

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MINEIROS**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

NOTA DE EMPENHO

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

10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	12.889.035/0001-02	001	8108-6	61027-5
Endereço	Cidade		Telefone	
RUA RUBENS DERKS, Nº 105, 99706300, INDUSTRIAL, ERECHIM-RS	ERECHIM			

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho		
Ordinario	20203631	12209		
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
20/08/2020	143545		000113	2020029156
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	1.559.700,45	196,50	1.559.503,95	

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.0059-9096-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE	ESPECIAL

Valores

Valor do empenho
196,50

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E OUTRO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO PRESENCIAL 113/2019, ARP. 022/2019, PROCESSO 2019023326. (PARA PACIENTES COM COVID 19 EM INTERNAÇÃO HOSPITALAR).

CLÁUSULA 1 DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA: OS OBJETOS DEVERÃO SER ENTREGUES NA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF (AVENIDA SANTOS DUMOND, S/N, ESQ. COM A RUA 02, SETOR SANTISTA, MINEIROS-GO, CEP 75.837-666), EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO E EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DA PROPOSTA, EM 15 (QUINZE) DIAS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

APÓS A ENTREGA, A SECRETARIA DE SAÚDE TERÁ 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS PARA EXAMINAR OS OBJETOS ENTREGUES, VISANDO AVALIAR AS CARACTERÍSTICAS DOS MATERIAIS (QUANTIDADE E QUALIDADE DO PRODUTO OU ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS), EXCETO QUANDO O ACEITE DEPENDER DE LAUDO OU PARECER TÉCNICO.

CLÁUSULA 2 FORMA DE PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DE CADA REMESSA ENTREGUE, DEVIDAMENTE ATESTADA PELO RECEBEDOR AUTORIZADO, ACOMPANHADA DE NOTA FISCAL DISCRIMINADA DE ACORDO COM A NOTA DE EMPENHO, APÓS O ACEITE DOS RESPECTIVOS OBJETOS, DEVENDO APRESENTAR O DOCUMENTO NA TESOUREARIA DO MUNICÍPIO.

CLÁUSULA 3 DA EXECUÇÃO
O CONTRATO DEVERÁ SER EXECUTADO FIELMENTE PELAS PARTES, DE ACORDO COM AS NORMAS DA LEI 8.666/93, RESPONDENDO CADA UMA PELAS CONSEQÜÊNCIAS DE SUA INEXECUÇÃO TOTAL OU PARCIAL;

CLÁUSULA 4 DA GARANTIA
OS PRODUTOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM PRAZO DE VALIDADE DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES CONTADOS DA DATA DA ENTREGA DO PEDIDO.

CLÁUSULA 5 DA RESCISÃO E PENALIDADES
A INEXECUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DO CONTRATO ACARRETA EM SUA RESCISÃO, IMPLICANDO AS CONSEQÜÊNCIAS LEGAIS PREVISTAS NOS ARTS. 77 A 80 DA LEI FEDERAL 8.666/1993.

A INEXECUÇÃO TOTAL OU PARCIAL SUJEITARÁ AINDA A CONTRATADA NAS PENALIDADES PREVISTAS NOS ARTS 86 A 99 DA LEI FEDERAL 8.666/1993, SEM PREJUÍZO DE MULTA, CONFORME FIXADO NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, BEM COMO NA IMPLICAÇÃO DE SUSPENSÃO DO DIREITO DE LICITAR COM A ADMINISTRAÇÃO PELO PRAZO DE ATÉ 2 (DOIS) ANOS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	20/09/2020	196,50

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
74	64465	- FLUMAZENIL 0,5MG/5ML	30,00	6,55	196,50
					196,50

Líquido por extenso

***** (CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas



JUNO SANTOS BARBOSA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE CONTROLE INTERNO
032.389.901-36

ROSÂNGELA DE REZENDE AMORIM
SECRETÁRIA DA SAÚDE
607.244.711-20