



Prefeitura Municipal de Cordeirópolis
MPA - Módulo de Protocolo e Arquivo



28/03/2025 11:24:48
MARIA CRISTINA DEGASPARI
ABRAHAO SAAD

O presente processo de dispensa encontra-se de acordo com o art. 18 do Decreto Municipal 6.811/2024, **AUTORIZO** o prosseguimento.

Prefeitura Municipal de Cordeirópolis
Rua Francisco Orlando Stocco, 35 Centro Cordeirópolis SP 13490-004



Prefeitura Municipal de Cordeirópolis

**NOTA DE
EMPENHO Nº
2198/2025**

Data do Empenho: 27/03/2025

Tipo: Ordinário

Pré-Empenho: 1106/2025

Processo Licitatório: Dispensa

Número: 00107/2025

Processo Contábil:

Fornecedor: 03165 - Cirurgica Uniao Ltda

Documento: 04.063.331/0001-21

Descrição: AQUISICAO DE MATERIAL HOSPITALAR

Classificação

Dotação Nº: 00376

Fonte: 05 - Transferências e Convênios Federais - Vinculados

Código Aplicação: 3020000 - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.36.000 - MATERIAL HOSPITALAR

Institucional

Órgão: 01 Secretaria Municipal de Saude

Unidade Orçamentária: 01 Secretaria Municipal de Saude

Unidade de Despesa: 00

Funcional Programática

Função: 10 Saúde

Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 111 ACOES E SERVICOS DE SAUDE

Ação: 2001 MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL/ HOSPITALAR

Subação:

Localização:

Fixado Final: R\$ 1.200.000,00

Saldo Anterior: R\$ 687.417,10

Este Empenho: R\$ 2.635,91

Saldo Final: R\$ 684.781,19

Contrato Nº:

Convênio Nº:

Este Empenho Por Extenso:

(dois mil e seiscentos e trinta e cinco reais e noventa e um centavos)

Emitente

Ordenador da Despesa

Aita Dias

Regiane Portes Mendes

assist. Tecn. Contabilidade

Secretario Municipal de Saude

110.193.648-74

064.790.698-89

CN-SIAM

CONAM



Prefeitura Municipal de Cordeiropolis
PRACA FRANCISCO ORLANDO STOCCO, 00035 - CENTRO
C.N.P.J. 44.660.272/0001-93 - I.E. - ISENTA
TELEFONE (019) 3556-9900

DATA 27/03/2025

PAGINA 1

AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO/SERVICOS AF-No. 000730 /2025

FORNECEDOR: 03165 CIRURGICA UNIAO LTDA

CNPJ: 04.063.331/0001-21 FONE (19) 3526-1900

ENDEREÇO : RUA 25,1908 - 1928

1908 RIO CLARO

SP FAX

BAIRRO : JARDIM SAO PAULO

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20,0000 UN	SONDA - DE ALIMENTACAO ENTERAL N 08 - 123148003	S00107 /2025	8,3200	166,40
3	100,0000 UN	TESTE BOWIE DICK TIPO CARTAO 8,5CM X 4,5CM	S00107 /2025	9,4000	940,00
2	500,0000 UN	TESTE INDICADOR BIOLOGICO VAPOR	S00107 /2025	2,9200	1.460,00
4	3,0000 GL	DESINFETANTE - GLUTARALDEIDO - 141020006	S00107 /2025	23,1700	69,51

Condicao de Pagamento: 30 DIAS

TOTAL PEDIDO -> 2.635,91

Prazo de Entrega :

Local de Entrega : ALMOXARIFADO SAUDE

Observacoes :

Ordenador de Despesa

Obs.: -Pelo nao cumprimento das especificacoes e condicoes nesta Autorizacao de Fornecimento ficam V.Sas. sujeitos as sancoes previstas na legislacao vigente:

-Pagamento por deposito em conta corrente ou DOC, favor fornecer domicilio bancario, numero da conta.

-Protocolar nota fiscal no site: <https://protocolo.cidadao.conam.com.br/cordeiropolis/>