



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)

Nº 4303/2020

| | | | |
|---|--|--|--|
| ÓRGÃO: | PREFEITURA MUNICIPL DE SORRISO - MT | | |
| SETOR REQUISITANTE | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: | Luis Fábio Marchioro | | |
| E-MAIL: comprasaudesorriso@gmail.com | TELEFONE: 066 3545 8033 – 3545 8044 | | |

1. Objeto da Licitação:

COMPRA EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).

2. Justificativa da necessidade da contratação/ aquisição do serviço ou produto:

A contratação se justifica para assegurar o atendimento dos pacientes, através da aquisição de medicamentos para atender a demanda da secretaria de saude, visando o cumprimento das legislações vigentes. DECRETO N.º 242, DE 22 DE MARÇO DE 2020, onde, dispõe sobre a decretação de situação de emergência e estabelece medidas temporárias, emergenciais e adicionais aos Decretos nºs 236, 238, 239, 240 e 241/2020, para fins de prevenção e enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Corona vírus (2019-nCoV) a serem adotados pelo Poder Executivo do Município, e dá outras providências. “Art. 3º Para o enfrentamento da situação de emergência ora declarada, fica autorizada a dispensa de licitação para aquisição de bens e serviços destinados ao enfrentamento da emergência, nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.”

A contratação da empresa MT-PHARMACY DISTRIB. DE MEDIC. E MAT. HOSP. EIRELI, CNPJ: 04.227.210/0001-78, deve-se ao fato de ser uma empresa disposta a entregar os produtos em tempo hábil a se combater o COVID-19 e os componentes serem compatíveis com os aparelhos que o município já possui.

Diante do atual cenário do país que enfrenta uma pandemia causada pelo novo corona vírus (COVID-19), faz-se necessário uma contratação emergencial por meio de dispensa, a fim de, garantir a aquisição imediata do objeto em epígrafe, diante da inevitável demanda não é possível aguardar os trâmites normais do processo licitatório, sendo necessárias providencias referentes a compras, para ações de enfrentamento à Pandemia utilizando **Recursos do Ministério Público (AG 1917-8 C/C 11335-2 BANCO DO BRASIL).**

3. Quantitativo do serviço/produto a ser contratado ou adquirido:

Conforme anexo lista de compras 235/2020, totalizando o valor R\$ 6.515,00.

4. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação do serviço ou aquisição dos produtos:

O prazo da vigência será de 30 (trinta dias).

5. Check List Final de Formalização do Processo



P R E F E I T U R A D E
SORRISO
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

- (X) Lista de compras nº 235/2020;
(X) Cotações (Orçamentos/ Atas);
(X) Balizamento e quantitativos (Planilha);
(X) Documentação do Fornecedor para o CRC (Quando for Dispensa ou Inexigibilidade).

6. Indicação do membro da equipe de planejamento e o responsável pela fiscalização:

Titular: LUIS FABIO MARCHIORO

Sorriso-MT, 13 de Abril de 2020

Responsável pela Formalização da Demanda
Luis Fábio Marchioro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/0001-62

Lista de compras

| | |
|--|------------------|
| Documento | |
| Número: 235/2020 | Data: 14/04/2020 |
| Situação: Deferido | |
| Valor total: R\$ 6.515,00 | |
| Estrutura administrativa: 1.15.001.1 - SECRETARIA DE SAUDE | |
| Descrição: COMPRA DIRETA - AQUISIÇÃO DE PRODUTOS/MATERIAIS, SENDO ESTE DE SUMA IMPORTÂNCIA DEVIDO A PANDEMIA DO COVID-19, NO MUNICÍPIO DE SORRISO - MT. FONTE DE RECURSOS - MINISTÉRIO PÚBLICO - BANCO BRASIL AG. 1917-8 C/C 11335-2. | |

| Código TCE | Itens | Unidade | Quantidade | Preço estimado | Valor total |
|------------|--|---------|------------|----------------|---------------|
| 00010527 | FENTANILA, CITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 78,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. | UNIDADE | 500,0000 | R\$7,6500 | R\$3.825,0000 |
| 307377-7 | MEROPENEM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA | UNIDADE | 50,0000 | R\$38,5000 | R\$1.925,0000 |
| 308556-2 | NOREPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL | UNIDADE | 100,0000 | R\$7,6500 | R\$765,0000 |
| Total: | | | | | R\$6.515,00 |

SORRISO, 8 de Maio de 2020

LUIS FÁBIO MARCHIORO
Secretário Municipal de
Saúde e Saneamento

Aos cuidados de Sr. Ederson Roberto Perin

KIT INTUBAÇÃO ADULTO COVID-19PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT
CNPJ: 03.239.076/0001-62 | IE: ISENTO
AVENIDA PORTO ALEGRE, 2525 - BAIRRO CENTRO
CUIABÁ/MT - CEP: 78.890-000**DESPESA COM O
COVID-19**

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | APRESENTAÇÃO | FABRICANTE | QUANTID. | VAL. UNIT. | VAL. TOTAL |
|------|---|---------------------|---------------|----------|------------|------------|
| 007 | FENTANILA (CITRATO DE) 78,5MCG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - USO ESPINHAL / ENDOVENOSA E INTRAMUSCULAR - USO ADULTO E PEDIÁTRICO - (UNIFENTAL) | FRASCO/AMPOLA X 5ML | UNIÃO QUÍMICA | 500 | 7,650 | 3.825,000 |
| 008 | NOREPINEFRINA (HEMITARTARATO DE) 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA - USO ADULTO - (NORADRENALINA) | AMPOLA X 4ML | HYPOFARMA | 100 | 7,650 | 765,000 |
| 010 | MEROPENÉM 1G - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA - USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 3 MESES | FRASCO/AMPOLA | EUROFARMA | 50 | 38,500 | 1.925,000 |

00010527

308556-2

307377-7

003 ITENS LISTADOS

VALOR TOTAL DA VENDA: R\$ 6.515,00 ✓

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

SEIS MIL E QUINHENTOS E QUINZE REAIS

VALIDADE DA PROPOSTA:

10/04/2020

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA:

IMEDIATO

**DESPESA COM O
COVID-19**

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil S/A
Agência: 46-9
Conta Corrente: 40.478-0

Cuiabá - MT, 01 de abril de 2020

LISTA: 235/2020.
C.D. : 139/2020

(65)2127-0380

MT PHARMACY DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - EPP

CNPJ: 04.227.210/0001-78 / Inscrição Estadual: 13.198.444-6
Avenida José Rodrigues do Prado, 940 (Avenida Antártica)
Bairro Santa Rosa - Cuiabá/MT

Relatório de Cotação: FENTANILA 5 ML

Relatório gerado no dia 14/04/2020 15:09:33 (IP: 189.113.124.250)

| ITEM | PREÇOS | QUANTIDADE | UNITÁRIO | TOTAL |
|------------------------------|---|--------------|---|-------------------------------------|
| 1) FENTANILA 5 ML | 2 | 500 Unidades | 14,48 | R\$ 7.240,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público | | Identificação | Data Licitação |
| 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO - RJ | | NºPregão:642019 UASG:926946 | 07/11/2019 |
| Valor Unitário | | | | R\$ 14,48 |
| | | | | Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,48 |
| 2) NOREPINEFRINA 4 ML | 1 | 100 Unidades | 10,00 | R\$ 1.000,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público | | Identificação | Data Licitação |
| 1 | PODER LEGISLATIVO Senado Federal | | NºPregão:932019 UASG:20001 | 31/10/2019 |
| Valor Unitário | | | | R\$ 10,00 |
| | | | | Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,00 |
| 3) MEROPENEM 1 G | 1 | 50 Unidades | 53,71 | R\$ 2.685,50 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público | | Identificação | Data Licitação |
| 1 | EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS | | Dispensa de Licitação Nº 724/2018 UASG: 155905 | 01/12/2018 |
| Valor Unitário | | | | R\$ 53,71 |
| | | | | Média dos Preços Obtidos: R\$ 53,71 |
| Valor Global: | | | | R\$ 10.925,50 |

Detalhamento dos Itens

Item 1: FENTANILA 5 ML

R\$ 14,48

Quantidade Descrição
500 Unidades fentanila, apresentação sal citrato, dosagem 0,05 mg/ml, indicação solução injetável

Observação

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 14,48

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO - RJ
Objeto: Registro Formal de Preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS para atender as Unidades de Urgência, Emergência, SAMU, Atenção Especializada e Atenção básica de Saúde do Município de São Gonçalo..
Descrição: FENTANILA - FENTANILA, APRESENTAÇÃO SAL CITRATO, DOSAGEM 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: 271950 - FENTANILA, APRESENTAÇÃO SAL CITRATO, DOSAGEM 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Data: 07/11/2019 10:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:642019 / UASG:926946
Lote/Item: /136
Ata: [Link Ata](#)
Adjudicação: 26/12/2019 14:27
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 20.000
Unidade: Ampola 5,00 ML
UF: RJ

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------|--|-------------------------|
| 31.504.080/0001-46 * VENCEDOR * | ESTEVIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 1,84 |

Descrição: FENTANILA, APRESENTAÇÃO SAL CITRATO, DOSAGEM 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL RMS 1029800810061

| | | |
|--------------------|---|-----------|
| 16.599.555/0001-31 | ARC FONTOURA INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 27,12 |
|--------------------|---|-----------|

Descrição: Fentanil 0,05mg 5ml - 0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML - MARCA: FENTANEST - FABRICANTE: CRISTÁLIA - REGISTRO/ANVISA: 102 9800810175 - PROCEDÊNCIA: NACIONAL - NOS VALORES PROPOSTOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIOS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS - O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA NÃO SERÁ INFERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO.

Item 2: NOREPINEFRINA 4 ML

R\$ 10,00

| Quantidade | Descrição | Observação |
|--------------|--------------------|------------|
| 100 Unidades | NOREPINEFRINA 4 ML | |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 10,00

Órgão: PODER LEGISLATIVO
Senado Federal
Objeto: Registro de preços para, por demanda formulada pelo SENADO, o fornecimento de medicamentos para o Serviço Médico de Emergência (SEMEDE) do Senado Federal, de acordo com os termos e especificações do edital e seus anexos..
Descrição: NOREPINEFRINA - NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO 2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: 442584 - NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO 2 MG/ML FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Data: 31/10/2019 09:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:932019 / UASG:20001
Lote/Item: /42
Ata: [Link Ata](#)
Adjudicação: 05/11/2019 16:35
Homologação: 29/11/2019 18:01
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 50
Unidade: Ampola 4,00 ML
UF: DF

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 21.368.399/0001-38 * VENCEDOR * | ALIANCA HOSPITALAR LTDA - ME | R\$ 10,00 |

Descrição: NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO 2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

| Quantidade | Descrição | Observação |
|---|--|--|
| 50 Unidades | MEROPENEM 1 G | |
| Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais | | R\$ 53,71 |
| Órgão: EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS | | Data: 01/12/2018 00:00 |
| Objeto: Compra e aquisição de medicamentos de linha geral que deram desertos nos pregões, para reposição de estoque da Unidade de Abastecimento do HDT-UFT/EBSERH. | | Modalidade: Dispensa de Licitação |
| Descrição: MEROPENEM - MEROPENEM, DOSAGEM 500 MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL | | SRP: NÃO |
| CatMat: 268487 - MEROPENEM , DOSAGEM 500 MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL | | Identificação: Dispensa de Licitação Nº 724/2018 / UASG: 155905 |
| | | Lote/Item: 17/1 |
| | | Ata: Link Ata |
| | | Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br |
| | | Quantidade: 200 |
| | | Unidade: FRASCO-AMPOLA |
| | | UF: TO |
| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
| 28.418.133/0001-00 | MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 53,71 |
| * VENCEDOR * | | |
| Descrição: MEROPENEM, DOSAGEM 500 MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL | | |



Estado do Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

CNPJ 03.239.076/0001-62
Avenida Porto Alegre, n.º 2525 - Centro - CEP 78890-000
Fone (66) 3545-4700

CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL DE FORNECEDORES N.º 120/2020

Tipo: CRC - Fornecedor Fora do Município

Emissão: 01/04/2020

Validade: 07/06/2020

Situação: Ativo

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: MT - PHARMACY DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 04.227.210/0001-78 Porte Empresarial: Empresa de médio porte
CNAE Principal: 86.5.0-0.07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
Logradouro: José Rodrigues do Prado Bairro: SANTA ROSA Nº: 940
Complemento: Não informado Município: CUIABÁ Estado: MATO GROSSO
CEP: 78000-000 Telefone: (65) 362542350 Inscrição Estadual: Não informado

DADOS DO DOCUMENTO

| Titulo Documento | Numero | Emissão | Validade |
|--|---------------------------------|------------|------------|
| CERTIDAO NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FGTS | 2020031303462153555290/ 2020 | 13/03/2020 | 10/07/2020 |
| CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS | 369958/2020/2020 | 09/03/2020 | 07/06/2020 |
| 3.10 - CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS, FORNECIDA PELO PODER JUDICIARIO - JUSTICA DO TRABA | 7533585/2020/2020 | 01/04/2020 | 27/09/2020 |
| CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITO DE TRIBUTOS FEDERAIS | 97E0DOC9E6AF18DC/2020 | 20/03/2020 | 30/09/2020 |
| ALVARA DE FUNCIONAMENTO | 303799/2020/2020 | 14/01/2020 | 31/12/2020 |

CERTIFICADO

Certificamos que a empresa acima especificada se encontra inscrita no Registro Cadastral de Fornecedores da MUNICIPIO DE SORRISO para as atividades constantes no presente cadastro, estando em conformidade com a Lei 8.666/93 de 21 de junho de 1993.

O presente certificado não exige o Licitante da apresentação de documentos exigidos em edital específico. A inscrição representada pelo presente Certificado não importa em obrigação de contratar, ficando o titular do mesmo sujeito aos procedimentos licitatórios pertinentes, quando for o caso.

Caso o prazo de validade de alguns dos documentos estiver expirado da data do ato licitatório, o presente cadastro será válido acompanhado da documentação atualizada.

Este Certificado não representa um atestado de fornecimento ou de desempenho. A manutenção do Registro Cadastral está condicionada ao seu desempenho e à regularização de sua situação, dados e informações cadastrais.

SORRISO - MT , sexta-feira, 08 maio 2020

Departamento de Compras

Sorriso - MT, sexta-feira, 08 de maio de 2020.

Autenticação Mecânica



A AUTENTICIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONFIRMADA ATRAVÉS DA INTERNET NO
ENDEREÇO prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/autenticidade
UTILIZANDO O CÓDIGO 1010272478

SORRISO: A CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

Fone (66) 3545-4700 - Av. Porto Alegre, 2525 - Centro - CEP 78890-000 - Sorriso - Mato Grosso - Brasil - www.sorriso.mt.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/0001-62

ORDEM DE FORNECIMENTO 4303/2020

Processo de compra nº: Compra direta - 139/2020 Contrato nº: -----
Condição de pagamento: CONFORME DECRETO 185/2018 Número ARP: -----
Dotação: 15.001.10.302.0005.2118.3.3.90.30.0.1.00.000000
Código reduzido: 574

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: MT - PHARMACY DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
Nome Fantasia: MT-PHARMACY CPF/ CNPJ: 04.227.210/0001-78
Endereço: José Rodrigues do Prado, 940 - SANTA ROSA - CUIABÁ -MT - Fone: (65) 36254-2350
E-mail: alexandre@rcamt.com.br

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

**DESPESA COM O
COVID-19**

Nome/ Raz. Social: Luis Fabio Marchioro
Estrutura Administrativa: 1.15.001.1 - SECRETARIA DE SAUDE
Finalidade: COMPRA DIRETA - AQUISIÇÃO DE PRODUTOS/MATERIAIS, SENDO ESTE DE SUMA IMPORTÂNCIA DEVIDO A PANDEMIA DO COVID-19, NO MUNICÍPIO DE SORRISO - MT.
FONTE DE RECURSOS - MINISTÉRIO PÚBLICO - BANCO BRASIL AG. 1917-8 C/C 11335-2.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Avenida AVENIDA FLORIANOPOLIS 105 CENTRO CENTRO - SORRISO-MT -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

| Descrição | Unidade | Quantidade | Desc. | Preço Unitário | Valor |
|--|---------|------------|-------|----------------|-------------|
| FENTANILA, CITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 78,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. MARCA: | UNIDADE | 500,0000 | 0 | R\$7,6500 | R\$3.825,00 |
| MEROPENEM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA MARCA: | UNIDADE | 50,0000 | 0 | R\$38,5000 | R\$1.925,00 |
| NOREPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL MARCA: | UNIDADE | 100,0000 | 0 | R\$7,6500 | R\$765,00 |

Valor Total da Ordem de Fornecimento: R\$6.515,00

**DESPESA COM O
COVID-19**

SORRISO - MT - Quarta-feira, 15 de Abril de 2020.


Luis Fabio Marchioro

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DE SERVIÇO PRESTADO

CONTRATO Nº: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2019 ATA Nº 219 /2019

EMPRESA: MT PHARMACY DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI EPP

OBJETO LICITADO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

PRAZO DE VIGENCIA DO CONTRATO: 17/09/20

PROCESSO LICITATÓRIO Nº: PREGÃO ELETRÔNICO 001/2019

PORTARIA DO FISCAL DE CONTRATO:

DESPEZA COM O COVID-19

DESCRIÇÃO DO RELATÓRIO

Com a finalidade de cumprir que dispõe o art. 58 c/c 67 da Lei 8.666/93, e de acordo com as funções acima atribuída para acompanhar o fornecimento de MEDICAMENTOS no CAF, relatamos abaixo os pontos verificados:

VERIFICAÇÃO:

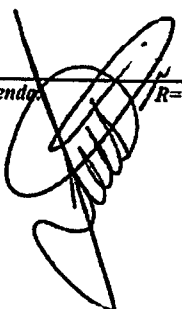
| Descrição da verificação | R | I | NA | Complementação |
|---|---|---|----|----------------|
| O Contrato esta dentro do prazo de vigência? | X | | | |
| Os pagamentos efetuados estão dentro do valor contratado, ou seja, não ultrapassou o limite contratado? | X | | | |
| A empresa apresentou relatório dos serviços prestados ou material entregue? | X | | | |
| O serviço prestado ou material entregue, esta de acordo com o objeto licitado? | X | | | |
| Em caso de obras e/ou ampliação, consta planilha de medição e esta de acordo com o cronograma físico e financeiro? | | | X | |
| A Nota Fiscal apresentada tem validade e esta corretamente preenchida, contendo a exata descrição do serviço prestado ou material entregue? | X | | | |
| A empresa apresentou as Certidões de Regularidade Fiscal, conforme dispõe cláusula contratual, atualizadas e validas? | X | | | |
| Consta na Nota fiscal retenção do ISS e IRRF? | | | X | |

Outras verificações julgadas necessárias:

NOTAS FISCAIS: 1155 VALOR: 6.515,00 REQ. 4303/20 EMITIDA EM 16/04/20

DESPEZA NO COMBATE DA PANDEMIA COVID-19

Legenda



R=

Regular I=

Irregular

NA=

Não

se

aplica



CONCLUSÃO

Concluídas as verificações e não havendo nenhuma irregularidade constatada, encaminhamos ao Senhor (a) Secretário (a) opinando dar prosseguimento ao processo de despesa.



EDERSON R. PERIN
FISCAL DE CONTRATO

Submetemos os autos ao Secretário (a) para de acordo.

Tomado conhecimento dos autos apresentado pelo fiscal de contrato, determino dar prosseguimento ao processo de despesa, referente aos serviços prestados ou material entregue pela Empresa analisada.



LUIS FABIO MARCHIORO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sorriso-MT, 16/04/2020

Recebemos de MT PHARMACY DIST.MED.MAT.HOSP.EIRELI EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT - AVENIDA PORTO ALEGRE, 2525 - CENTRO - Sorriso - MT.
Emissão: 16/04/2020 Valor Total: R\$ 6.515,00

NF-e

Nº 1155

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MT PHARMACY DIST.MED.MAT.HOSP.EIRELI EPP

AV. JOSE RODRIGUES DO PRADO, 940
SANTA ROSA - Cuiabá - MT
Fone: (65) 2127-0380 CEP: 78040-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 1155
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5120 0404 2272 1000 0178 5500 1000 0011 5519 2940 3513

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

151.200.021.125.215 16/04/2020 09:07:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NFE - DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131984446

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.227.210/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ / CPF

03.239.076/0001-62

DATA DA EMISSÃO

16/04/2020

ENDEREÇO

AVENIDA PORTO ALEGRE, 2525

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

78890-000

DATA DA SAÍDA

16/04/2020

MUNICÍPIO

Sorriso

UF

MT

TELEFONE / FAX

6635454700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:06:54

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO

Crédito Loja

VALOR

6515,00

FATURAS

Número : 001
Vencimento : 18/05/2020
Valor R\$: 6.515,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.515,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.515,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|-----------------|------------|------------------|--------------------|--------------|
| | 0-EMITENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | RB | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIES | MARCA | SERIEÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 3 | CX | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | | |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | ST | IPI |
| 005221 | FENTANILA 50MCG/ML AMP 10ML P344/95 A1 GEN Lote: AS-019/20 Fabr.: 01/02/2020 Val.: 30/01/2022 CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 10 ML USO IV/IM COM CONSERVANTE | 30049099 | 040 | 5405 | UN | 500,00 | 7,65 | 3825,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 020894 | MEROPENEM 1G EA GEN Lote: M10119104A Fabr.: 01/11/2019 Val.: 30/11/2021 MEROPENEM TRI-HIDRATADO 1G PO SOL INJ IV FRASCO-AMPOLA 20 ML | 30042099 | 060 | 5405 | UN | 50,00 | 38,50 | 1925,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 012491 | NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML GEN Lote: 20010093 Fabr.: 25/03/2020 Val.: 30/01/2022 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) | 30039099 | 040 | 5405 | UN | 100,00 | 7,65 | 765,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. aprox R\$: 876,26 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A036E
EM ATENDIMENTO A ORDEM DE FORNECIMENTO 4303/2020 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO
BRASIL AG 0046-9 C/C 40478-0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESPESA COM O
COVID-19


LUS FANU MARCHIRO
Secretaria Municipal de
Saúde e Saneamento

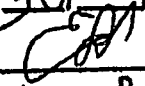
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE SORRISO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 03.239.076/0001-62**

Atesto o recebimento do(s) Material(ais)

Serviço(s) do(s) presente

Em

16/04/20

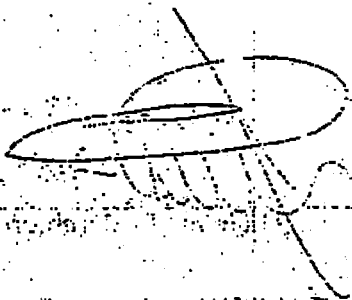

Ederson R. Perin
Farmacêutico Responsável
Secretaria de Saúde e Saneamento

**DESPESA COM O
COVID-19**


LUIS FABIO MARCHIORO
Secretario Municipal de
Saúde e Saneamento

COVID-19
DESPESA CDM 0

COVID-19
DESPESA CDM 0

A large, stylized handwritten signature or scribble in black ink, located at the bottom center of the page. It consists of several overlapping loops and lines, making it difficult to decipher.