos que foram efetuados os pagamentos da(s) empresa(s), citadas no despacho fls.161 o valor total de R$1.406.608,56 conforme comprovantes fls.165/167 . notas fiscal nº12.003/12.012/2783, Encaminhamos os autos para conhecimento e demais providências que se fizerem necessárias.

EMPRESA(S):HOSPSHOP PROD. HOSP. e REGIONAL COM. E SERV. REP

Renan silva
Estagiário da Divisão de Finanças

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finança

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: CORE/SEMUSA

A CORE

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos, para conhecimento quanto ao pagamento das notas fiscais , conforme despacho CFMS, fls 168.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Antônio Fabrício P[illegible]da Costa
Diretor Administrativo

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 172
Ass.

R [illegible] PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
R [illegible]RES DO RIO QD 21 LT 9
[illegible]TOR JARDIM LUZ
[illegible]APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185
Telefone:

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nº 000.012.107
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0507 0947 0500 0164 5500 1000 0121 0710 0214 5285

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214051492883 13/05/2021 14:39:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105033944

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.094.705/0001-64

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

ENDEREÇO
PC JOAO NICOLETTI SN

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
05.903.125/0001-45

DATA DA EMISSÃO
13/05/2021 14:38

MUNICÍPIO
PORTO VELHO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78.902-900

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
13/05/2021

FONE / FAX

UF
RO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

001	14/06/2021	192.343,80

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
192.343,80	23.081,26	0,00	0,00	192.343,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192.343,80

NOME / RAZÃO SOCIAL
EUCATUR-EMP UNIAO CASCAVEL DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [0]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
76.080.738/0133-18

ENDEREÇO
av perimetral norte n 4430

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107423804

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
232				0,000	0,000 L.780

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001260	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/100UND) IMARCA PROCED ICMS DESO 0	PR008L	30/04/2026	40151900	000	6.102	CX	531	0,00	83,0500	0,00	44.099,55	44.099,55	5.291,95	0,00	12,00	0,00
0003043	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/100UND) IMARCA PROCED ICMS DESO 0	PR008L	30/04/2026	40151900	000	6.102	CX	1.785	0,00	83,0500	0,00	148.244,25	148.244,25	17.789,31	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 10.578,90 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 10.578,90
PEDIDO 0005495---VENDEDOR 00014
ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA,NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6

Nr. Empenho 402

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

COLETAS JM
DATA: 14/05/2021

Alaor Oliveira
Matrícula: 243105
Divisão de Material-SEMUSA

RECEBIDO AS 15:00 HS Alaor Oliveira

HOSP SHOP

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
R PIRES DO RIO QD 21 LT 9
SETOR JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185
Telefone:

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 171
Ass.

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.011.964
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0407 0947 0500 0164 5500 1000 0119 6410 0214 3845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213970366145 13/04/2021 08:34:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105033944

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.094.705/0001-64

REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
05.903.125/0001-45

DATA DA EMISSÃO
13/04/2021 08:27

ENDERECO
PC JOAO NICOLETTI SN

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CE
78.902-900

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
13/04/2021

MUNICÍPIO
PORTO VELHO

FONE / FAX

UF
RO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

DUPL.

001	13/05/2021	963.380,00

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
963.380,00	115.605,60	0,00	0,00	963.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963.380,00

TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
EUCATUR-EMP UNIAO CASCAVEL DE TRANSPORTE	0				76.080.738/0133-18

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
av perimetral norte n 4430	GOIANIA	GO	107423804

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
580				0,000	0,000 6438

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M (CX C/100UND) |MARCA UTILE |ICMS DESO 0	PR195350	28/02/2024	40151100	000	6.102	CX	6.600	0,00	83,0500	0,00	548.130,00	548.130,00	65.775,60	0,00	12,00	0,00
0001179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P (CX C/100UND) |MARCA UTILE |ICMS DESO 0	PR191250	28/02/2024	40151100	000	6.102	CX	5.000	0,00	83,0500	0,00	415.250,00	415.250,00	49.830,00	0,00	12,00	0,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 52.985,90 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 52.985,90
PEDIDO 0005270---VENDEDOR 00014
ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA,NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6

Nr. Empenho 402

RESERVADO AO FISCO

26/04/2024

Alaor Oliveira
Matrícula: 243105
Divisão de Material-SEMUSA

ATENÇÃO CLIENTE
Confira a(s) mercadoria(s) no ato da entrega.
Não aceitamos reclamações posteriores.

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 172
Ass.

Prefeitura Municipal de Porto Velho

RELAÇÃO DE NOTAS DE COMPRA

TIPO DO PRODUTO Material de Consumo TIPO DE NOTA: Nota de Compra
UNIDADE GESTORA No. 0004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
ALMOXARIFADO No. 0002 - ALMOXARIFADO FMS 2021

N. Compra	Data Emissao	Fornecedor		Total Nota	Desconto	ISS	Frete
11964	13/04/2021	038127-HOSPSHOP EIRELI	PRODUTOS	969980,00	0,00	0,00	0,00

Empenho	Material		Quantidade Und	Preco Unitario	% ISS	Existe Desconto
402/2021	006815	LUVA DE PROC, TAM M CX C/ 100 UND	6.000,0000 CX	83,0500	0,00	NAO
402/2021	006814	LUVA DE PROC, TAM P CX C/ 100 UND	5.000,0000 CX	83,0500	0,00	NAO

N. Compra	Data Emissao	Fornecedor		Total Nota	Desconto	ISS	Frete
12137	18/05/2021	038127-HOSPSHOP EIRELI	PRODUTOS	193943,80	0,00	0,00	0,00

Empenho	Material		Quantidade Und	Preco Unitario	% ISS	Existe Desconto
402/2021	006815	LUVA DE PROC, TAM M CX C/ 100 UND	591,0000 CX	83,0500	0,00	NAO
402/2021	006814	LUVA DE PROC, TAM P CX C/ 100 UND	1,700,0000 CX	83,0500	0,00	NAO

Total de Notas Fiscais Listadas: 2
Valor Total das Notas Fiscais: 1,163,923,80

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 173
Ass.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1416215

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

CPF/CNPJ: **7094705000164** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: RUA PIRES DO RIO, Qd. 021, Lt. 0009, Bairro: JARDIM LUZ, APARECIDA DE GOIANIA - GO

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

Certifica-se, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

Finalidade:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Quarta-feira 23 Junho 2021.

EMITIDA: Segunda-feira 24 Maio 2021 às 09:32:24

Código de Validação: 127451416215

QRCode

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :www.aparecida.go.gov.br e/ou através do QRCode

Confere Online
Data: 24/05/21
Assinatura

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 174
Ass.

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 28034381

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ
07.094.705/0001-64

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

EMITIDA VIA INTERNET

VALIDADOR: 5.555.622.753.343

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 24 MAIO DE 2021 **HORA:** 9:44:30:7

Confere Online
Data: 24/05/21
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 175
Ass:

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

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

Nome: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 07.094.705/0001-64

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 22:46:10 do dia 24/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/07/2021.
Código de controle da certidão: **12F8.8E35.0E9D.35B3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere Online
Data: 24/05/21
Assinatura

Voltar | Imprimir

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 176
Ass.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.004.705/0001-64
Razão Social: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: R PIRES DO RIO SN QD 21 LT 9 / SETOR JARDIM LUZ / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74915-185

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: 23/04/2021 a 20/08/2021

Certificação Número: 2021042301170521281607

Informação obtida em 24/05/2021 09:45:06

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

Confere Online
Data: 24/05/21
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 177
Ass.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.094.705/0001-64
Certidão nº: 4942709/2021
Expedição: 04/02/2021, às 17:37:30
Validade: 02/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.094.705/0001-64, 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.

Confere Online
Data: 24/05/21
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CORE - COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 179
Ass.

TERMO DE RECEBIMENTO DE MATERIAIS Nº. 16/2021

Processo:.....	08.0048-00/2021
Empenho:....	00402/2021
Modalidade:...	GERENCIAMENTO SRP
Requisitante:..	DEPARTAMENTO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Fornecedor:...	IMAGEM PROD. HOSP. EIRELI

Com base no Parágrafo 8º, do Art. 15 da Lei Federal n. º 8666/93 e em cumprimento as Instruções Normativas Conjuntas nº. 005/2006, e de acordo com a Portaria nº. 036/DA/GAB/SEMUSA/2017, expedido pela Senhora Secretária de Saúde do Município de Porto Velho esta Comissão informa que procedeu ao recebimento do material conforme nota fiscal nº11.964 no valor de R$ 963.380,00 (NOVECENTOS E SESSENTA E TRÊS MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS).

Ocorrência:

Porto Velho-RO, 24 de Maio de 2021.

ALAOR SERRAT DE OLIVEIRA
Presidente

CLOVES LIMA DE SOUZA
Membro

KID ANDRADE MOREIRA
Membro

RECEBI DA COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL/SEMUSA, OS MATERIAIS CONSTANTES NA NOTA FISCAL E NOTA DE EMPENHO SUPRA CITADA.

ADOLPHO TERMI SABIÃO
GERENTE DA DIVISÃO DE ALMMOXARIFADO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CORE - COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 178
Ass.

TERMO DE RECEBIMENTO DE MATERIAIS Nº. 15/2021

Processo:.....	08.0048-00/2021
Empenho:....	00402/2021
Modalidade:...	GERENCIAMENTO SRP
Requisitante:..	DEPARTAMENTO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Fornecedor:...	IMAGEM PROD. HOSP. EIRELI

Com base no Parágrafo 8º, do Art. 15 da Lei Federal nº 8666/93 e em cumprimento as Instruções Normativas Conjuntas nº. 005/2006, e de acordo com a Portaria nº. 036/DA/GAB/SEMUSA/2017, expedido pela Senhora Secretária de Saúde do Município de Porto Velho esta Comissão informa que procedeu ao recebimento do material conforme nota fiscal nº12.107 no valor de R$ 192.343,80 (CENTO E NOVENTA E DOS MIL TREZENTOS E QUARENTA E TRÊS MIL E OITENTA CENTAVOS).

Ocorrência:

Porto Velho-RO, 24 de Maio de 2021.

Alador Oliveira
Matrícula 2
Apoio de Material-SEMUSA
ALADOR SERRAT DE OLIVEIRA
Presidente

CLOVES LIMA DE SOUZA
Membro

KID ANDRADE MOREIRA
Membro

RECEBI DA COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL/SEMUSA, OS MATERIAIS CONSTANTES NA NOTA FISCAL E NOTA DE EMPENHO SUPRA CITADA.

ADOLPHO TERMI SABIÃO
GERENTE DA DIVISÃO DE ALMMOXARIFADO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA DE ORIGEM DO PROCESSO

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 180
Ass.

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

GERENCIAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS				
	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
01	**Memorando expedido pelo setor demandante da Unidade Requisitante** do produto/serviço, datado e assinado pelo dirigente do setor requisitante, devidamente autorizado pela autoridade competente, no qual deverá constar a especificação do pedido de acordo com a Ata de Registro de Preços e, **a partir do segundo gerenciamento da mesma ata, deverá ser anexado posições de empenho impressas do Sistema informatizado de Contabilidade referente aos gerenciamentos anteriores.**	SIM	02	X
02	**Processo administrativo devidamente autuado pela Unidade Requisitante**, protocolado, numerado e rubricado, conforme normas da ABNT, com a descrição na capa da numeração do processo, do interessado e data da autuação (caput do art. 38 da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	01 A 184	X
03	**Requisição de Gerenciamento de Ata de Registro de Preços** elaborados pela unidade requisitante com especificações de produtos e/ou serviços, assinados pelo responsável pela elaboração.	SIM	03 A 05	X
04	**Autorização da despesa pelo ordenador da despesa** na Requisição de Gerenciamento de Ata de Registro de Preços (Art. 25 da Lei Complementar nº 648/2017 e alterações).	SIM	05	X
05	**Controle de Execução Orçamentária – CEO** emitido pela unidade requisitante, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados.	SIM	29	X
06	**Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos, para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços.	SIM	31	X

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 181
Ass.

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
07	**Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços.	SIM	32 A 34	X
X	**Quadro demonstrativo da quantidade de itens e valores solicitados** emitido pela Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos.	SIM	35 A 38	X
09	**Espelho de empenho** emitido pela Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos com a descrição do item, quantidade e valores por fornecedor.	SIM	39 A 46	X
10	**Reserva de Saldo Orçamentário** emitida pela Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão – SEMPOG, com data e assinatura.	SIM	49	X
11	**Nota de empenho** emitida pela unidade requisitante com preço unitário, marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço).	SIM	52 A 66	X
12	**Assinatura na nota de empenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	SIM	54/66	X
13	**Entrega da nota de empenho ao fornecedor**, quando for o caso, realizada pela unidade requisitante, ordem de serviço ou de fornecimento, com data, assinatura e identificação do responsável pela empresa no verso do documento.	SIM	69 A 71	VERSO
14	**Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidades verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	173 A 177	X
15	**Contrato emitido pela Procuradoria Geral do Município**, para os **casos previstos no artigo 62 da Lei Federal nº 8.666/93**, observando as cláusulas necessárias estabelecidas no art. 55 da Lei Federal nº 8.666/93.	N/A	X	X

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 112
Ass.

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

	Procedimento	Sim/Não	Folhas	Observações
16	**Assinatura no contrato**, quando for o caso, pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante e Contratado.	N/A	X	X
17	**Comprovante de Caução, Seguro Garantia ou Fiança Bancária**, quando for o caso, como modalidade de garantia, conforme previsto no contrato (Art. 56 da Lei nº 8.666).	N/A	X	X
18	**Publicação no D.O.M do extrato do Contrato**, quando for o caso, conforme prazo estabelecido da Lei nº 8.666/1993.	N/A	X	X
19	**Publicação no D.O.M da nomeação do Gestor e Fiscal do Contrato**, quando for o caso, realizada pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante, quando for o caso.	N/A	X	X
20	**Nota Fiscal com preço unitário, total, data de emissão, dados da Prefeitura de Porto Velho,** marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço), devidamente certificada pelos servidores que efetuaram o recebimento/conferência no verso e datada.	SIM	170 E 171	X
21	**Termo de Recebimento**, quando for o caso, devidamente assinado e datado por todos os servidores da unidade requisitante que efetuaram o recebimento/conferência, conforme objeto contratado.	SIM	178 E 179	X
22	**Relatório emitido pelo Fiscal do Contrato**, quando for o caso.	N/A	X	X
23	**Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidade verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93).	SIM	173 A 177	X
24	**Lançamento/Registro**, realizado pela unidade responsável pelos recursos logísticos do Município, **do recebimento do material, bem ou serviço**, e, em caso de	SIM	172	X

Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento

Prefeitura Municipal de Porto Velho Fl 183 Ass.

PROCESSO Nº: 08.00048-00/2021

	materiais permanentes, registro em sistema informatizado dos números dos tombamentos.			
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
25	**Relatório** expedido pela Unidade Executora de Controle Interno da Unidade Requisitante, analisando o recebimento do objeto contratado consoante com as cláusulas contratuais.	NÃO	X	
26	**Nota de Subempenho/Liquidação** emitida pela unidade requisitante, com preço unitário, marca, quantidade, retenção dos impostos, volume e dimensão, quando for o caso (especificação completa do produto ou serviço).	N/A	X	X
27	**Assinatura na Nota de Subempenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	N/A	X	X
28	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ com **autorização do pagamento** pelo ordenador da despesa.	N/A	X	X
29	**Comprovantes do pagamento** efetuado.	N/A	X	X
30	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ **para arquivamento.**	N/A	X	X

OBSERVAÇÕES:

1) Nos casos em que o procedimento não se aplica à presente análise, o responsável pela conferência preencherá na coluna "Sim/Não" NÃO SE APLICA (N/A).

Porto Velho/RO, 24 MAIO de 2021.

SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR
CAD. 60814

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CORE/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Encaminhamos Processo em epigrafe com notas fiscais abaixo relacionadas, para análise e posterior envio ao CFMS para liquidação e pagamento. Notas fiscais lançadas no CMCetil, Certidões de Regularidade Fiscal devidamente atualizadas.

Informarmos que com referencia ao "CERTIFICO" no verso das notas fiscais, não consta os 50% de assinaturas pelo seguinte motivo, há no momento servidores afastados devido a pandemia, servidor que já foi exonerado e servido em férias, ficando assim impossibilitados de fazer o referido "CERTIFICO"

Fornecedor: HOSPSHOP PROD. HOSP. EIRELI
Empenho nº.: 0402/2021
Nota Fiscal nº.: 12.107
Valor: R$ 192.349,80

Empenho nº.: 0403/2021
Nota Fiscal nº.: 11.964
Valor: R$ 869.380,00

SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ADOLPHO TERMI SABIÃO
GERENTE DA DIVISÃO DE ALMMOXARIFADO
DECRETO Nº 7233/1

Tipo de Doc...: Processo
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

AO CFMS

Sr ª, Coordenadora,

Encaminhamos em autos, volumes I, para fins de análise e parecer da comissão de análise processual, com nota fiscal após relacionada devidamente certificada pela comissão de recebimento, para posterior envio ao Sr ª. Secretária para a liberação quanto ao devido pagamento;

Informarmos que com referencia ao "CERTIFICO" no verso das notas fiscais, não consta os 50% de assinaturas pelo seguinte motivo, há no momento servidores afastados devido a pandemia, servidor que já foi exonerado e servido em férias, ficando assim impossibilitados de fazer o referido "CERTIFICO"

Fornecedor: HOSPSHOP PROD. HOSP. EIRELI
Empenho nº.: 0402/2021
Nota Fiscal nº.: 12.107 fls 170
Valor: R$ 192.343,80

Empenho nº.: 0402/2021
Nota Fiscal nº.: 11.964 fls 171
Valor: R$ 963.380,00

Isabel Oliveira
Mat:332578

ANTÔNIO FABRÍCIO P. DA COSTA
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
DECRETO N.º 5.397/I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO DE CONTROLE PROCESSUAL – CCP

RELATÓRIO nº 306/SEMUSA/CCP/2021

Processo nº: 08.00048-00/2021

Interessado: DMAC/SEMUSA.

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO(LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL).

1.0 Síntese do Processo

1.1 O processo reúne documentação da AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO(LUVAS PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL), através do sistema GERENCIAMENTO da ATA SRP nº 044/2020 oriunda do Pregão Eletrônico nº 072/2020 Processo Administrativo nº 02.00019/2019, encaminhados aos membros da Comissão de Controle Processual para conferência, antes da realização do pagamento da despesa, considerando os quesitos do Formulário (*check list*) – Conforme Decreto nº 15.403 de 22/08/2018 às folhas nº 180/183.

1.2 Instruído com folhas numeradas de 01 a 185, constam os seguintes documentos, dentre outros:

- Memorando nº 052/ALMOX/DA/SEMUSA, fls. 02;
- Anexo I - Requisição de gerenciamento de ARP nº 044/2020 e anexos, fls. 03/05;
- Anexo II - Quadro de Distribuição, fls. 11/10;
- Anexo III - Memorando dos departamentos, orientando quanto aoS quantitativos, fls. 19/20
- Anexo IV - Cópia da Ata de Registro de Preço, fls. 21/27;
- Controle da Execução Orçamentária - CEO nº 146, fls. 29;
- Despacho DAPD/SGPSGG para GAB/SGP/SGG com apontamentos sobre a Ata, fls. 32/34;
- Quadro demonstrativo, fls. 35/38;
- Espelho de Empenho, fls. 39/46;
- Reserva de Saldo nº 180, fls. 49;
- Empenhos nº 402/2021, nº 400/2021, fls. 52/66
- Envio de empenhos via e-mail, fls. 69/71;

Rua General Osório, 81 - Centro, Porto Velho - RO, 76804-264

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: GAB/SEMUSA

Senhora Coordenadora,

Encaminhamos os autos para fins de deliberação quanto a liquidação pagamento da nota fiscal abaixo relacionada.
Foram feitas as conferências check-list, fls. 180/183 e anexo o Relatório da Comissão de Controle Processual fls. 186/187. Salientamos que as notas fiscais foram certificadas por quem cabe a responsabilidade do ato certificatório do serviço prestado.

Fornecedor: HOSPSHOP PROD. HOSP. EIRELI
Empenho nº.: 0402/2021
Nota Fiscal nº.: 12.107 fls 170
Valor: R$ 192.343,80

Empenho nº.: 0402/2021
Nota Fiscal nº.: 11.964 fls 171
Valor: R$ 963.380,00

Ao Fundo Municipal de Saúde.
Autorizo a Liberação do
Pagamento nos Termos Legais.
Em: 28/05/2021

Elaborador por:

Fernanda C. Crispim Nunes
Cad. 284927

De acordo:

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

Elaine Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 26.05.2021
Numero: 000402
Subempenho:0004

Credor: 19991 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRE CGC/CPF: 07.094.705/0001-64
Endereco: RUA PIRES DO RIO SN SETOR JARDIM L Cidade: GOIAS UF:GO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

FMS/DCF/DIC
Proc.
Fls. Nº 189
Assinatura

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
3.848.703,10	1.155.723,80	192.343,80	963.380,00

Valor por Extenso: cento e noventa e dois mil trezentos e quarenta e tres reais e oitenta centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	LIQUIDACAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL PENSO, REFERENTE A NOTA FISCAL N° 12.107, FL. N°170, CERTIFICADO POR SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR, ALAOR OLIVEIRA, KID A. MOREIRA, CLOVES LIMA DE SOUZA, ADOLFHO TERMI SABIAO. PROCESSO N° 08.00048-00/2021.	192.343,80	192.343,80

18407
403

Total Geral ... 192.343,80

Responsavel pela Emissao

Igor do Nascimento Batista
Estagiário

Jideão Ines de Jesus
Matrícula nº 271700

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saude

PAGO
Num. OP 403 - 18407
Data 27/05/2021
Ass. Servidor

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2021
Data: 26.05.2021
Numero: 000402
Subempenho:0005

Credor: 19991 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRE CGC/CPF: 07.094.705/0001-64
Endereco: RUA PIRES DO RIO SN SETOR JARDIM L Cidade: GOIAS UF:GO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 1793
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1012203292.236 Enfrentamento da Calamidade Publica deco
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

FMS/DOF/DIC
Proc.
Fls. Nº 100
Assinatura

Tipo de Credito: Extraordinario
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 044/2020
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00048-00/2021

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
3.848.703,10	963.380,00	963.380,00	0,00

Valor por Extenso: novecentos e sessenta e tres mil trezentos e oitenta reais***
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	LIQUIDACAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL PENSO, REFERENTE A NOTA FISCAL N° 11.964, FL. N°171, CERTIFICADO POR SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR, ALAOR OLIVEIRA KID A. MOREIRA, CLOVES LIMA DE SOUZA, ADOLFHO TERMI SABIAO. PROCESSO N° 08.00048-00/2021.	963.380,00	963.380,00

Total Geral ... 963.380,00

Responsavel pela Emissao

Igor do Nascimento Batista
Estagiário

Ordenador da Despesa

Jideão Ines de Jesus
Matrícula nº 271700

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saude

PAGO
Num. OP 403 - 18407
Data 27/05/2021
Ass. Servidor

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

Ao CFMS,

Conforme solicitado via despacho fls. 188, informamos que foi realizada a liquidação do Empenho nº 402. Estamos encaminhando o processo para dar prosseguimento aos demais tramites legais.

Elaborado Por: Igor N. Batista
IGOR DO NASCIMENTO BATISTA
Estagiário da Divisão de Contabilidade

JIDEÃO INES DE JÉSUS
MAT. Nº 271700

OB TRANSF.
22543 - 25

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 404 Nome Arq.: OBN60120638.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
19991 - HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRE	1	8087-X	2986-6	1.155.723,80	02063813983		
Total Geral				1.155.723,80			

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

SEMUSA
Fls. 192
Assinatura

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 28 MAI 2021 Recepção 2757-X

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agêcia / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ / CPF.....: 07094705000164
Banco / Agencia / Conta..: 001/8087/0000029866
Data do Credito.....: 27/05/2021
Nº Remessa.....: 45390
Nº Retorno.....: 20638

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000013983	1.155.723,80		0107094705000164
Valor Total:	**1.155.723,80**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
Fls. 197
Assinatura

ado de Rondonia
feitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
1 de Junho de 2021

dade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Nr.OB.: 25 **Nome Arq.:** OBN60120717.T

.: 22143 CONTA SEMUSA - CORONA VIR Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10668-2

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
0 - Secretaria Municipal de Saude - SEM	1	2757-X	10334-9	1.155.723,80 02071714508		
Total Geral				1.155.723,80		

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

Michele Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Elena Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

BANCO DO BRASIL S/A
SETOR PÚBLICO
PORTO VELHO - RO
02 JUN 2021
Recepção
2757-X 2757-X

SEMUSA
Fls. 194
Assinatura

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Posicao de Ordem Bancaria **1 de Junho de 2021**
Emitidas/Canceladas/Pendentes/Pagas/Rejeitadas

Unidade Gestora.....: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Banco .....: 22143 CONTA SEMUSA - CORONA VIRUS Saldo: -319.148,86

Numero da Ordem Bancaria: 25 Ordem Bancaria de Transferencia

Valor .....: 1.155.723,80

Historico .....: EMISSAO DE OBN DE TRANSFERENCIA PARA REGULARIZACAO DE PAGAMENTO FEITO EM CONTA INCORRETA, REF. A NFS . 12.107/11.964, FLS. 170/171. PROC. 08.00048-00/2021.

Data de Emissao .....: 31.05.2021

Data do Pagamento .....: 01.06.2021

Debita	Conta Corrente	Valor Situacao	Data	Motivo
18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CUSTEIO - SUS -	Ag 2757-X C/C 10334-9	1.155.723,80 Efetuada		

Total A Efetuar:	0,00
Total Efetuado:	1.155.723,80
Total Rejeitado:	0,00
Total da OB:	1.155.723,80

SEMUSA
Fls. 195
Assinatura

Prefeitura do Município de Porto Velho
Fundo Municipal de Saúde
Departamento Financeiro

Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: Z:\.BANCO DO
Agência / Conta Débito.: 2757X/0000106682

Credor.....: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SEMUSA
CNPJ / CPF.....: 11155765000117
Banco / Agencia / Conta..: 001/2757/0000103349
Data do Credito.....: 31/05/2021
Nº Remessa.....: 45528
Nº Retorno.....: 20717

Nr Ob	Valor	Cód. Barras	Autenticação
00000014508	1.155.723,80		0111155765000117
Valor Total:	**1.155.723,80**		

Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado

SEMUSA
Fls. 196
Assinatura

Tipo de Docto..:Processo
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls.185, informamos que foram efetuados os pagamentos da(s) empresa(s), citadas no despacho fls.188 o valor total de R$1.155.723 conforme comprovantes fls.192/196 . notas fiscal nº 12.107/11.964 Encaminhamos os autos para conhecimento e demais providências que se fizerem necessárias.

EMPRESA(S):HOSPSHOP

Renan silva
Estagiário da Divisão de Finanças

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finança

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00048-000/2021
Interessado....: DMAC/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: CORE/SEMUSA

AO ALMOXARIFADO

Sr° Gerente,

Encaminhamos os autos, para conhecimento quanto ao pagamento das notas fiscais, conforme despacho CFMS, fls 197.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Antônio Fabrício P. da Costa
Diretor Administrativo