



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA

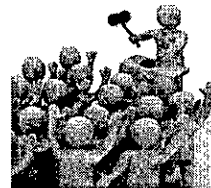
www.pmvc.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

Coordenação de Apoio Técnico Administrativo

Núcleo de Registro de Preços



1148/2021

SRP 069/2021

ÚNICA

Setor solicitante: CENTRO DE COVID

Protocolo nº- 04090/2021

ATA/SRP 083/2020 SMS

**EMPRESA: MEDISIL COMERCIAL FARMACÊUTICA, HOSPITALAR, DE
HIGIENE E TRANSPORTE LTDA**

VALOR RS 6.500,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Rotary Club,69 - Centro

Fone: (77) 3429 7410 / 7412

CEP: 45000-410 – Vitória da Conquista – Bahia

licitacao.saudevc2017@gmail.com

www.pmvc.ba.gov.br

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VITORIA DA CONQUISTA**

ESTADO DA BAHIA

Relação de Certidões do Fornecedor

1/1

Fornecedor	0081111 - MEDISIL COM.FARMACEUTICA HOSPITALAR LTDA					
CNPJ	96.827.563/0001-27					
Código	Certidão	Número	Emissão	Vencimento	Dispensado	Situação
00001	FGTS	2021012302113640634466	29/01/2021	21/02/2021	Não	À Vencer
00004	FAZENDA ESTADUAL	20210440271	29/01/2021	29/03/2021	Não	À Vencer
00005	FAZENDA MUNICIPAL	98D6.9882.718A.42FA.636C.F3B0.B04	29/01/2021	29/04/2021	Não	À Vencer
00003	FAZENDA FEDERAL	CDAD.76F6.750C.FF05	12/11/2020	11/05/2021	Não	À Vencer
00002	JÚSTIÇA DO TRABALHO	4240991/2021	29/01/2021	27/07/2021	Não	À Vencer
Total de Certidões						5



Para:	MEDISIL COMERCIAL FARMACÊUTICA, HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTE LTDA COVID-19						
	CNPJ: 96.827.563/0001-27 Endereço: Rua da Bollvia, nº 223 Bairro: Granjas Rurais Presidente Vargas Município: Salvador/BA, CEP: 41.230-195 Representante: Ivan Calixto de Almeida Correia			Fone/Fax: E-mail:	(71) 3413-8117 / 8100 / 99119-5482 medisil@medisil.com.br		
Prefeitura Municipal de Vitória da Conquista CNPJ 34.308.797/0001-00 - Insc. Estadual: Isento Endereço: Rna Rotary Club a° 69, Centro - Cep 45.000-410 - Bahia Telefone: (77) 3429-7412 / 3429-7410				EMPENHO N.° ATA SRP N.° VIGÊNCIA DA ATA SRP:			
						083/2020	23/07/2021
SOLICITAÇÃO PARA CONTRATO / EMPENHO							
Licitação:	PE - SRP n.° 010/2020-SMS						
Aplicação:	Secretaria Municipal de Saúde - SMS						
Local para Entrega:	Conforme Termo de Referência deste edital ANEXO IV.						
Sessão de Abertura:	30 DE MARÇO DE 2020						
Lote N.°	Item n.°	Aquisição ou Contratação de (descrição):	Q. LICITADA	U.F.	Q. Solicitada	Valor Unitário RS	Valor Total RS
75	75.1	Ceftriaxona dissódica 1g pó para solução injetável. uso IM. diluente com lidocaina 1%. A embalagem deverá conter a impressão "venda proibida pelo comércio" MARCA: BLAU	2.000	AMP	500	13,000	RS 6.500,00
						Valor Total	RS 6.500,00
<p>DEVERÁ SER FORNECIDA AS QUANTIDADES INDICADAS NO CAMPO Q. (QUANTIDADE) SOLICITADA.</p> <p>Condição de Pagamenta: 30 dias a contar da data do recebimento dos produtos e da Nota Fiscal pelo Setor</p> <p>Prazo de entrega: 10 (dez) dias, contados do(a) emissão da Ordem de Compra pelo contratante</p> <p>Observações:</p> <p>1- O fornecimento deverá ser somente de acordo com o pedido. 2- O material somente será aceita depois de julgado de boa qualidade no destino. 3- Citar no(s) volume(s) o(s) número(s) da(s) NF(s). 4- Ordem de Compra Com validade de 60 dias.</p> <p>Vitória da Conquista, 29/01/21</p> <p style="text-align: center;"> Claudio Correia da Costa Coord. Apoio Técnica Administrativo</p>							



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA ADMINISTRATIVA

22/01/2021
MOD: 10.08.16

AUTORIZAÇÃO PARA EMPENHO E CONTRATAÇÃO - CONSUMO NÚMERO: 04030/2021

NOME EMPRESARIAL: Prefeitura Municipal de Vitória da Conquista CEP: 45.000-907
ENDEREÇO: Praça Joaquim Correia, 55, Centro, Vitória da Conquista/BA

LOCAL DA ENTREGA

LOCAL DA ENTREGA: Av. Filipinas, Nº. 269, Bairro Jurema, Vitória da Conquista/BA (SAMU 192)
TEL. DO LOCAL: (77) 424-5684 HOR. DE ATENDIMENTO: Seg. a Sex. (dias úteis em horário comercial)

RESPONSÁVEL(S) PELA FISCALIZAÇÃO

MATRICULA	FISCAL E SUBSTITUTO	SETOR DE LOTAÇÃO	E-MAIL	TELEFONE
245326	Felipe Oliveira Bittencourt	Centro COVID	farmaciaprofessor@gmail.com	(77)3429-7455
24195-5	Silvana H. Galdino Dias	DAPE	dapevc@gmail.com	(77)3429-7455

ASSINALAR CDM A LETRA "X", ANTES DA IMPRESSÃO, UMA DAS ALTERNATIVAS ABAIXO E INFORMAR A VIGÊNCIA SE A OPÇÃO FDR "TERMO DE CONTRATO"

ATENÇÃO: O CONTRATO É OBRIGATÓRIO NAS SITUAÇÕES DE COMPRA FRACIONADA DE QUALQUER PRODUTO OU DE COMPRA PARA ENTREGA ÚNICA DE MATERIAIS QUE CONTEMHAM GARANTIA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

TERMO DE COMPROMISSO (ENTREGA ÚNICA) VIGÊNCIA: ATÉ 31 DE DEZEMBRO NO ANO EM CURSO
 TERMO DE CONTRATO VIGÊNCIA: OE MÊS ANO MÊS ANO PRAZO DE VIGÊNCIA
 MÊS ANO MÊS ANO PRAZO DE VIGÊNCIA

ANO DO ORÇAMENTO: 2021 VALOR A EMPENHAR: R\$ 6.500,00 VALOR A CONTRATAR: R\$ 6.500,00

RECURSO FINANCEIRO:

JUSTIFICAR A NECESSIDADE DA COMPRA: Para ser utilizado no Centro de Atenção Municipal ao Coronavírus/COVID-19

OBSERVAÇÕES: COVID-19

Autorizamos o Coordenador de Contratos a formalizar o empenho e contratação do fornecedor informado abaixo, através da dotação orçamentária a seguir, para fornecimento do(s) material(is) discriminado(s) na tabela abaixo.

Felipe Oliveira Bittencourt
Assinatura e carimbo
Felipe O. Bittencourt
Coordenador de Contratos Solicitante
CRF-BA 3218

Silvana H. Galdino Dias
Assinatura e carimbo
Silvana H. Galdino Dias
Diretora da Unidade de Solicitação
Prestadora de Serviço
CRF-BA 24197-5

Data: ___/___/___

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA DESPESA

PROJETO/ATIVIDADE: 0120 ELEMENTO: 33.90.30.00 SUB.: 04000 F.R.: 364

OBS: FMS - Recursos Federais SUS - Covid-19 VALOR AUTORIZADO: R\$ 6.500,00

Jeane Cleia C. Nascimento
Assinatura e carimbo
Jeane Cleia C. Nascimento
Responsável pela classificação orçamentária

Data: 28 / 01 / 2021

DADOS DO FORNECEDOR

FORNECEDOR: MEDISIL COMERCIAL FARMACÉUTICA, HOSPITALAR, DE REPRESENTANTE: Ivan Correia da Silva
 ENDEREÇO: Rua da Bolívia, nº 223 Bairro: Granjas Rurais Presidente Vargas Município: Salvador/BA, CEP: 41.230-195
 E-MAIL: medisil@medisil.com.br TELEFONE: (71) 3413-8117 / 8100 / 99119-5482

DETALHAMENTO DO PEDIDO

LICITAÇÃO: PE - SRP n.º 010/2020-SMS Nº DA ATA: 083/2020 VENCIMENTO DA ATA: 23/07/2021

POR ITEM: PA - PERCENTUAL ACRESCIDO PD - PERCENTUAL DEDUZIDO VA - VALOR ACRESCIDO VD - VALOR DEDUZIDO GLOBAL: AC - ACRESCIMO DC - DECRESCIMO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO(S) MATERIAL(S)	UF	DISCRIMINAÇÃO DO(S) MATERIAL(S) PERMANENTE(S)			SOLICITADO				ATENDIDO EM ATA	
			(A) VLR UNIDE.	(B) QTDE. CONTRATAR	(C) QTDE. EMPENHAR	ACRESCIMOS OU DEDUÇÕES		(A X B) SUBTOTAL	(D) QTDE.	(A X D) SUBTOTAL	
						PA, PD, VA, VD, AC, DC	% ou RE TIPO				
75.1	Ceftriaxona dissódica 1g pó para solução injetável. uso IM. diluente com lidocaína 1%	AMP	13,0000	500	500			6.500,00			
								0,00			
								0,00			
TOTAL DA FOLHA 01:			CREDITO:	6.500,00	N. FISCAL:		6.500,00				
TOTAL GERAL DO PEDIDO:			CREDITO:	6.500,00	N. FISCAL:		6.500,00				



MUNICÍPIO DE VITÓRIA DA CONQUISTA

Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
www.pmvc.ba.gov.br

JUSTIFICATIVA

Encaminhamento AEC para compra de 500 ampolas de Ceftriaxona dissódica 1g pó para solução injetável para ser utilizadas no Centro de Atenção Municipal ao Coronavírus/COVID-19 no valor de R\$ 6.500,00

RECURSO- COVID-19

Tal compra segue na modalidade de entrega única

Sem mais para o momento, me coloco à disposição para maiores esclarecimentos caso julgue necessário.

Atenciosamente,

Felipe O. Bittencourt
Coord. do Centro de Atenção Municipal ao Coronavírus/COVID-19
Coordenador Geral
CRF-BA 3218
Centro de Atenção Municipal
Coronavírus / COVID-19

Encaminhar
Secretaria
Coordenador
Linha Direção
Banco
Secretaria
Júri
Atendimento

Felipe O. Bittencourt

Coordenador Geral





PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA
SMS - COORDENAÇÃO DE ENDEMIAS
COMPROVANTE DE ENCAMINHAMENTO

INFORMAÇÕES DE ORIGEM DO PROTOCOLO

Local (Setor)	SMS - Coordenação de Endemias
Protocolo (Nº)	04090/2021
Data e hora	25/01/2021 09:49:57
Texto de envio	SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Fábio Araújo de Oliveira
Responsável pelo envio

SMS - Coordenação de Endemias
Responsável do Setor

RELAÇÃO DE PROTOCOLOS

Descrição	Detalhamento do Protocolo
Solicitação de Empenho SOLICITAÇÃO DE EMPENHO SMS Fábio Araújo de Oliveira	Solicitação de empenho- ÚNICA Empresa: MEDISIL COMERCIAL FARMACÊUTICA Valor: R\$ 6.500,00 Licitação: PE SRP Nº 010/2020 SMS ATA: 083/2020

RECIBO

Confirmo o recebimento do(s) protocolo(s) na quantidade de 1, conforme registros no Sistema de Gestão Eletrônica de Protocolos (GEP) de Prefeitura Municipal de Vitória da Conquista.

Protocolo Nº:

04090/2021.

Data/Hora de origem:

25/01/2021 09:49:57

Local (Origem):

SMS - Coordenação de Endemias

Local (Destino):

SMS - Diretoria Administrativa

Resp. (Recebimento)

SMS - DIRETORIA ADMINISTRATIVA

VITÓRIA DA CONQUISTA

____/____/____

04/01/2021

04/01/2021

04/01/2021

04/01/2021



Fundo Municipal de Saude de Vitoria da Conquista

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Solicitação de Empenho - Ordinário
Nº 000448/2021

Empenho: 567/2021

1/1

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	004090/2021
Compra/Licitação	Pregão Eletrônico Nº 000010/2020 SMS			Ata/Contrato	000083-SMS/2020
Artigo/Motivo				Protocolo	/
Fornecedor	MEDISIL COM.FARMACEUTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ	96.827.563/0001-27
Endereço	RUA DA BOLIVIA, 223 - GRAJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS - SALVADOR - BA - CEP Nº 41230195				
Nº Banco	001	Nº Agência	3449-5	Nº Conta	8250-3
OP/Varição					
Dotação	26002601.1030200822.120.33903000000.144			Ficha-Fonte	212030144-144
Projeto Atividade	2.120 - DESENVOLVER AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE NO COMBATE A COVID-19				
Elemento de Despesa	33903000000 - Material de Consumo				
Sub-Elemento	Medicamentos - 33903004000				
Fonte de Recurso	144 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS - FEDERAL - COVID-19				
Recurso	FMS (COVID-19 - REPASSE FEDERAL-SUS)				

Histórico	FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO EM ATENDIMENTO À SOLICITAÇÃO DA DIRETORIA DE ATENÇÃO PROGRAMÁTICA E ESPECIALIZADA, PARA USO NO CENTRO MUNICIPAL DE ATENÇÃO AO COVID-19, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CUSTEADO COM RECURSO DO FMS (COVID-19 - REPASSE FEDERAL-SUS) - ENTREGA ÚNICA
-----------	---

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Vlr. Unitário	Vlr. Total
00001	00075	00031741	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM. DILUENTE COM LIDOCAÍNA 1%. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO	AMP	500,000	13,00	6.500,00
Total Geral							6.500,00

Vitória da Conquista, 1 fev 2021

Ramona Cerqueira Pereira
Secretária Municipal de Saúde

Matrícula - 24530-4
Assinatura e Carimbo



Ramona Cerqueira Pereira
Secretária Municipal de Saúde
Matrícula - 24530-4

Assinatura do Secretário

Emitido por LEILA MARIA SOUSA SANTOS em 01/02/2021 às 16:49:52