

		Fundação Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu Rua Adoniran Barbosa, 370 CEP 85864492 Foz do Iguaçu PR CNPJ 18.236.227/0001-04 I.E. Fone Compras (45) 3521-1786 Almox (45) 3521-1970 E-mail		<table><tr><td>Tipo</td><td>Contratação Direta</td></tr><tr><td>Modalidade</td><td>Dispensa de licitação</td></tr><tr><td>Nr Modalid</td><td>23324</td></tr><tr><td>Nr Pregão/DL/INX</td><td>DL 094/2024</td></tr><tr><td>Data</td><td>13/05/2024</td></tr><tr><td>Solicitante</td><td>Adriano Barbosa</td></tr><tr><td>Comprador</td><td>Carmem Maria</td></tr></table>		Tipo	Contratação Direta	Modalidade	Dispensa de licitação	Nr Modalid	23324	Nr Pregão/DL/INX	DL 094/2024	Data	13/05/2024	Solicitante	Adriano Barbosa	Comprador	Carmem Maria										
Tipo	Contratação Direta																												
Modalidade	Dispensa de licitação																												
Nr Modalid	23324																												
Nr Pregão/DL/INX	DL 094/2024																												
Data	13/05/2024																												
Solicitante	Adriano Barbosa																												
Comprador	Carmem Maria																												
Ordem de compra nº 23324																													
<table><tr><td>Fornecedor</td><td colspan="3">ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Endereço</td><td colspan="3">AV. JACOB MACANHAN, 4.316 BARRACÃO, 69140-000 Foz do Iguaçu, Paraná</td><td>CEP</td><td>8326000 UF PR</td></tr><tr><td>Fone / Fax</td><td>41 3598-3591</td><td>CNPJ/CPF</td><td>24.118.004/0001-37</td><td>Bairro</td><td>ALTO LJ 3A/8B</td></tr><tr><td>Contato</td><td colspan="5">(41) 3598-3591</td></tr></table>						Fornecedor	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Endereço	AV. JACOB MACANHAN, 4.316 BARRACÃO, 69140-000 Foz do Iguaçu, Paraná			CEP	8326000 UF PR	Fone / Fax	41 3598-3591	CNPJ/CPF	24.118.004/0001-37	Bairro	ALTO LJ 3A/8B	Contato	(41) 3598-3591				
Fornecedor	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA																												
Endereço	AV. JACOB MACANHAN, 4.316 BARRACÃO, 69140-000 Foz do Iguaçu, Paraná			CEP	8326000 UF PR																								
Fone / Fax	41 3598-3591	CNPJ/CPF	24.118.004/0001-37	Bairro	ALTO LJ 3A/8B																								
Contato	(41) 3598-3591																												
Item	Descrição	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	VI. Total																							
1	Kit Lap Cirurgico Universal Esteril		200,00	un	46,3500	9.270,00																							
Outras Despesas		0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00																							
					Total	9.270,00																							
					Total Geral	9.270,00																							
Transportadora		Tipo Frete		Cif - Frete por conta do Fornecedor																									
Local Entrega		Almoxarifado		Valores em		Real																							
Condição de Pgto		30 Dias		Data Entrega		24/05/2024																							
Observação SC 37355 DL 094/224 ANGULAR SOLICITANTE - ALMOXARIFADO Os serviços prestados com emprego de materiais, Art. 2º §7º, exceto os serviços hospitalares, farão jus ao enquadramento na alíquota de 1,2%, observado os seguintes requisitos: Caso a nota fiscal esteja em desacordo, não constar a IR de 1,2%, a instituição reterá o valor na nota. E a empresa terá prazo de 2 dias para correção.																													
Processo de aprovação realizado eletronicamente por:																													
		Data Aprovação	Aprovador(a)		Função																								
		14/05/2024 13:19:58	Rafael Carbonera		Diretor(a) Administrativo Financeiro																								
		Pendente	Rafael Carbonera		Diretor Geral																								

Impresso em: 14/05/2024 14:48:48

Página 1

Carmem Maria Wiedergrun CSUP01022