PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
AVENIDA ANCHIETA 200 - CENTRO - CAMPINAS/SP
C.N.P.J. - 51.885.242/0001-40 - Inscr. Est.: isento
FONE: (19)2116-0555

Data: 18/02/2025
Hora: 09:20

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05619/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00035581-02 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 18/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 327/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000327/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Empenho
Nº do Contrato / Registro: **Nº Extrato Contrato / Registro:**
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho - Compras
Característica Peculiar: Não se Aplica

Dados do Orçamento

Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 8750 - DEPTO ADMINISTRATIVO
Funcional Programática: 10.301.1004.4033.0000 - MANTER O ABASTECIMENTO REGULAR DE MEDICAMENTOS / INSUMOS DE SAÚDE
Elemento Despesa: 3.3.90.30.00.00.00 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 0005.301007 - Atenção Básica - Recursos Específicos - SUS - Fundo a Fundo - PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-57355 - PMC/FMS - CUSTEIO-SUS
Observação: SUS BLOCO ATENÇAO BASICA

Dados do Credor

Nome: MEDEVICES PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
Endereço: CAMPO COMPRIDO , 86 **Bairro:** VILA ROMERO **CNPJ / CPF:** 24.774.241/0001-56
Cidade: SAO PAULO **Estado:** São Paulo **Complemento:**
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 15210 - IMIRIM/SÃO PAULO **Fone:** 36173199
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim **Conta Corrente:** 214787

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	164529	CONECTOR VALVULADO PARA MEDICAÇÃO SEM AGULHA		PC	450	2,8900	1.300,50
2	164535	COMADRE PLÁSTICA HOSPITALAR 2 A 2,5 LITROS		PC	150	18,2800	2.742,00
3	164536	SONDA DE GASTROSTOMIA EM SILICONE, 2 VIAS, NÚMERO 12 FR		PC	60	74,3700	4.462,20
4	164537	SONDA DE GASTROSTOMIA EM SILICONE, 2 VIAS, NÚMERO 14 FR.		PC	60	74,3700	4.462,20
5	164538	SONDA DE GASTROSTOMIA EM SILICONE, 2 VIAS, NÚMERO 16 FR.		PC	60	82,6400	4.958,40
6	164539	SONDA DE GASTROSTOMIA EM SILICONE, 2 VIAS, NÚMERO 18 FR.		PC	60	85,7000	5.142,00
7	164540	SONDA DE GASTROSTOMIA EM SILICONE, 2 VIAS, NÚMERO 20 FR.		PC	60	83,4600	5.007,60
8	164541	SONDA DE GASTROSTOMIA EM SILICONE, 2 VIAS, NÚMERO 22 FR.		PC	60	84,5700	5.074,20
						Total:	33.149,10

Valor Empenho: TRINTA E TRÊS MIL E CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de materiais e acessórios médico-hospitalares, corante líquido alimentício e bolsa e mochila para transporte de medicamentos e materiais de saúde.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
AVENIDA ANCHIETA 200 - CENTRO - CAMPINAS/SP
C.N.P.J. - 51.885.242/0001-40 - Inscr. Est.: isento
FONE: (19)2116-0555

Data: 18/02/2025
Hora: 09:20

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
18/02/2025	E05619/2025	13.279.466,14	33.149,10	13.246.317,04

Almoxarifado:
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGÊ BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: CLAUDIA NELI ZUANAZZI ROSSI CANHA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde