

Proc. Administrativo 2.256/2024

De: Fernando M. - Saúde-Compras/Financeiro

Para: SAÚDE - Secretaria Municipal de Higiene e Saúde

Data: 19/03/2024 às 14:41:16

Setores envolvidos:

SAÚDE, Saúde-Compras/Financeiro

EMPENHO - PLACIDO COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALAR EIRELI ME - R\$ 196,42

NOME DO FORNECEDOR*:

PLACIDO COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALAR EIRELI ME

QUANTIDADE*:

S/N

Nº DA PARCELA*:

01

Nº DO CONTRATO*:

S/N

VIGÊNCIA DO CONTRATO*:

S/N

VALOR TOTAL A SER EMPENHADO*:

196,42



Secretaria Municipal de Saúde

Centro de Saúde III "Dr. Felipe Miguel"

Rua: Sete de Setembro, 651 - Telefone/Fax: (14) 3344-9064/9065

CEP: 18.950-065 – Ipaussu – SP

Assunto: MEIA ANTI TROMBO 7/8 – COMPRA DIRETA

Prezado Senhor,

Venho por meio deste, encaminhar a este departamento, solicitação de empenho em nome da empresa **PLACIDO COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALAR EIRELI ME**, no valor de **R\$ 196,42**.

Requisição: Nº 1411

Nº da Ficha: 308

Fonte de Recurso: 01 - TESOURO

Aplicação: 301

Valor a ser empenhado: R\$ 196,42

Justificativa: Informo que trata-se de paciente que necessita de meia de compressão para melhora da circulação de MMII, sendo o mesmo diagnosticados por médico vascular, conforme prescrições em anexo.

Na oportunidade aproveito para reiterar meus protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

—

Fernando Zanetti Martins

Agente Administrativo I

Anexos:

MEIA_FINAL.pdf



Secretaria Municipal de Saúde

Centro de Saúde III "Dr. Felipe Miguel"

Rua: Sete de Setembro, 651 - Telefone/Fax: (14) 3344-9064/9065

CEP: 18.950-065 – Ipaussu – SP

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

Setor Requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela demanda:	Renata Aparecida Pimentel Rissoni
Forma de Contratação sugerida:	() Pregão Eletrônico () Pregão Presencial – Justificar (X) Dispensa/Inexigibilidade () Concorrência () Concurso () Leilão () Diálogo Competitivo

1. Objeto da Futura Contratação:

Aquisição de meias anti trombo 7/8 de média compressão para suprirem a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

Informo que trata-se de paciente que necessita de meia de compressão para melhora da circulação de MMII, sendo o mesmo diagnosticados por médico vascular, conforme prescrições em anexo.

3. Previsão no Plano Anual de Contratação - PAC 2024

Tal contratação encontra-se no Plano Anual de Compras (PAC).

4. Decisão Da Autoridade Competente:

1. Aprovo a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela, considerando sua aderência aos objetivos estratégicos desta Secretaria de Saúde, bem como às necessidades da área requisitante.

2. Encaminhe-se ao setor de Compras e Licitações para providências necessárias.

Renata Aparecida Pimentel Rissoni

Secretária Municipal de Saúde

Assinado por 2 pessoas: FERNANDO ZANETTI MARTINS e RENATA APARECIDA PIMENTEL RISSONI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ipaussu.1doc.com.br/verificacao/9A05-410E-810A-6CF8> e informe o código 9A05-410E-810A-6CF8





Secretaria Municipal de Saúde

Centro de Saúde III "Dr. Felipe Miguel"

Rua: Sete de Setembro, 651 - Telefone/Fax: (14) 3344-9064/9065

CEP: 18.950-065 – Ipaussu – SP

TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO

OBJETO

Aquisição de meias anti trombo 7/8 de média compressão para suprirem a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

DESCRIÇÃO E QUANTITATIVOS

ITENS	QUANT.	UNID	DESCRIÇÃO
01	01	PAR	MEIA ELÁSTICA 7/8 20-30 mmHg

JUSTIFICATIVA

Informo que trata-se de paciente que necessita de meia de compressão para melhora da circulação de MMII, sendo o mesmo diagnosticados por médico vascular, conforme prescrições em anexo.

JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

Menor preço.

DISPENSA PARECER JURIDICO

Parecer Jurídico dispensado de acordo com a Portaria da Procuradoria Geral do Município nº 001 de 10 de janeiro de 2024.

FUNDAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Art. 75, inciso II. Lei 14.133/2021.

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

R\$ 196,42

LOCAL DE ENTREGA

Os produtos deverão ser entregues no Centro de Saúde III Dr. "Felippe Miguel", na rua Sete de Setembro, 651 – Centro, nos seguintes horários: 07:30 às 10:30 e 13:30 às 16:30 horas.

Ipaussu, 19 de Março de 2024.

Renata Aparecida Pimentel Rissoni
Secretária Municipal de Saúde

Assinado por 2 pessoas: FERNANDO ZANETTI MARTINS e RENATA APARECIDA PIMENTEL RISSONI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ipaussu.1doc.com.br/verificacao/9A05-410E-810A-6CF8> e informe o código 9A05-410E-810A-6CF8





Secretaria Municipal de Saúde

Centro de Saúde III “Dr. Felipe Miguel”

Rua: Sete de Setembro, 651 - Telefone/Fax: (14) 3344-9064/9065

CEP: 18.950-065 – Ipauçu – SP

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

AUTORIZO a realização da compra simplificada de acordo com o Decreto Municipal 695 de 27 de fevereiro de 2024 e artigo 75, inciso II da Lei 14.133/2021 referente às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde. A fundamentação legal para esta solicitação encontra-se no mencionado dispositivo legal que estabelece regras para contratações públicas e visa a autorização na realização de compras simplificadas em situações específicas de até 250 UFESPs, visando a eficiência e agilidade na aquisição de bens e serviços. Portanto fica autorizado a compra de meia anti trombo 7/8 de média compressão para atender a demanda desta secretaria.

Ipauçu, 19 de Março de 2024.

Renata Aparecida Pimentel Rissoni
Secretária Municipal de Saúde



MUNICIPIO DE IPAUSSU
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS
REQUISIÇÃO DE COMPRA

Exercício: 2024
Página: 1/1

Requisição: 1411 **Ano:** 2024 **Data:** 12/03/2024 **Requisitante:** APARECIDA.PEREIRA

Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Prioridade: NORMAL
Ficha: 308 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO PRIMARIA À SAÚDE
Fonte de Recurso: 1 TESOURO **Aplic./Var.:** 301.0000
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE E VIGILÂNCIA
Aplicação: MEIA DE MEDIA COMPRESSÃO 7/8-PARA O ATENDIMENTO DA PACIENTE DO MUNICIPIO.
Observação:
Justificativa: A PACIENTE PASSOU POR AVALIAÇÃO DE UM MEDICO VASCULAR QUE PRESCREVEU O USO DESSA MEIA PARA MELHORAR A CIRCULAÇÃO DA MESMA QUE NÃO TEM CONDIÇÃO FINANCEIRA PARA COMPRAR A MEIA.
Centro de Custo:
Veículo:
Local da Entrega: SAUDE

Seq.	Quantidade	Unid.	Cd. Produto	Descrição do Produto
1	1,000000	PAR	01.1.37626	MEIA ELÁSTICA 7/8 20-30 mmHg

IPAUSSU, 12 de Março de 2024





MUNICIPIO DE IPAUSSU
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO

SETOR DE COMPRAS

Exercício: 2024

MAPA DE PREÇO - SINTÉTICO
Cotação Nº 1401/2024

JL SOFT

Página: 1/1

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição			
0001	1,0000	PAR	01.1.37626	MEIA ELÁSTICA 7/8 20-30 mmHg			
Cd. Fornec.	Razão Social	Marca	Qd. Cotada	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Imposto	Valor Líquido
57673	PLACIDO COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALAR EIRELI ME		1,0000	196,4200	0,00	0,00	196,42
38347	A CORRETIVA APARELHOS ORTOPÉDICOS LTDA-ME		1,0000	240,0000	0,00	0,00	240,00
58866	COPMED PRODUTOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA-ME		1,0000	275,0000	0,00	0,00	275,00
Total por Fornecedor							
Código	Nome						Valor Fornecedor
57673	PLACIDO COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALAR EIRELI ME						196,42
Valor Total							196,42

IPAUSSU, 12 de Março de 2024.





MUNICIPIO DE IPAUSSU
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS
MAPA DE PREÇO MÉDIO -
Cotação Nº 1401/2024

Exercício: 2024
Página: 1/1

Item	Produto	Unid.	Qd. Cotada	Valor Unit. Médio	Valor Total Médio
1	01.1.37626 - MEIA ELÁSTICA 7/8 20-30 mmHg	PAR	1,000000	237,1400	237,14
Total Geral Médio:					237,14

IPAUSSU, 12 de Março de 2024.



PLACIDO COM DE MAT CIR. E HOSP EIRELI-ME
INSC. EST.: 438.374.063.113 - CNPJ: 25.123.729/0001-86
AV. TIRADENTES, 1321
17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: FAX:
EMAIL: vendas.placido@hotmail.com HOME PAGE:

ORCAMENTO: 533800 DT. IMPRESSÃO: 11/03/2024 17:06:11 - Pag: 1 de 1

DT. ALTERA:
CLIENTE: 90 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAUSSU
CNPJ: 44.563.583/0001-34
ENDEREÇO: RUA WASHINGTON LUIZ, 819
COMPL:
CEP/CIDADE: 18950-000 - IPAUSSU (SP)
EMAIL: almoxarifadocsiii@outlook.com

DT. INCLUSÃO: 11/03/2024 17:00:41
ENTREGA: IMEDIATA
IE: 357008280114
BAIRRO: CENTRO
TEL/FAX: 14 33449000 / 14 33449001
TEL2/CEL: / 99619-7343
CONTATO: MARA
FRETE: 1-DESTINATARIO ()
SEU PEDIDO:
PESO/VOLUME: 0 / 0
PED ORIGEM: 0

TRANSPORT:
VENDEDOR: SANDRA ()

PRODUTOS							
ITEM	CODIGO	QTDE	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITARIO	TOTAL
1	2213	1,000	PR	VENO 6000 AGH 20-30 S/PONTEIRA G	Venosan	196,4200	196,42
7898390912811 7898360918164							

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			
PARCELA	TIPO	DÍAS	VALOR
1	BOLETO	28	196,42

TOTAL GERAL			
PRODUTOS:	196,42	ACRÉSCIMOS:	0,00
SERVIÇOS:	0,00	FRETE:	0,00
DESCONTOS:	0,00	IPI:	0,00
SEGURO:	0,00	DESPESAS:	0,00
		ICMS ST ANTEC.:	0,00
		TOTAL:	196,42

OUTRAS INFORMAÇÕES -

Paciente: Eliete Lelis da Conceição

Assinado por 2 pessoas: FERNANDO ZANETTI MARTINS e RENATA APARECIDA PIMENTEL RISSON
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ipaussu.1doc.com.br/verificacao/9A05-41DE-810A-6CF8> e informe o código 9A05-41DE-810A-6CF8





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 25.123.729/0001-86 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/07/2016
--	---	--

NOME EMPRESARIAL
PLACIDO- COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
AV TIRADENTES

NÚMERO
1321

COMPLEMENTO

CEP
17.519-000

BAIRRO/DISTRITO
FRAGATA

MUNICÍPIO
MARILIA

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
SHALOMREGULARIZACAO@GMAIL.COM

TELEFONE
(14) 3413-9949

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
01/07/2016

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 12/03/2024 às 09:15:00 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Assinado por 2 pessoas: FERNANDO ZANETTI MARTINS e RENATA APARECIDA PIMENTEL RISSONI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ipaussu.1doc.com.br/verificacao/9A05-410E-810A-6CF8> e informe o código 9A05-410E-810A-6CF8





A Corretiva

Aparelhos Ortopédicos Ltda. ME

R: Mecenas P. Bueno, 156 - Maria Isabel

FONE: (14) 3422-4827 / (14) 99812-8632

CEP 17.516-030 Marília/SP

CNPJ:60.308.376/0001-90

acorretivamarilia@gmail.com

ORÇAMENTO

Secretaria de Saúde Ipaussu

Eliete Lelis da Conceição

Meia elástica, tamanho 7/8 compressão 20-30, (Venosan)
R\$ 240,00

Marília, 11 de março de 2024

Fernanda Bastos



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 60.308.376/0001-90 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/04/1989	
NOME EMPRESARIAL A CORRETIVA APARELHOS ORTOPEDICOS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) A CORRETIVA		PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 32.50-7-03 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R MECENAS PINTO BUENO	NÚMERO 516	COMPLEMENTO *****	
CEP 17.516-030	BAIRRO/DISTRITO JARDIM MARIA IZABEL	MUNICÍPIO MARILIA	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO ACORRETIVAMARILIA@GMAIL.COM		TELEFONE (14) 3422-4827	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/12/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 05/03/2024 às 09:14:20 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Razão Social: COPMED PRODUTOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA-ME
CNPJ: 13.174.348/0001-47
I.Estadual: 438.148.667.118
Endereço: Av. Saudade, 394B Bairro: Jardim Marília Cidade: Marília/S.P
Contato: Leandro Franco
Tel. (14) 3432-1106 / (14) 99611-0011 / (14) 99894-1406
E-mail: contato@copmed.com.br

Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAUSSU

Paciente: ELIETE LELIS DA CONCEIÇÃO

Orçamento

Item	Desc.	Qtde.	Valor unit.	Valor total
1	PREMIUM MEIA COXA 20-30 SIGVARIS GG ₂	01	275,00	275,00

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: \$ 275,00

Data de emissão: 11/03/2024

Validade da proposta: 30 dias

NFe: VENDA

Leandro Franco
Técnico Ortoprotésista



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.174.348/0001-47 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 13/01/2011
--	---	--

NOME EMPRESARIAL
COPMED PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) COPMED	PORTE ME
--	-------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
32.50-7-03 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda
77.29-2-03 - Aluguel de material médico
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO AV SAUDADE	NÚMERO 394	COMPLEMENTO : A;
--------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

CEP 17.502-430	BAIRRO/DISTRITO JARDIM MARILIA	MUNICÍPIO MARILIA	UF SP
-------------------------------	---	----------------------------------	----------------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO LEANDRO-ORTOMED@HOTMAIL.COM	TELEFONE (14) 9611-0011/ (14) 3422-1686
--	--

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/01/2011
---	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
--	--

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 05/03/2024 às 09:16:17 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Assinado por 2 pessoas: FERNANDO ZANETTI MARTINS e RENATA APARECIDA PIMENTEL RISSONI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ipaussu.1doc.com.br/verificacao/9A05-410E-810A-6CF8> e informe o código 9A05-410E-810A-6CF8





AME

Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

RECEITUÁRIO

Paciente: Eliete Lelis da Conceicao

14/12/2023

USO ORAL E CONTINUO

1. RIVAROXABANA 20MG
TOMAR 1 CP AO DIA

2. DIOSMINA E HESPERIDINA 450-50MG
TOMAR 1 CP DE 12-12H

USO EXTERNO

3. MEIA ELASTICA DE MÉDIA COMPRESSÃO 20-30 MMHG 7/8
UTILIZAR DURANTE O DIA E NÃO DORMIR COM A MEIA

Dr. Luis Henrique Zago Pires (CRM 181495)

Dr. Luis H. Zago Pires
Angiologista e Cirurgião
Vascular
CRM-SP 181495 RQE: 91427

Assinado por 2 pessoas: FERNANDO ZANETTI MARTINS e RENATA APARECIDA PIMENTEL RISSONI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ipaussu.1doc.com.br/verificacao/9A05-410E-810A-6CF8> e informe o código 9A05-410E-810A-6CF8





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9A05-410E-810A-6CF8

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



FERNANDO ZANETTI MARTINS (CPF 435.XXX.XXX-69) em 19/03/2024 14:45:59 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



RENATA APARECIDA PIMENTEL RISSONI (CPF 218.XXX.XXX-98) em 19/03/2024 15:23:50
(GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ipaussu.1doc.com.br/verificacao/9A05-410E-810A-6CF8>