



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

29/1/05

MUNICÍPIO DE GUARAPARI

8864 / 2020

27/04/2020 15:41



REQUERENTE: SEMSA SEC MUNICIPAL DE SAUDE

Grupo do Assunto: AQUISIÇÃO

Assunto: AQUISIÇÃO

SOL ATRAVÉS DE MEMO 177/2020 AQUISIÇÃO DE TERMÔMETROS
INFRAVERMELHO PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID - 19

UG - 202



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Guarapari/ES, 27 de Abril de 2020.

MEMORANDO Nº 177/2020

DE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

PARA: GABINETE DO PREFEITO

ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE TERMOMETROS INFRAVERMELHO PARA O ENFRETAMENTO DO COVID - 19

Exmo. Sr. Prefeito,

Considerando o Decreto Municipal nº 202/2020 que declarou SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA em Saúde Pública no Município de Guarapari, em razão de pandemia de doença infecciosa viral respiratória – COVID 19 e que um dos seus principais sintomas é a febre;

Considerando a necessidade de aferir a temperatura dos pacientes de forma mais rápida e possibilitando menor contato corporal;

Solicitamos a **Vossa Excelência**, com base no Artigo 24, inciso IV da Lei Federal nº 8.666/93, autorização para **AQUISIÇÃO DE TERMOMETRO INFRAVERMELHO EM CARÁTER EMERGENCIAL COM ENTREGA IMEDIATA EM PARCELA ÚNICA**, conforme especificação a seguir.

Respeitosamente,


MURIEL TARDIM ALVES
Secretária Adjunta
Matrícula 24.507-0
SEMSA

ALESSANDRA SANTOS ALBANI

Secretaria Municipal de Saúde



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal da Saúde



MÉMO/ GAF/ DIVERSOS/Nº. 066/2020

DA: CAF – CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

PARA: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE TERMOMETRO INFRA-VERMELHO

Guarapari-ES, 27 de Abril de 2020.

Considerando a Pandemia de COVID-19 (Coronavírus);

Considerando a necessidade de Assistência aos profissionais de saúde no enfrentamento ao COVID-19;

Considerando o estoque atual da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) de Guarapari;

Considerando o estado de calamidade pública em saúde;

Ante as considerações segue em anexo o Termo de Referência e as especificações para nova aquisição de equipamentos de proteção individual (EPI's).

Atenciosamente,

Rodrigo S. Ferreira
RODRIGO DA SILVA FERREIRA

Rodrigo da Silva Ferreira
Gerente de Controle de Insumos
Farmacêuticos e Medicamentos
Matr 302273-0

Gerente de Controle de Insumos Farmacêuticos e Medicamentos.

Marcos Vinicius Lacerda de Oliveira
MARCOS VINICIUS LACERDA DE OLIVEIRA

Farmacêutico

Marcos Vinicius L. de Oliveira
Farmacêutico
CRF-ES 7003



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal da Saúde
ANEXO I



TERMO DE REFERÊNCIA

1) **OBJETO:** Abertura de procedimento licitatório para aquisição de equipamentos de proteção individual (EPI's), conforme anexo II.

2) **JUSTIFICATIVA:** Considerando o que dispõe o art.196 da constituição federal que "a saúde é direito de todos e dever do estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação";

Considerando que dentro dessa obrigação de promoção, proteção e recuperação da saúde se insere a assistência farmacêutica, que corresponde a um conjunto de atividades relacionadas ao acesso de insumos destinados a promover a saúde dos indivíduos;

Considerando os procedimentos de média e alta complexidade, realizados na esfera municipal, bem como o grande fluxo de atendimento realizado na unidade de pronto atendimento 24 horas, nos casos de urgência e emergência;

E por fim, devemos ponderar os prejuízos à saúde da população, bem como o caso de risco de morte em caso de falta de insumos médicos, e preconizar o princípio da eficiência da Administração Pública.

3) **DO LOCAL E PRAZOS DE ENTREGA DOS PRODUTOS:** Os produtos solicitados deverão ser entregues na **totalidade**, no Almoxarifado Central de Medicamentos da Secretaria Municipal de Saúde, situado na Rua Josias Cerutti, Bairro Praia do Morro, galpão, telefone: 3362-4678, no horário de 8h às 16h, em dias úteis, de segunda a sexta-feira. Os produtos devem ser entregues até 10 (dez) dias corridos após o recebimento da autorização. A entrega e o descarregamento dos produtos são de responsabilidade da licitante vencedora.

4) **DA FISCALIZAÇÃO:** Fica a Gerência de Controle de Insumos Farmacêuticos e Medicamentos responsável pelo acompanhamento e fiscalização, bem como atestar as notas fiscais de pagamento e controlar o saldo existente no contrato.

Manh *W*



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal da Saúde



5) CABE A CONTRATADA:

- a) fornecer o objeto desta licitação de acordo com as especificações e marcas indicados na Autorização de Fornecimento;
- b) fornecer os insumos com validade de no mínimo 02 (dois) anos, a partir da emissão da nota fiscal. Caso algum produto tenha prazo de validade inferior ao pré-determinado, este deve ser informado imediatamente.
- c) não transferir a outrem, o objeto estabelecido neste contrato, sem prévia e expressa anuência do contratante;
- d) responder por quaisquer danos pessoais ou materiais ocasionados por seus empregados ou prepostos durante o fornecimento do objeto licitado;
- e) substituir, no todo ou em parte, o objeto deste termo que for entregue fora das especificações e/ou que apresentarem defeitos, devendo fazê-lo no prazo determinado pela Secretaria requisitante, sem ônus para o município de Guarapari;
- f) substituir o produto que, quando do seu uso, ficar constatado que o mesmo não possui qualidade;
- g) incluir nos preços cotados todos os encargos que o compõem a satisfação do contrato, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, embalagens, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na aquisição e entrega dos insumos cotados, bem como transporte, custos, estocagem até a entrega total do objeto, carga e descarga, testes, embalagem, seguro, leis sociais e tributos;
- h) fornecer todos os produtos com garantia de acordo com as exigências do código de defesa do consumidor;
- i) fornecer todos os produtos com qualidade inquestionável, devendo estar em conformidade com a descrição constante no contrato, estando ainda sujeitos a amplo teste de qualidade, reservando-se a contratante, o direito de rejeitá-los no todo ou em parte, obrigando-se a empresa vencedora a

Manoel [assinatura]



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal da Saúde



promover suas substituições sem qualquer ônus adicional, sujeitando-se a aplicação das penalidades previstas;

j) responsabilizar por seus produtos até a data que expirar a validade dos mesmos, valendo para resolução de qualquer dúvida, o código de defesa do consumidor;

k) manter seus dados atualizados perante a contratada, fazendo comunicar eventuais alterações de representantes, fiscais de contrato, endereços, contatos e demais informações necessárias à execução do contrato.

l) A nota fiscal deve constar para cada item nela mencionado o **nome do produto, marca, lote, data de fabricação e data de validade**, caso haja mais de um lote para cada item estes também deverão ser informados com os quantitativos indicados para cada lote.

m) A empresa contemplada deverá apresentar certificado de boas práticas de fabricação ou publicação no D.O.U quando da determinação da anvisa e também cumprir as determinações do ministério da saúde quanto ao registro do produto.

6) CABE A CONTRATANTE:

a) acompanhar, fiscalizar e avaliar o fornecimento prestado pela contratada, por intermédio de servidor designado para atuar como fiscal do contrato, que será responsável por comunicações, notificações, solicitações, requisições e demais atos relativos à execução do contrato, bem como pelo registro das ocorrências da relação contratual;

b) manter seus dados atualizados perante a contratada, fazendo comunicar eventuais alterações de representantes, fiscais de contrato, endereços, contatos e demais informações necessárias à execução do contrato;

c) requisitar a documentação necessária à comprovação da manutenção das condições de habilitação e do cumprimento de obrigações contratuais;

d) exigir o rigoroso cumprimento das disposições contratuais e aplicar as penalidades cominadas;

Handwritten signature



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal da Saúde



e) prestar informações e esclarecimentos solicitados pelo preposto da contratada;

f) formalizar as solicitações de fornecimento por meio de ordens de compra/fornecimento e enviá-las pelos meios de comunicação informados pela contratada;

7) DA FORMA DE PAGAMENTO: A Prefeitura Municipal de Guarapari através da Secretaria Municipal de Saúde efetuará o pagamento dos medicamentos após a apresentação da respectiva nota fiscal devidamente assinada pela responsável designada pela Secretaria para recebimento e distribuição dos medicamentos, em conformidade com o artigo 40, inciso XIV, alínea "a", da lei nº 8.666/93.

8) DAS PENALIDADES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS APLICÁVEIS POR INADIMPLEMENTO: É competência do órgão gerenciador aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços ou do descumprimento das obrigações contratuais.

Handwritten signatures and initials



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal da Saúde
ANEXO II



LOTE I

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE
1	TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO(LCD) ILUMINADO; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. ACOMPANHAR 02 pares de pilhas alcalinas.	5	Unid.

Rodrigo S. Ferreira
RODRIGO DA SILVA FERREIRA

Gerente de Controle de Insumos
Farmacêuticos e Medicamentos.

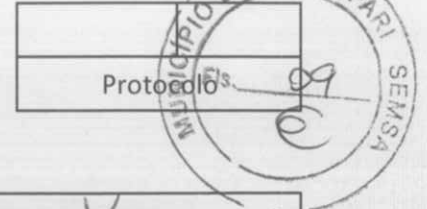
Rodrigo da Silva Ferreira
Gerente de Controle de Insumos
Farmacêuticos e Medicamentos
Matr 302273-0

Marcos Vinicius Lacerda de Oliveira
MARCOS VINICIUS LACERDA DE OLIVEIRA

Farmacêutico

Marcos Vinicius L. de Oliveira
Farmacêutico
CRF-ES 7003

FL	Rubrica
----	---------



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Serviço de Protocolo

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
DISTRIBUIÇÃO
Certifico que nesta data foi distribuído o presente processo (nº 8864/2020) para ~~anexo~~ contendo 09 fls. Numeradas e rubricadas.
Guarapari, 24/04/2020

[Signature]
Protocolo/SEMSA

A Wilcom
Segue processo com dotação orçamentária V6 202
União 35.01
Elemento 44905208
Em 27/04/2020

[Signature]
Larissa Bandeira
Matrícula 13268
SEMSA

Do Orçamentário,
para reserva de saldo
Em 12/05/2020

[Signature]
Vanessa Frez Oliveira
26366-4
Administrativo

A sempa/ Saúde
Segue processo para informar a fonte de recurso.
Em 12/05/2020

[Signature]
Larissa Bandeira
Matrícula 13268
SEMSA

A sempa Orçamentário
Favor utilizar o vínculo de recurso próprio imerso no município da secretaria de saúde ?
Isto ocorre porque a natureza da despesa informada não pode ser utilizada nos valores recebidos para custeio (valor federal)
Em 13/05/2020

[Signature]
Glysson Basili
(Matrícula 224155-2)

A sempa
Segue processo para conhecimento e providências.
Em 14/05/2020

[Signature]
Larissa Bandeira
Matrícula 13268
SEMSA

Do Gabinete
Segue processo para autorizar a despesa através da modalidade dispensa por limites conforme folhas sob nº 23.
Em 14/05/2020

[Signature]
Gabriel de Araujo Costa
Secretário Municipal de Fazenda
Matr. 3020770

FL	Rubrica
----	---------



Protocolo	
-----------	--

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Serviço de Protocolo

A SEMAD/Dicom
 Awaiting a des-
 pera, via dispensa
 por limite.
 em 19/05/20.

[Signature]

LA Simpa Cont
 Segue para umpenho.
 21/5/2020

[Signature]

Larissa Amorim
 Técnico Adm. e Contábil
 Matrícula 93023133-01

A Dicom
 Para Df.
 em 21/05/20

[Signature]

Davi Heringer Nascimento
 Técnico Administrativo e Contábil
 Matr. 13650

LA Simsa
 Segue com LA.
 22/5/20

Larissa Amorim
 Técnico Adm. e Contábil
 Matrícula 93023133-01

[Signature]



Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

Urgente! Orçamento Proc. 8864/20 - SEMSA (termômetro - compra direta)

Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

5 de maio de 2020 16:35

Cco: cirurgicasaofelipe@uol.com.br, kbaptista1962@hotmail.com, alexandre.malafaia@supplexco.com.br, contato@tektrade.com.br, tiago@rafti.com.br, marcktec@yahoo.com.br, realdigital@outlook.com, alexccol@yahoo.com.br, tiago@artmedical.net, med.choice@hotmail.com, pontapora@novasaudems.com.br, comercial.cirurgica.ceron <comercial@cirurgicaceron.com.br>, representomed@gmail.com

Boa Tarde! **EMERGENCIAL!**

Segue em anexo solicitação de orçamento.

No orçamento deverá constar o CNPJ da empresa, razão social, endereço, telefone de contato e o nome do vendedor.

Aguardamos retorno da proposta o mais breve possível.

Atte.,

**Setor de Compras - Prefeitura Municipal de Guarapari**

Vanessa/ Karla.

Contato: (27) 3361-8241/ 8218.

CNPJ: 27.165.190/0001-53

OBS.: O pagamento será feito após a entrega do material. Para o recebimento a empresa deverá estar em dia com as certidões: INSS, FGTS, Receita Federal e Estadual. Emitir Nota Fiscal Eletrônica.

**Proc. 8.864 20 - semsa (termômetro).doc**

54K



Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

**Urgente! Orçamento Proc. 8864/20 - SEMSA (termômetro - compra direta)**

Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

28 de abril de 2020 14:42

Cco: amv cotacao <amv.cotacao@gmail.com>, rogerio <rogerio@s2saude.com.br>, rzinal@gmail.com, anaalves@ispsaude.com.br, Vimedix Material Hospitalar <vivamedvix@hotmail.com>, dd.ltda@yahoo.com.br, Licitação IlhaMed <licitacao@ilhamed.com.br>, contato@ilhamed.com.br, vendashospitalhomevv@gmail.com, centralmed@centralmed-es.com.br, comercial@ghostmed.com.br, vendas@ghostmed.com.br, contato@ghostmed.com.br

Boa Tarde! **EMERGENCIAL!**

Segue em anexo solicitação de orçamento.

No orçamento deverá constar o CNPJ da empresa, razão social, endereço, telefone de contato e o nome do vendedor.

Aguardamos retorno da proposta o mais breve possível.

Atte.,

**Setor de Compras - Prefeitura Municipal de Guarapari**

Vanessa/ Karla.

Contato: (27) 3361-8218/ 8241.

CNPJ: 27.165.190/0001-53

OBS.: O pagamento será feito após a entrega do material. Para o recebimento a empresa deverá estar em dia com as certidões: INSS, FGTS, Receita Federal e Estadual. Emitir Nota Fiscal Eletrônica.**Proc. 8.864 20 - semsa (termômetro).doc**

54K



Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

Urgente! Orçamento Proc. 8864/20 - SEMSA (termômetro - compra direta)

Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

27 de abril de 2020 17:30

Cco: Vendas - Bramed <vendas@bramedhospitalar.com.br>, Orcamento <orcamento@drogariamoxuara.com>, edmar@labvix.com.br, vendas serramed <vendas.serramed@gmail.com>, Jackson Medeiros <vendas01.redalmus@gmail.com>, walesten walesten <walesten@hotmail.com>, Servi Mix <servimix2017@gmail.com>, eliseujosy@hotmail.com, representomed@gmail.com, comercial01 deskart <comercial01.deskart@gmail.com>, vendas opublico <vendas.opublico@gmail.com>, comercial@s2saude.com.br, rafael@monaco.es.com.br, Regional 01 <regional01@hospidroga-es.com.br>, Renato Oliveira <cientifico01@hospidroga-es.com.br>, tiago@odontotecnicaes.com.br, whchaves@hotmail.com, central vix <central.vix@hotmail.com>, Mix Comércio e Serviços Eireli - EPP <mixcsepp@gmail.com>, "Gabriela A. Assumpção" <cotacao2.hospinet@gmail.com>

Boa Tarde! **EMERGENCIAL!**

Segue em anexo solicitação de orçamento.

No orçamento deverá constar o CNPJ da empresa, razão social, endereço, telefone de contato e o nome do vendedor.

Aguardamos retorno da proposta o mais breve possível.

Atte.,

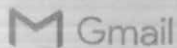
**Setor de Compras - Prefeitura Municipal de Guarapari**

Vanessa/ Karla.

Contato: (27) 3361-8241/ 8218.

CNPJ: 27.165.190/0001-53

OBS.: O pagamento será feito após a entrega do material. Para o recebimento a empresa deverá estar em dia com as certidões: INSS, FGTS, Receita Federal e Estadual. Emitir Nota Fiscal Eletrônica. Proc. 8.864 20 - semsa (termômetro).doc
54K



Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

Urgente! Orçamento Proc. 8864/20 - SEMSA (termômetro - compra direta)

comercial cirurgica ceron <comercial@cirurgicaceron.com.br>
Para: Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

Boa Tarde

Material em falta no mercado.



CIRÚRGICAS CERON EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VETERINÁRIOS L
CNPJ: 18.258.209/0001-15

Welinton Santos
Vendas



Rua Alberto Laureano Henrich, 50 - Passa Vinte - Palhoça - SC - CEP 88132-230 - Fone: (48) 3342-0121

S welinton ceron	@ comercial@cirurgicaceron.com.br	📞 (48) 9 919 16642
------------------	-----------------------------------	--------------------

--- Ativado Tue, 05 May 2020 16:35:51 -0300 Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com> escreveu ---

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

Urgente! Orçamento Proc. 8864/20 - SEMSA (termômetro - compra direta)

Gabriela <vendas5@hospinet.com.br>
Para: comprasguarapari@gmail.com

30 de abril de 2020 09:10

Bom dia!

O material solicitado está em falta.

Att. Gabriela A. Assumpção

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

Urgente! Orçamento Proc. 8864/20 - SEMSA (termômetro - compra direta)

anaalves@ispsaude.com.br <anaalves@ispsaude.com.br>

29 de abril de 2020 16:16

Para: comprasguarapari@gmail.com

Boa tarde, infelizmente não possuímos o item em estoque.

At.te



Ana Paula Alves

LICITAÇÃO

ISP Saúde

4009-7086 Ramal 8009 Whatsapp (45) 9 9929-4009 - (45) 99929-4009

www.ispsaude.com.br

anaalves@ispsaude.com.br

De: comprasguarapari@gmail.com

Para: undisclosed-recipients;

Enviadas: 28/04/2020 14:42:46

Assunto: Urgente! Orçamento Proc. 8864/20 - SEMSA (termômetro - compra direta)

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

**Urgente! Orçamento Proc. 8864/20 - SEMSA (termômetro - compra direta)**

Rogério S2saude <rogerio@s2saude.com.br>
Para: Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

28 de abril de 2020 14:51

Produto em falta no mercado



De: Prefeitura Guarapari [mailto:comprasguarapari@gmail.com]
Enviada em: terça-feira, 28 de abril de 2020 14:43
Para: undisclosed-recipients:
Assunto: Urgente! Orçamento Proc. 8864/20 - SEMSA (termômetro - compra direta)

Boa Tarde! **EMERGENCIAL!**

Segue em anexo solicitação de orçamento.

No orçamento deverá constar o CNPJ da empresa, razão social, endereço, telefone de contato e o nome do vendedor.

Aguardamos retorno da proposta o mais breve possível.

Atte.,

Setor de Compras - Prefeitura Municipal de Guarapari

Vanessa/ Karla.

Contato: (27) 3361-8218/ 8241.

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

Urgente! Orçamento Proc. 8864/20 - SEMSA (termômetro - compra direta)

Giselle Soares <vendas.opublico@gmail.com>
Para: Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

28 de abril de 2020 09:42

Bom dia!!

Não temos esse item em estoque para cotação.

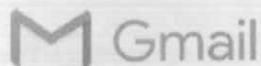
Att;

--

Giselle Soares
(31) 98859-0152



Em seg., 27 de abr. de 2020 às 17:31, Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com> escreveu:
{Texto das mensagens anteriores oculto}



Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

Urgente! Orçamento Proc. 8864/20 - SEMSA (termômetro - compra direta)

Serramed Prod. Hospitalares <vendas.serramed@gmail.com>

27 de abril de 2020 18:46


Para: Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com>

Boa Tarde!

Infelizmente produto em falta no mercado.. não poderemos cotar.

Em seg., 27 de abr. de 2020 às 17:31, Prefeitura Guarapari <comprasguarapari@gmail.com> escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 103-113_74c34e5e-ceca-4122-baca-5e3943c4906b_1200x1200**Att,****Anderson Garuzzi de Souza****SERRAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

Rua João Gonçalves da Silva, nº. 11 - Jardim Tropical - Serra / ES

Cep. 29.162-011

CNPJ; 19.691.725/0001-00 - TEL. 27 3051-4155

**SEGURANÇA**
ANTES DE TUDO**EVITE
CONTAMINAÇÃO,
LAVE AS MÃOS**image001.jpg
8K



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Sub Gerência de Compra e Cadastro de Fornecedores

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO
Processo nº 8.864/2020 – SEMSA

Item	Especificação	Quant.	Unidade	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1.	Termômetro digital infravermelho, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) ILUMINADA; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. ACOMPANHAR 02 pares de pilhas alcalinas.	05	Un.		490,00	2450,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA			2450,00 reais			

Obs.: entrega com até sete dias úteis apartir da confirmação do pedido.

- Favor enviar proposta em papel timbrado da empresa ou neste formulário com carimbo do CNPJ, telefone e dados da empresa. Será desconsiderada a proposta que desatender as especificações;
- O valor de frete, se houver, deverá estar incluso na proposta;
- Validade da proposta: 90 dias;
- Pagamento: conforme cronograma da SEMFA;
- OBS: para recebimento do pagamento a empresa deverá estar em dia com as certidões: INSS, FGTS, Receita Federal e Estadual; e emitir Nota Fiscal Eletrônica.

Carimbo com CNPJ da empresa:

35.555.442/0001-89
CARLOS ALBERTO DE SOUZA AZEVEDO
Ins. 083.616..519

Avenida Jerônimo Monteiro Nº 1371
Bairro: Centro - CEP:29.100-401
Vila Velha -ES

Nome do vendedor: walesten santos

Tel. de contato:27 992547021

E-mail:walesten@hotmail.c

Empresa - Carlos Alberto de Souza Azevedo

CNPJ 35555442000189 avenida Jerônimo monteiro 1371

Centro VILA VELHA ES Tel. 27 992547021

Rua Alencar Moraes de Resende, 100 – Jardim Boa Vista, Guarapari/ES
Tel: (27) 3361-8241/3361-8218/3361-8210
Email: compras@guarapari.es.gov.br



Synteck Comércio de Produtos Para Saúde Ltda

CNPJ: 07.422.297/0001-22 - Insc. Est. 146.941.722.113

Av. do Cursino 3487 – Sala 02 – Bairro Saúde – Capital - Cidade: São Paulo - Cep 04133-300

Tel. (011) 50774141 – Cel. (011) 98612.8179

Email: kbaptista1962@hotmail.com

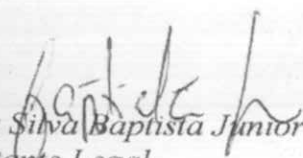
À Prefeitura de Guarapari

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO - Processo nº 8.864/2020 – SEMSA

Item	Especificação	Quant.	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1.	Termômetro digital infravermelho, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) ILUMINADA; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. ACOMPANHAR 02 pares de pilhas alcalinas.	05	Canyear	490,00	R\$ 2.490,00 reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 2.490,00 reais					

- Validade da proposta: 10 dias;
- Pagamento: a vista
- Frete: Incluído no peço proposto
- Prazo de entrega: 25 dias
- Produto Importado (RDC ANVISA 356/2020)

São Paulo 5 de maio 2020.


Kleber da Silva Baptista Junior
Representante Legal
RG: 9.908.926 - CPF: 074.021.838-74

À Prefeitura Municipal de Guarapari/ES
Processo nº 8.864/2020

PROPOSTA COMERCIAL

PRODUTO	MARCA	LOTE	UND	QTD	V. UNT	V. TOTAL
Termômetro digital infravermelho, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) ILUMINADA; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. ACOMPANHAM 02 pares de pilhas alcalinas.	G-TECH	1	UND	5	425,00	R\$ 2.125,00
						R\$ 2.125,00

Validade: 90 dias.
Prazo de Entrega: imediato

Dados para assinatura contratual:

LUIZ FREDERICO OLIVEIRA
 CPF: 099.183.327-94
 BANCO: SICOB
 AG: 3010
 C/C 35.297-7

Cariacica, 11 de maio de 2020.



LUIZ FREDERICO FEITOSA OLIVEIRA

28.345.933/0001-30
BRAMED COMÉRCIO DE PROD.
HOSPITALAR E FARMACÊUTICO
LTDA - EPP
RUA: MÁRIO PASSOS COSTA, 378 - CAMPO GRANDE
 CARIACICA - ES - CEP: 29.146-040



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Sub Gerência de Compra e Cadastro de Fornecedores

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO
Processo nº 8.864/2020 – SEMSA

Item	Especificação	Quant.	Unidade	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1.	Termômetro digital infravermelho, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) ILUMINADA; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. ACOMPANHAR 02 pares de pilhas alcalinas.	05	Un.	Microm	900,00	4.500,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA		R\$ 4.500,00				

Obs.: Informar prazo de entrega.

- Favor enviar proposta em papel timbrado da empresa ou neste formulário com carimbo do CNPJ, telefone e dados da empresa. Será desconsiderada a proposta que desatender as especificações;
- O valor de frete, se houver, deverá estar incluso na proposta;
- Validade da proposta: 90 dias;
- Pagamento: conforme cronograma da SEMFA;
- OBS: para recebimento do pagamento a empresa deverá estar em dia com as certidões: INSS, FGTS, Receita Federal e Estadual; e emitir Nota Fiscal Eletrônica.

Carimbo com CNPJ da empresa:




Nome do vendedor: *Quilherme*
Tel. de contato: *(27) 3393-0041*
E-mail: *hucseped@gmail.com*

Quadro Comparativo
Processo nº 8864/2020

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	Carlos Alberto	Synteck	Bramed	Serramed	S2 Saúde	MENOR PREÇO	VALOR TOTAL
1	5	Un.	Termômetro digital infravermelho, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) ILUMINADA; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. ACOMPANHAR 02 pares de pilhas alcalinas.	R\$ 490,00	R\$ 490,00	R\$ 425,00	n/c	n/c	R\$ 425,00	R\$ 2.125,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA										R\$ 2.125,00

Dispensa por Limite


Vanessa Trez Oliveira
Mat. 26356-4
Assistente Administrativo




FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARAPARI

CNPJ: 11.770.182/0001-04

202 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


**REQUISIÇÃO DE
COMPRAS**

Processo: 8864 / 2020

Número da RC 157 / 2020 10200157	Unidade Administrativa Requiritante FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	202.035.001.000.000	Data da Requisição 29/04/2020
---	--	---------------------	---

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO

Item	Material	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Estimado
1	1.02.39.0749-3	UN	5,000	425,0000	2.125,00
Termômetro digital infravermelho, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) ILUMINADA; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. ACOMPANHAR 02 pares de pilhas alcalinas.					

Tipo de Custo Exercício	Estimativa de Custo Total	2.125,00
--------------------------------	----------------------------------	----------

Local de Entrega RUA: JOSIAS CERUTTI N° 626	Número 626
Bairro PRAIA DO MORRO	CEP 29216-600

Dotação	Elemento da Despesa
----------------	----------------------------

Evento 001.001 ORÇAMENTÁRIO GERAL
--

Observação e ou Exigencias Mínimas
Fonte de Recursos/Convênio
Aplicação do Material

Aquisição de Termômetro digital infravermelho

Secretário

____ / ____ /2020

Ordenador de Despesa

____ / ____ /2020



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Juntos vamos evoluir!

Rua Alencar Moraes de Rezende

CEP: 29217-900

25

CNPJ: 11.770.182/0001-04

NOTA DE RESERVA

35.00.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

35.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

Reserva Centro de Custo 1 - RECURSOS PROPRIOS		Evento 001.001 - ORÇAMENTÁRIO GERAL	Número 628	Folha 1
Documento	Data 14/05/2020	Requisição 10200157	Processo 8864/2020	

Dotação		Nro Reduzido 478
Classificação Funcional 10.301.0058.2.084 - Manutenção da Secretaria e do Fundo Municipal de S	Vínculo 1.211.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSF IMPOSTOS - SAL	
Natureza da Despesa 4.4.90.52.00 - EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	Vínculo Detalhado 1.211.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSF IMPOSTOS - SAL	
Sub - Elemento de Despesa 08 - APAR.EQUIP.UTENS.MED.,ODONT,LABOR.HOSPIT.		

Credor		CPF CNPJ
Razão Social / Fornecedor		
Endereço	Cidade	Telefone

Valores		Reservado Anterior	Reserva	Saldo Atual
Dotação Autorizada	200.000,00	197.293,19	2.125,00	581,81

Histórico			Valor Unitário	Valor Total
Quantidade	Unidade	Descrição		
1	1	Reserva originária da requisição 10200157	2.125,00	2.125,00
			Total	2.125,00

Por Extenso
Dois Mil e Cento e Vinte e Cinco Reais



FUNDO MUNIC DE SAUDE DE GUARAPARI
Solicitação de Empenho / Integração Contábil

Modalidade: DISPENSA POR LIMITE - 19/2020

Data da Integração 21/05/2020

Fornecedor BRAMED COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA

RUA MARIO PASSOS COSTA

CAMPO GRANDE

29146-040 27 30706870

CARIACICA

ES

CNPJ/CPF 28.345.933/0001-30

Inscr. Est.

378

Dotação 478	Vínculo 1.211.0000.0	Vínculo Det.	Secretaria 202	Ord.Despesa 035	Projeto/Atividade 2084	RC 157/2020
Elemento Desp. / Sub. Elem. Desp. 44905200/08	Reserva 628/2020	Valor Inicial da Reserva	2.125,00			
Func. Prog. 103010058		Valor Complemento (+)	0,00			
		Valor Anulação (-)	0,00			
		Saldo Reserva	2.125,00			
		Empenho				
		/	2.125,00			
Material		Valor Anulado		Quantidade	VI. Unitário	Total
1 02 39 0749 3		0,00		5,000	425,0000	2.125,00
				UN		

Especificação

Termômetro digital infravermelho, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) ILUMINADA; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. ACOMPANHAR 02 pares de pilhas alcalinas.

Emitida e Conferida por:

Autorizado por:

Assinatura

Assinatura

26



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Juntos vamos evoluir!

Rua Alencar Moraes de Rezende
CEP: 29217-900

27

CNPJ: 11.770.182/0001-04

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

35.00.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
35.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo 1 - ORDINARIO			001.001 - ORÇAMENTÁRIO GERAL	540-000	1
Data Emissão 19/05/2020	Vencimento	Processo 8864/2020	Centro de Custos 1 - RECURSOS PROPRIOS	Requisição 10200157	Reserva 628
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 1 - DISPENSADA	Motivo da Dispensa da Licitação 2 - ART 24 I.02 LEI 8666/93		Nro Licitação

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa 4.4.90.52.00 - EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE		478	10.301.0058.2.084 - Manutenção da Secretaria e do Fundo Municipal
Sub - Elemento de Despesa 08 - APAR.EQUIP.UTENS.MED.,ODONT,LABOR.HOSPIT.			1 - ORCAMENTARIO
Vínculo 1.211.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSF IMPO			

Credor		Código para Dirf	
Razão Social / Fornecedor 100875 - BRAMED COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES E FARMACEUTI	CNPJ / CPF 28.345.933/0001-30	Código para DIRF	
Endereço RUA MARIO PASSOS COSTA, 378	Cidade CARIACICA		
Telefone 7 30706870			

Valores			
Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	114.438,03	2.125,00	112.313,03

Histórico				Valor Unitário	Valor Total
Item	Quantidade	Unidade	Descrição		
1	0 1		Aquisição de termômetros infravermelho - COVID 19	2.125,00	2.125,00
Total					2.125,00

Por Extenso
Dois Mil e Cento e Vinte e Cinco Reais

Local de Entrega

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAPARI**

Departamento de Compras
 Rua Alencar Moraes de Resende
 CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES
 CNPJ: 11.770.182/0001-04
 Fone/Fax: (27)3361-8200
 Email: fundo.saude@guarapari.es.gov.br
 Site: http://localhost:9090

**AUTORIZAÇÃO
 DE
 FORNECIMENTO
 124/2020**

28

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR LIMITE Nro. 19/2020 UG FMSG

Números RC's	157 / 2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
2.125,00	DOIS MIL CENTO E VINTE E CINCO REAIS

Fornecedor 008686 BRAMED COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia BRAMED COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES E
Endereço RUA MARIO PASSOS COSTA 378 PAVIMENTO 01
Bairro CAMPO GRANDE
Cidade CARIACICA **Estado** ES **Cep** 29146-040
CNPJ/CPF 28.345.933/0001-30 **Telefone** (27) 3070-6870 **Fax**
Banco 0801 **Agência/Conta** 3010 / 35297-7
Email contato@bramedhospitalar.com.br

Condição Pagto
Prazo Entrega Até 10 dias
Local Entrega RUA JOSIAS CERUTTI 626
Bairro Entrega PRAIA DO MORRO **Cep Entrega** 29216-600
Unidade a Retirar
Fonte de Recursos/Convênio
Observação

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00008864/2020	202.035.001.000.000	00540/2020	478 202.035.103010058 .2084 / 44905200/08 - EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE / APAR.EQUIP.UTENS.MED.,ODONT,LABOR.HOSPIT.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	Termômetro digital infravermelho, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) ILUMINADA; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. ACOMPANHAR 02 pares de pilhas alcalinas. - 1 02 39 0749 3	UN	5,000	G-TECH	425,0000	2.125,00	
						Total	2.125,00

Nota :

- Os materiais que não estiverem de acordo com este pedido serão devolvidos;
- Deverá constar na nota fiscal o número desta autorização de fornecimento e o número do processo;
- Horário de entrega das 08:00 às 11:00 e das 14:00 às 17:00 horas.

NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONTER A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.

Atenção Fornecedores:

- As mercadorias que não forem conferidas no ato da entrega pelo Almoxarifado, não serão autorizadas para pagamento;
- Atrasos injustificados para a entrega dos produtos, caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando-se sem prejuízo das demais sanções previstas.

ATENÇÃO

>>> FICA OBRIGATÓRIO A ENTREGA DAS MERCADORIAS JUNTO COM A NOTA FISCAL. <<<

SEMSA - 3361-4970/ ALMOXARIFADO - 3261-5563/ ALMOXARIFADO FARMÁCIA - 3362-4678/ FINANCEIRO - 3361-8268.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAPARI**

Departamento de Compras

Rua Alencar Moraes de Resende
 CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES
 CNPJ: 11.770.182/0001-04
 Fone/Fax: (27)3361-8200
 Email: fundo.saude@guarapari.es.gov.br
 Site: http://localhost:9090

**AUTORIZAÇÃO
 DE
 FORNECIMENTO
 124/2020**

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR LIMITE Nro. 19/2020 UG FMSG

Números RC's 157 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso
 2.125,00 DOIS MIL CENTO E VINTE E CINCO REAIS

10/


 MURILO TARDIN ALVES
 Secretário Adjunto
 Matrícula 24.507-0
 SEMSA

Secretario da Pasta

Subgerente de Compras