



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DA CONQUISTA

Autorização / Liquidação de Despesa Nº 0000567.1/2021

Data Empenho: 01/02/2021 Data Autorização: 18/02/2021 Processo: 000000-0

Sistema Orçamentário

Departamento de Tesouraria

Órgão : 2600 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
 Unidade Orçamentária : 2601 - SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0082 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Projeto/Atividade : 2.120 - DESENVOLVER AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE NO COMBATE A COVID-19
 Elemento Despesa : 33903000000 - Material de Consumo
 Fonte de Recurso : 144 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - FEDERAL - COVID-19

Favorecido: 106631 - MEDISIL COM.FARMACEUTICA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DA BOLIVIA
 Bairro: GRAJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS
 Cidade: SALVADOR

Documento: 96827563000127
 CEP: 41230195
 UF: BA

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.

Liquidação Nº 0000749/2021

Convênio: Não Modalidade: Pregão Eletrônico Processo: 0004090/2021
 Contrato: Termo Nº 000083/2020
 Documento Fiscal: NF Nº 99307 - 11/02/2021 de 6.500,00

Saldo Empenhado Anterior	Esta liquidação	Saldo Empenhado Atual a Liquidar
6.500,00	6.500,00	0,00

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento acima especificado, onde consta a declaração do recebimento do material e/ou serviço em condições satisfatórias.

Valor Desconto
0,00

Valor Líquido
6.500,00

[Handwritten Signature] 18-02-2021
 Alex Lopes de Andrade
 Liquidação da Despesa
 Mat. 07-14.565-9

Autorização de Pagamento nº 0001030/2021

Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou seu procurador.

[Handwritten Signature]
 Ramona Cerqueira Pereira
 Secretária Municipal de Saúde
 MAT. 245025

[Handwritten Signature]
 Rodrigo Lima dos Santos
 Diretor Financeiro - SMS
 Mat- 24436-1

Recibo

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA a importância referente a despesa acima mencionada, da qual é dada quitação em 03 (três) vias para um só efeito.
 6.500,00, (seis mil quinhentos reais)

Data: 25/02/2021

MEDISIL COM.FARMACEUTICA HOSPITALAR LTDA
 96827563000127

Conta Bancária do Credor ou Procurador

Tipo	Banco	Agência	Dgt Agência	Conta	Dgt Conta	Dgt Conta Agência	Cod Compensação
CORRENTE	BANCO DO BRASIL	3449	5	8250	3		

Banco: Caixa Conta: 624008-9 Bor./Cheque: Av. Receibo: _____



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DA CONQUISTA

Nº PROCESSO/EMPENHO 567/2021 Nº PROTOCOLO 0004090/2021

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 01/02/2021 Nº AE: 000448/2021

Órgão..... : 2600 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
Unidade..... : 2601 - SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
Função..... : 10 - Saúde
SubFunção..... : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa..... : 0082 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Classif. Orçamentária..... : 2.120 - DESENVOLVER AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE NO COMBATE
Elemento da Despesa..... : 33903000000 - Material de Consumo
Subelemento da Despesa.. : 33903004000 - Medicamentos
Fonte de Recurso..... : 144 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - FEDERAL - COVID-19

Credor... : MEDISIL COM.FARMACEUTICA HOSPITALAR LTDA Nº: 106631
Endereço. : RUA DA BOLIVIA Nº : 223 Bairro : GRAJAS RURAIS CEP : 41230-195
Cidade.... : SALVADOR UF : BA CNPJ : 96.827.563/0001-27

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.

Licitação/Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 000010S/2020 Nº Processo: 0004090/2021

Convênio:

Contrato: Termo Nº 000083/2020

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR : 549.482,00 : TOTAL EMPENHADO..... : 6.500,00
VALOR EMPENHADO..... : 6.500,00 : SALDO ATUAL : 542.982,00

[Signature]

Juscinéia Ferreira Oliveira
Mat- 24437-4
Coord. Orçamentária Financeira e Contábil - SMS

[Signature]

Ramona Cerqueira Pereira
MAT. 245025
Secretário Municipal de Saúde

LIQUIDAÇÃO: A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do recebimento do material e/ou serviço em condições satisfatórias.

Data: ___/___/___

Assinatura : P/ [Signature] 18.02.2021
Alex Lopes de Andrade
Mat. 145659
Liquidação da Despesa

AUTORIZAÇÃO: Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: ___/___/___

[Signature]

Ramona Cerqueira Pereira
MAT. 245025
Secretário Municipal de Saúde

[Signature]

Rodrigo Lima dos Santos
Mat. 24436-1
Diretor Financeiro - SMS

Recebi(emos) a importância de 6.500,00, (seis mil quinhentos reais), referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Data: ___/___/___

Identidade/CPF/CNPJ

Assinatura do Credor ou seu Procurador



Fundo Municipal de Saude de Vitoria da Conquista

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Solicitação de Empenho - Ordinário Nº 000448/2021

Empenho: 567

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 - TRANSFERENCIA 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 INJETAVEL. 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: 21530-4

Assinatura e Carimbo



Ramona Cerqueira Pereira
Secretária Municipal de Saúde
Assinatura do Secretário

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



Fundo Municipal de Saude de Vitoria da Conquista

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Solicitação de Fornecimento/Liquidação

Nº 000534/2021

1 / 1

Processo	004090/2021	Empenho	0000567/2021	Termo	000083-SMS/2020
Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				
Compra/Licitação	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 000010/2020 SMS				
Fornecedor	MEDISIL COM.FARMACEUTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ	96.827.563/0001-27
Endereço	RUA DA BOLIVIA, 223 - GRAJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS - SALVADOR - BA - CEP 41230195				
Nº Banco	001	Nº Agência	3449-5	Nº Conta	8250-3
				Telefone	0000000000
Dotação	26002601.1030200822.120.33903000000.144			Ficha-Fonte	212030144.144
Histórico	FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO EM ATENDIMENTO A 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 INJETÁVEL 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

Local de Entrega: DIRETORIA DE ATENCAO BASICA

DEVERÁ SER FORNECIDA AS QUANTIDADES INDICADAS NO CAMPO Q.(QUANTIDADE) SOLICITADA

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega/Execução: 0 dia(s)

Observações:

- 1 - O fornecimento deverá ser somente de acordo com o pedido.
- 2 - O Material somente será aceito 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.

Vitória da Conquista, 9 fev 2021

Emitido por ALVARA PRISCILA RODRIGUES MOREIRA COQUEIRO em 09/02/2021 às 14:06:56

MEDISIL

MEDISIL COM. FARM. E HOSP. HIG. E TRANSP. LTDA
RUA DA BDLIVIA - Nº 223
GRANJAS RURAIS PRES. VARGAS - SALVADOR - BA
CEP: 41.23D-195

FDNE: 7134138117 WHATSAPP: 7134138100
E-MAIL: MEDISIL@MEDISIL.CDM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

D - Entrada 1 - Saída **1**

N.º **99307**
SÉRIE **0**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
2921.0296.8275.6300.0127.5500.0000.0993.0713.6053.5546

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129211602193924 11/02/2021 14:44:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 37712866	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 96.327.563/0001-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE SAUDE PUBLICA - VITÓRIA DA CONQUISTA		CNPJ 34.308.797/0001-00	DATA DA EMISSÃO 11/02/2021
ENDEREÇO Rua Rotary Club - 69 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 45.000.410	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/02/2021
MUNICÍPIO VITÓRIA DA CONQUISTA	FONE/FAX 7734297408	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:35:07	

FATURA / DUPLICATA											
Número	Moeda	Vencimento	Valor	Número	Moeda	Vencimento	Valor	Número	Moeda	Vencimento	Valor
87256-01/01	Credito	13/03/2021	6500.00								

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL MEDISIL COMC.FARM.C.E HOSPITALAR LTDA		FRETE 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF BA	CNPJ/CPF 96.827.563/0001-27
ENDEREÇO Rua da bdlívia, 223		MUNICÍPIO		UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 37712866			
QUANTIDADE DE VOLUMES 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,00	PESO LÍQUIDO 6,00			

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNIO	QUANT.	VL. UNIT.	DESC.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA	
6372	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL USO IM, DILUENTE COM LIDOCAINA 1% M/BLAU Lot. 20090849 Val. 03/09/2022	30042059	060	5403	AMP	500,00	13,000	0,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ramona Cerqueira Pereira
Secretária Municipal de Saúde

ATESTO QUE:
OS MATERIAIS FORAM ENTREGUES (✓)
OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS ()
EM: 12/02/2021

Declaro para os devidos fins,
que conferi o DANFE com a
Nf Eletrônica nº 99307
Ass. Silvana R. G. dos
Matr. 0424197-5
Data: 12/02/2021

Silvana Helenice de Galdino Dias
Emissora - COREN 94878
Inscritora DAPE
Matr. 0424197-5

Rodrigo Lima dos Santos
Diretor Financeiro
Mat. 04.24436 - 1

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 874,25 Federal e 0,00 Estadual Fonte: I8PT/FECOMERCIO RJ 801E04. ICMS isento conf. incisos XXX a XXXIV do An. 264 e inciso LXV do Art. 265 do RICMS/12. SOL. FORNECIMENTO No. 534/2021 EMPENH No. 567/2021 PE No. 010/2020 ORDEM No 069/2021 CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL: AG:3449-5 C/C:8.25D-3 RED. BASE CALC. ICMS CONF. TERMO ACDRDD 99962D05 Cód.C/Inte: 2970.		

RECEBEMOS DE MEDISIL CDM. FARM. E HOSP. HIG. E TRANSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e N.º 99307 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SECRETARIA DE SAUDE PUBLICA - VITÓRIA DA CONQUISTA	

Estatísticas da NF-e

NF-e Autorizadas

26,614 bilhões

Número de Emissores

1,818 milhões

... saiba mais

- Serviços
- Legislação
- Documentos
- Downloads

Você está aqui: Página Principal > Serviços > Consultar NF-e



Buscar

Consultar NF-e

Nova Consulta | Download do documento* *Requer certificada digital.

Dados Gerais

Chave de Acesso	Número	Versão XML
2921 0296 8275 6300 0127 5500 0000 0993 07 13 6053 5546	99397	4.00

NFe Emitente Destinatário Produtos e Serviços Totais Transporte Cobrança Informações Adicionais

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou de Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	99397	11/02/2021 14:35:07-03:00	11/02/2021 14:35:07-03:00	6.509,99

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
96.827.563/0001-27	MEDISIL COM. FARM. E HOSP. HIG. E TRANSP. LTDA	37712866	BA

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
34.308.797/0001-00	SECRETARIA DE SAUDE PUBLICA - VITORIA DA CONQUISTA		BA
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Controller NFe 2.2.	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
Venda	1 - Salda	1Zmm9Hd0uqPOCyENT7MqjXRHT*0=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	129211692193924	11/02/2021 às 14:44:36-03:00	11/02/2021 às 14:44:31
MDF-e Autorizado (Órgão Autor: BA)	891210655756276	12/02/2021 às 15:54:33-03:00	12/02/2021 às 15:54:33
Registro Passagem Automático MDF-e (Órgão Autor: BA)	891210684698244	15/02/2021 às 13:23:08-03:00	15/02/2021 às 13:23:08

Exibir Autorização de Uso

Preparar aba para impressão

Preparar documento para impressão

Área Restrita

Central de Atendimento

Perguntas Frequentes

Portais e Secretarias

Portais Estaduais da NF-e

Selecionar

Secretarias de Fazenda

Selecionar



Declaro para os devidos fins, que conferi o DANFE com a

NF Eletrônica nº 99307

Ass. Silvana B. G. dos

Matr. 0424197-5

Data: 12/02/2021

Silvana Hohlemerger Galvão
Enfermeira - COREN 94878
0424197-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA

Secretaria Municipal de Saúde

www.pmvc.ba.gov.br

COMPROMISSO DE FORNECIMENTO/SERVIÇO

Para:	MEDISIL COMERCIAL FARMACÊUTICA, HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTE LTDA CNPJ: 96.827.563/0001-27	Fone/Fax: Email	(71) 3413-8117 / 8100 / 99119-5482 medisil@medisil.com.br		
OBJETO: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO					
DE: Secretaria de Saúde Pública		EMPENHO:	0567/2021		
SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO/ EXECUÇÃO:		0534/2021			
CNPJ: 34.308.797/0001-00- Insc. Estadual: Isento Endereço: Rua Rotary Club, 69 – Centro – CEP: 45.000-410 Vitória da Conquista – Bahia Telefone: (77) 3424 8515 / 8516 - Fax: (77) 3424 8518			ORDEM DE COMPRA 069/2021		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS					
Modalidade:	Pregão Eletrônico nº 010/2020 SMS		ATA SRP 083/2020 SMS		
Aplicação:	DIRETORIA DE ATENÇÃO PROGRAMÁTICA E ESPECIALIZADA / COVID-19				
Local para Entrega:	Almoxarifado Central – Av. Filipinas, 269, Jurema – Vitória da Conquista – Bahia – CEP 45.023-300 Telefone: (77) 3422-8217 – 3422-8260				
Sessão de Abertura:	Vitória da Conquista, 30 de março de 2020.				
LOTE	ITEM	PRODUTOS / SERVIÇOS LICITADOS	Q. SOLICITADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
75	75.1	Ceftriaxona dissódica 1g pó para solução injetável. uso IM. diluente com lidocaína 1%. A embalagem deverá conter a impressão "venda proibida pelo comércio" MARCA: BLAU	500	R\$ 13,00	R\$ 6.500,00
					R\$ 6.500,00
DEVERÃO SER FORNECIDAS AS QUANTIDADES INDICADAS NO CAMPO Q. (QUANTIDADE) SOLICITADA.					

Cláusula Primeira – DAS CONDIÇÕES GERAIS

- 1.1. Este documento substitui o contrato nos termos do artigo 62, § 4º da Lei Federal nº 8.666/93, tendo validade para fornecimento dos itens ou da prestação dos serviços licitados. Caso haja qualquer discordância ou necessidade de esclarecimentos quanto ao objeto licitado, o FORNECEDOR/PRESTADOR DO SERVIÇO terá o prazo de 05 dias úteis, contado do recebimento desta, para requerer os ajustes, fazer recursos e/ou os esclarecimentos necessários.
- 1.2. A entrega dos materiais, objeto deste compromisso de fornecimento/ serviço, será realizada, de forma única, no prazo de até 10 (dez) dias contados do recebimento deste pela empresa licitante.
- 1.3. Os materiais ou serviços serão entregues no Almoxarifado Central – Av. Filipinas, 269, Jurema – Vitória da Conquista – Bahia – CEP 45.023-300.
- 1.4. Fica designado para acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações aqui assumidas o(a) servidor **FELPE OLIVEIRA BITTENCOURT**, matrícula nº. 245326, **SILVANA H. GALDINO DIAS**, matrícula nº. 24197-5, especialmente designado(a), ou quem a esta substituir;

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA**

Secretaria Municipal de Saúde

www.pmvc.ba.gov.br

- 1.5. A inexecução, total ou parcial, deste termo ensejará a sua rescisão contratual, com as consequências previstas na Lei Federal n.º 8.666/93 e no edital de licitação, garantido todos os direitos inerentes a Administração Pública.
- 1.6. O presente termo terá vigência a partir do seu recebimento pelo FORNECEDOR/PRESTADOR DO SERVIÇO, até 60 dias após o entrega e aceitação definitiva do objeto.
- 1.7. Não obstante o prazo anterior, o fornecedor/prestador do serviço fica vinculado para efeitos de garantia/validade do objeto sendo responsável pela reparação, caso apresentem defeito ou algum vício.

Cláusula Segunda - DO PAGAMENTO

Pelo fornecimento/serviço dos materiais licitados, objeto deste termo de compromisso, o **Município** pagará ao Fornecedor, o valor total informado na respectiva Planilha, estando incluso neste preço todos os custos, tais como: impostos, taxas, descargas, fretes e etc.

2.1. O Município se reserva o direito de recolher e/ou reter, no valor pago, tributos que sejam de sua competência ou dos quais seja responsável ou substituto tributário;

2.2. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, a contar da data da entrega da respectiva nota fiscal, emitida de acordo com este respectivo documento e após a liquidação da despesa.

2.3. A nota fiscal deverá vir acompanhada das seguintes certidões:

- 2.3.1. Certidão Previdenciária
- 2.3.2. Certificado De Regularidade Do FGTS - CRF
- 2.3.3. Receita Federal e Dívida Ativa
- 2.3.4. Receita Municipal
- 2.3.5. Receita Estadual
- 2.3.6. Certidão Trabalhista

Cláusula Terceira – DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR/PRESTADOR DO SERVIÇO:

Constituem obrigações do Fornecedor/Prestador do Serviço:

3.1. Substituir os produtos/serviços, mesmo que entregues e aceitos, desde que comprovada a existência de vícios de qualidade ou quantidade, má-fé do fornecedor ou condições inadequadas de transporte, bem como, alterações da estabilidade que comprometam a sua integridade;

3.2. Responsabilizar-se pela execução do compromisso de fornecimento/serviço, observando todas as condições estabelecidas neste instrumento, especialmente as cláusulas primeira e segunda;

3.3. Assumir inteira responsabilidade Civil, Penal e Administrativa por danos e prejuízos que causar, por descumprimento, omissões ou desvios na qualidade técnica do objeto deste instrumento;

3.4. Manter, durante toda a execução do compromisso de fornecimento/serviço, as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

3.5. O licitante fica obrigado a manter válidos todos os documentos relativos à regularidade de Cadastramento, no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores – SICAD, **durante todo o procedimento licitatório, bem como durante o período de fornecimento, recebimento do pagamento e execução dos compromissos assumidos.**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA**

Secretaria Municipal de Saúde

www.pmvc.ba.gov.br

Cláusula Quarta – DA VINCULAÇÃO AO EDITAL E À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Integram o presente instrumento, como se nele estivessem na íntegra transcritas, as cláusulas, condições e especificações estabelecidas no Edital do processo licitatório referido no preâmbulo deste compromisso de fornecimento/serviço, bem como todos os seus anexos, em especial a Ata de Registro de Preços respectivamente relacionada e a Proposta da CONTRATADA.

Cláusula Quinta – DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Vitória da Conquista – BA, para dirimir as dúvidas, conflitos ou omissões oriundas do presente Termo, com renúncia expressa de qualquer outro por mais especial que seja.

E, por estarem assim ajustados, assinam o presente **COMPROMISSO DE FORNECIMENTO**, a Coordenação de Apoio Técnico Administrativo, e a Secretária Municipal de Saúde, mantendo todas as cláusulas constantes no anexo do Edital do **Pregão Eletrônico nº 010/2020 SMS**, em 03 (três) vias, de igual teor e forma, para que produzam os seus jurídicos e legais efeitos.

Vitória da Conquista – BA, 09 de fevereiro de 2021.



CLAUDIO CORREIA DA COSTA
Coord. Apoio Téc. Administrativo



RAMONA CERQUEIRA PEREIRA
Secretária Municipal de Saúde



PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

Secretaria Municipal da Fazenda
Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC
PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa
Certidão Negativa de Débitos Mobiliários

Inscrição Municipal: 95.367/001-57
CNPJ: 96.827.563/0001-27

Contribuinte: MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E
TRANSPORTES LTDA
Endereço: Rua da Bolívia, Nº 223
QUADRA: P; GALPAO: 2;
GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS
41.230-195

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data,
ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser
apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada as 08:06:57 horas do dia 27/01/2021.
Válida até dia 27/04/2021.

Código de controle da certidão: **26DE.0312.D24D.6687.4AA1.9D29.7159.D87E**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço
<http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando
o código de controle acima.



18/01/2021

004678464

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

CERTIDÃO ESTADUAL
CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E
EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº: 004678464**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (<http://esaj.tjba.jus.br/sco/abrirConferencia.do>).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Estado da Bahia, anteriores a data de 18/01/2021, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

MEDISIL, portador do CNPJ: 96.827.563/0001-27, estabelecida na RUA DA BOLÍVIA Nº 223, QUADRA P GALPÃO 2, GRANJAS RURAIS PRESIDENTE V., CEP: 41230-195, Salvador - BA. *****

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário. A presente certidão abrange pesquisa no banco de dados pelo período de 20 (vinte) anos.

Certifico finalmente que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, segunda-feira, 18 de janeiro de 2021.

PEDIDO Nº: **004678464**




Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20210401147

RAZÃO SOCIAL	
MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
037.712.866	96.827.563/0001-27

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS

298945.0012/18-2 - Inicial/PARCELAMENTO

298945.0402/16-9 - 1a Inst/DILIGENCIA

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 27/01/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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: MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES
LTDA**
CNPJ: 96.827.563/0001-27

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 15:25:03 do dia 12/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/05/2021.

Código de controle da certidão: **CDAD.76F6.750C.FF05**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 96.827.563/0001-27

Razão Social: MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA

Endereço: R DA BOLIVIA 223 / GRANJAS RURAIS PRES / SALVADOR / BA / 41230-195

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 Serviço - FGTS.

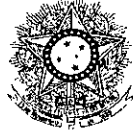
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/01/2021 a 21/02/2021

Certificação Número: 2021012302113640634466

Informação obtida em 26/01/2021 15:15:39

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 96.827.563/0001-27

Certidão nº: 3483298/2021

Expedição: 27/01/2021, às 08:04:21

Validade: 25/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **96.827.563/0001-27**, **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.



Comprovante de Transferência eletrônica disponível - TED

Nome do remetente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ/CPF: 13.822.397/0001-49
Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica
Conta de origem: 0079/006-000624008-9
Tipo de conta: 006

Convênio: 311887 SIACC - ABBXTT - 311887-8 - FUNDO MUNICIPAL
Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fomecedor
Compromisso: 1 - Prmtr 01 Tipo 01 Código 0001
NSA: 987

Banco destino: 001 - BB
Agência/Conta destino: 03449 000000008250-3
Tipo de conta: 1 - Corrente
Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica
Nome do destinatário: MEDISIL
CNPJ do destinatário: 96.827.563/0001-27
Valor da efetivação R\$ 6.500,00
Data da operação: 25/02/2021

Autenticação bancária: CC31100D0051884583B4470002

Ramona Cerqueira Pereira (25/02/2021 08:51) e Rodrigo Lima Dos Santos (25/02/2021 09:24).

Aceite de Pagamento			
Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____