

Proc. Licitatório 020/2024

De: José F. - SUP-DADM-COMP

Para: SUP-DFIN-CONT - Serviço de Contabilidade e Finanças

Data: 29/07/2024 às 08:37:08

Setores envolvidos:

SUP, SUP-DADM, SUP-DADM-SS, SUP-DADM-COMP, SUP-DADM-PED, SUP-DFIN, SUP-DFIN-CONT, SUP-DIR-SERVICOS ADM, SUP-IMP, SUP-DSA-TEC, SUP-DFIN-EMPSUB

DFD 12/2024-TECNOLOGIA - CAMAS MEDISAÚDE

Prezada [Mariana Figueira Franco - SUP-DFIN-CONT](#), por favor, solicito reserva orçamentaria:

Ficha 22

Sub. Elem. 25.

Valor: R\$ 9.508,48

Obrigado.

—
José Murilo Fernandes

Proc. Licitatório 1- 020/2024

De: Mariana F. - SUP-DFIN-CONT

Para: SUP-DADM-SS - Serviço de Suprimentos

Data: 29/07/2024 às 11:21:13

Prezada, [José Murilo Fernandes - SUP-DADM-COMP](#), segue reserva orçamentária conforme solicitado.

At.te,

—

Mariana Figueira Franco

Contadora

Anexos:

238_22.pdf

 CONSAÚDE 4R Sistemas CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - CNPJ 57.740.490/0001-80 SETOR CONTÁBIL NOTA DE RESERVA DE DOTAÇÃO				NOTA 238		ANO 2024			
				DATA DE EMISSÃO 29/07/2024		FICHA 22			
Fonte de Recurso:		02-TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS			USUÁRIO MARIANA.FRANCO				
Aplicação:		302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPI			PROCESSO Nº		VALIDADE		
Variação:					0/0				
Órgão:		03 CONSAUDE			MODALIDADE				
Unid. Orçamentária:		02 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"			Dispensa				
Unid. Executora:		00							
Função:		10 SAÚDE							
SubFunção:		302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL							
Programa:		0101 ATENDIMENTO INTEGRAL A SAUDE							
Projeto/Atividade:		2004 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES							
Categ. Econômica:		3.3.90 MATERIAL DE CONSUMO							
Elemento Despesa:		30 MATERIAL DE CONSUMO							
SubElemento:		25 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS							
CÓDIGO		NOME DO FAVORECIDO			CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
2661		CONSAUDE Consor Inter Saude Val Rib			57.740.490/0001-80				
ENDEREÇO					BAIRRO				
Rua dos Expedicionarios, 140									
CIDADE					UF		CEP		
Pariquera-Açu					SP		11930-000		
BANCO		AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX			TIPO CONTA	NAT.	
DESCRIÇÃO DA DESPESA									
Reserva Orçamentária para DFD 12/2024-TECNOLOGIA - CAMAS MEDISAÚDE - HRLB - Proc. Licitatório 020/2024									
MÊS					VALOR RESERVADO		VALOR ANULADO		
JANEIRO					0,00		0,00		
FEVEREIRO					0,00		0,00		
MARÇO					0,00		0,00		
ABRIL					0,00		0,00		
MAIO					0,00		0,00		
JUNHO					0,00		0,00		
JULHO					9.508,48		0,00		
AGOSTO					0,00		0,00		
SETEMBRO					0,00		0,00		
OUTUBRO					0,00		0,00		
NOVEMBRO					0,00		0,00		
DEZEMBRO					0,00		0,00		
TOTAL =>					9.508,48		0,00		
SALDO DA RESERVA: 9.508,48									
(NOVE MIL, QUINHENTOS E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)									

Proc. Licitatório 2- 020/2024

De: José F. - SUP-DADM-COMP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 29/07/2024 às 13:42:43

Prezados, segue em anexo, Documentos Fiscais.

—
José Murilo Fernandes

Anexos:

APENADOS.pdf

CADIN.pdf

CNPJ.pdf

ESTADUAL.pdf

FEDERAL.pdf

FGTS.pdf

INIDONEOS.pdf

TRABALHISTA.pdf

CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressaltando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 29/07/2024, às 13h35, IMPEDIMENTOS DE LICITAÇÃO/CONTRATO/CHAMAMENTO PÚBLICO/CELEBRAÇÃO DE PARCERIA relacionados ao CNPJ 02.563.570/0001-15 informado.



Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 29/07/2024, às 13h35.

Para conferência:
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **ad9be57f-77a0-480e-b524-432b99803fa4**
ou acesse utilizando o QR Code



[Imprimir](#)[Baixar PDF](#)**SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO****Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual**

Informações Cadastrais**CNPJ/CPF: 02.563.570/0001-15****Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.****Pesquisa realizada em: 29/07/2024 às 13:22:42**

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados a partir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:

- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: F62AE8E5.214E78AB.9E8A3F48.ED9070BB**EMIÇÃO GRATUITA****Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.563.570/0001-15 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/06/1998
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
MEDI-SAUDE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
MEDI - SAUDE

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
32.50-7-02 - Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
26.60-4-00 - Fabricação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
30.92-0-00 - Fabricação de bicicletas e triciclos não-motorizados, peças e acessórios
31.02-1-00 - Fabricação de móveis com predominância de metal
32.50-7-03 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda
32.50-7-04 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral, exceto sob encomenda
33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
52.50-8-02 - Atividades de despachantes aduaneiros
77.29-2-03 - Aluguel de material médico (Dispensada *)
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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

LOGRADOURO
AV ALTINO TOME

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO
QUADRA91A LOTE 13E

CEP
74.905-790

BAIRRO/DISTRITO
VILA BRASILIA

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO
MEDISAUDE@MEDISAUDE.IND.BR

TELEFONE
(62) 3085-1899

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia 29/07/2024 às 13:37:33 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 02.563.570/0001-15

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24071290053-38

Data e hora da emissão 29/07/2024 13:15:16

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: MEDI-SAUDE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.563.570/0001-15

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 20:04:28 do dia 22/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/01/2025.

Código de controle da certidão: **FB8E.BB06.8DED.A335**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.563.570/0001-15
Razão Social: MEDI SAUDE PROD MEDICO HOSP LTDA
Endereço: AV ALTINO TOME SN QD 91A LT 13 E 15 / VILA BRASILIA / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74905-790

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/07/2024 a 17/08/2024

Certificação Número: 2024071921430728854199

Informação obtida em 29/07/2024 13:33:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTAS JULGADAS IRREGULARES

Nome completo: **MEDI-SAUDE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ: **02.563.570/0001-15**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 13:30:27 do dia 29/07/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: V1BV290724133027

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 02.563.570/0001-15

Certidão nº: 52110646/2024

Expedição: 29/07/2024, às 13:20:24

Validade: 25/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **02.563.570/0001-15**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Proc. Licitatório 3- 020/2024

De: José F. - SUP-DADM-COMP

Para: SUP-DADM - Diretoria Administrativa

Data: 29/07/2024 às 15:35:55

Setores (CC):

SUP-DADM, SUP-DADM-SS

Prezados,

Prezado [Wilber Rossini - SUP](#), Peço por gentileza a análise e assinatura do termo de ratificação em anexo.

Prezado [Felipe de Azevedo Philadelfo Pedroso - SUP-IMP](#) Segue para a devida publicação, após a assinatura do Sr. Superintendente.

Obrigado ,

—

José Murilo Fernandes

Anexos:

Termo_de_Ratificacao.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Wilber Rossini	31/07/2024 09:41:54	1Doc WILBER ROSSINI CPF 269.XXX.XXX-44

Para verificar as assinaturas, acesse <https://consaudevaladoribeira.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **61B0-A972-5D14-F09F**

TERMO DE RATIFICAÇÃO

O **CONSAÚDE - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA E LITORAL SUL**, devidamente inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o número 57.740.490/0001-80, com endereço estabelecido na Rua dos Expedicionários, número 140, Centro, Parquera-Açú, Estado de São Paulo, vem, fundamentando-se no artigo 74, Inciso I, da Lei Federal nº 14.133/2021, proceder a **RATIFICAÇÃO** do ato previamente adotado:

Dispensa nº 020/2024

Processo nº 4559/2024

Objeto: Contratação de uma empresa especializada para aquisição de peças para manutenção corretiva de 29 Camas Hospitalares

Contratada: MEDI SAÚDE PROD.MED.HOSP.LTDA

CNPJ: 02563570000115

Valor total: R\$ 9.508,48 (Nove mil e quinhentos e oito reais e quarenta e oito centavos).

Parquera-Açú, 29 de julho de 2024.

WILBER ROSSINI
DIRETOR SUPERINTENDENTE
CONSAÚDE

Proc. Licitatório 4- 020/2024

De: Felipe P. - SUP-IMP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 31/07/2024 às 09:46:08

Prezados,

Segue link da publicação da Ratificação no site do CONSAÚDE:

www.consaude.org.br/processo-licitatorio-020-2024-aquisicao-de-pecas-para-manutencao-corretiva-de-camas-hospitalares/

At.te,

—

Felipe de Azevedo Philadelfo Pedroso

Assessor de Imprensa

Proc. Licitação 5- 020/2024

De: Eli B. - SUP-DADM-SS

Para: SUP-DADM-SS - Serviço de Suprimentos

Data: 31/07/2024 às 10:23:04

Setores (CC):

SUP-DADM-SS, SUP-IMP

Corrigindo fluxo.

At.te.,

—

Eli Braz

Coordenadora de Serviços de Suprimentos

Proc. Licitatório 6- 020/2024

De: Guilherme N. - SUP-DADM-SS

Para: SUP-DADM-SS - Serviço de Suprimentos

Data: 31/07/2024 às 10:44:37

Setores (CC):

SUP-DADM-SS, SUP-DADM-PED

Segue para emissão do pedido.

—

Guilherme Henrique Antunes Nobrega

Assessor Administrativo 1

Proc. Licitatório 7- 020/2024

De: José F. - SUP-DADM-COMP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 31/07/2024 às 11:24:17

Prezada [Mariana Figueira Franco - SUP-DFIN-CONT](#), por favor, solicito cancelamento da reserva orçamentaria:

238_22

Obrigado.

—

José Murilo Fernandes

Proc. Licitatório 8- 020/2024

De: Mariana F. - SUP-DFIN-CONT

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 31/07/2024 às 11:38:39

Prezado, [José Murilo Fernandes - SUP-DADM-COMP](#), segue a anulação da reserva.

At.te,

—

Mariana Figueira Franco

Contadora

Anexos:

238_1_22.pdf

 CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - CNPJ 57.740.490/0001-80 SETOR CONTÁBIL				NOTA 238		ANO 2024			
NOTA DE ANULAÇÃO DE RESERVA DE DOTAÇÃO: SEQUÊNCIA: 1				DATA DE ANULAÇÃO 31/07/2024		FICHA 22			
Fonte de Recurso:		02-TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS			USUÁRIO MARIANA.FRANCO				
Aplicação:		302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPI			PROCESSO Nº		VALIDADE		
Variação:					0/0				
Órgão:		03 CONSAUDE			MODALIDADE Dispensa				
Unid. Orçamentária:		02 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"							
Unid. Executora:		00							
Função:		10 SAÚDE							
SubFunção:		302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL							
Programa:		0101 ATENDIMENTO INTEGRAL A SAUDE							
Projeto/Atividade:		2004 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES							
Categ. Econômica:		3.3.90 MATERIAL DE CONSUMO							
Elemento Despesa:		30 MATERIAL DE CONSUMO							
SubElemento:		25 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS							
CÓDIGO		NOME DO FAVORECIDO			CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
2661		CONSAUDE Consor Inter Saude Val Rib			57.740.490/0001-80				
ENDEREÇO					BAIRRO				
Rua dos Expedicionarios, 140									
CIDADE					UF		CEP		
Pariquera-Açu					SP		11930-000		
BANCO		AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX			TIPO CONTA		NAT.
DESCRIÇÃO DA DESPESA									
Reserva Orçamentária para DFD 12/2024-TECNOLOGIA - CAMAS MEDISAÚDE - HRLB - Proc. Licitatório 020/2024									
MÊS								VALOR ANULADO	
JANEIRO								0,00	
FEVEREIRO								0,00	
MARÇO								0,00	
ABRIL								0,00	
MAIO								0,00	
JUNHO								0,00	
JULHO								-9.508,48	
AGOSTO								0,00	
SETEMBRO								0,00	
OUTUBRO								0,00	
NOVEMBRO								0,00	
DEZEMBRO								0,00	
TOTAL =>								-9.508,48	
VALOR ANULADO									
(NOVE MIL, QUINHENTOS E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)									

Proc. Licitatório 9- 020/2024

De: José F. - SUP-DADM-COMP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 31/07/2024 às 13:13:46

Prezados, segue em anexo, Pedido.

—

José Murilo Fernandes

Anexos:

ped_1668_medi_saUde.pdf

CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO

SETOR DE COMPRAS
PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Pedido: 1668/0-2024 Modalidade: Inexigibilidade Nr.: 20/2024

Processo/Ano:	4559 / 2024	Requisição Nro.:	2987/2024
Id. Licitação AUDESP:	2024000000092		
Usuário Requisição:	LEANDRO.MIRANDA		
Tipo de Compra:	ADMINISTRATIVA	Prioridade:	NORMAL
Unid. Orçamentária:	03.0002 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"		
Ficha:	22 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES	Usuário Pedido:	JOSE.FERNANDES
Fonte de Recurso:	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS		
Aplicação FR.:	302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR		
Variação FR.:	0		
Elemento:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento:	25 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS		
Aplicação:	PEÇAS PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE 29 CAMAS HOSPITALARES FOWLER ELÉTRICA DA MARCA MEDI SAÚDE.		
Observação:	PROC.1DOC.4559-DFD 12/2024-TECNOLOGIA CAMAS MEDISAÚDE.		
Tipo de Objeto:	Outros Materiais de Consumo		
Objeto:	ACESSÓRIO PARA EQUIPAMENTO HOSPITALAR		
Local de Entrega:	TECNOLOGIA- HOSPITAL REG. DR. LEOPOLDO BEVILACQUA, RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS, 140 - TECNOLOGIA		

Fornecedor:	4502 - MEDI SAUDE PROD. MED. HOSP. LTDA		
Fantasia:	MEDISAUDE	Fone: (62)3278-0223	Fax:
Contato:		Fone:	E-mail:
Endereço:	ALTINO TOME, S/N VILA BRASILIA		
Cidade:	APARECIDA DE GOIANIA	Cep: 74905790	Estado: GO
Cnpj/Cpf:	02563570000115	Inscrição Estadual: 103041028	Inscrição Municipal: 11007259-8

Validade:	Garantia:	Prazo Entrega:
Cond. Pagto.:	Dt. Vencimento:	

Informações para o Preenchimento da Nota	Cnpj/Cpf:	57.740.490/0001-80	Cep:	11930-000	Bairro:	CENTRO
	Endereço:	RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS, 140				
	FAVOR IMPRIMIR ESTE PEDIDO E ANEXAR A NOTA FISCAL .PARA QUE O ALMOXARIFE POSSA EFETUAR A CONFERENCIA .CASO ISSO NÃO OCORRA PODERÁ ACARRETAR NO NÃO RECEBIMENTO DO PRODUTO. FORMA DE PG: DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE – NÃO ENVIAR BOLETO – INFORMAR DADOS BANCARIOS NA NOTA FISCAL.					

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	4,000000	UND	01.017292-0	CABO DE CONEXAO DA GRADE DA CAMA MEDI SAUDE -	160,0000	640,00
0002	2,000000	UND	01.017805-0	COD 12537 - CONTROLE MAN C4 10 BOT D82350 -	250,0000	500,00
0003	20,000000	UND	01.017806-0	COD 13316 - ETIQUETA ADES PAINEL SUPERVISOR IPROX -	150,0000	3.000,00
0004	2,000000	UND	01.017802-0	COD 16431 - MODULO MC15 M4 SMPS IP66 S/CABO PARA MOTOR -	550,0000	1.100,00
0005	2,000000	UND	01.017804-0	COD 16521 - CONTROLE SATELITE SUPERV IPROXX C4 17 ANALOG -	644,2400	1.288,48
0006	2,000000	UND	01.017803-0	COD 16924 - MODULO BATERIA BP1 24VDC 1,2AH MC15 PARA MOTOR -	590,0000	1.180,00
0007	20,000000	UND	01.017429-0	GARFO METALICO DIANTEIRO 10X5 DA CAMA MEDI SAUDE -	90,0000	1.800,00

Valor Total:	9.508,48	Valor Desconto:	0,00	Valor Líquido:	9.508,48
--------------	----------	-----------------	------	----------------	----------

PARIQUERA-ACU, 31 de Julho de 2024

Proc. Licitatório 10- 020/2024

De: José F. - SUP-DADM-COMP

Para: SUP-DFIN-EMPSUB - Empenhos/Subempenhos

Data: 31/07/2024 às 13:15:43

Prezada [Mariana Figueira Franco - SUP-DFIN-CONT](#), por favor, segue em anexo, Pedido, para posterior Empenho.

OBRIGADO,

—

José Murilo Fernandes

Anexos:

ped_1668_medi_saUde.pdf

CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO

SETOR DE COMPRAS

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Pedido: 1668/0-2024 Modalidade: Inexigibilidade Nr.: 20/2024

Processo/Ano:	4559 / 2024	Requisição Nro.:	2987/2024
Id. Licitação AUDESP:	2024000000092		
Usuário Requisição:	LEANDRO.MIRANDA		
Tipo de Compra:	ADMINISTRATIVA	Prioridade:	NORMAL
Unid. Orçamentária:	03.0002 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"		
Ficha:	22 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES	Usuário Pedido:	JOSE.FERNANDES
Fonte de Recurso:	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS		
Aplicação FR.:	302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR		
Variação FR.:	0		
Elemento:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento:	25 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS		
Aplicação:	PEÇAS PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE 29 CAMAS HOSPITALARES FOWLER ELÉTRICA DA MARCA MEDI SAÚDE.		
Observação:	PROC.1DOC.4559-DFD 12/2024-TECNOLOGIA CAMAS MEDISAÚDE.		
Tipo de Objeto:	Outros Materiais de Consumo		
Objeto:	ACESSÓRIO PARA EQUIPAMENTO HOSPITALAR		
Local de Entrega:	TECNOLOGIA- HOSPITAL REG. DR. LEOPOLDO BEVILACQUA, RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS, 140 - TECNOLOGIA		

Fornecedor:	4502 - MEDI SAUDE PROD. MED. HOSP. LTDA		
Fantasia:	MEDISAUDE	Fone: (62)3278-0223	Fax:
Contato:		Fone:	E-mail:
Endereço:	ALTINO TOME, S/N VILA BRASILIA		
Cidade:	APARECIDA DE GOIANIA	Cep: 74905790	Estado: GO
Cnpj/Cpf:	02563570000115	Inscrição Estadual: 103041028	Inscrição Municipal: 11007259-8

Validade: Garantia: Prazo Entrega:
Cond. Pagto.: Dt. Vencimento:

Informações para o Preenchimento da Nota	Cnpj/Cpf:	57.740.490/0001-80	Cep:	11930-000	Bairro:	CENTRO
	Endereço:	RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS, 140				
	FAVOR IMPRIMIR ESTE PEDIDO E ANEXAR A NOTA FISCAL .PARA QUE O ALMOXARIFE POSSA EFETUAR A CONFERENCIA .CASO ISSO NÃO OCORRA PODERÁ ACARRETAR NO NÃO RECEBIMENTO DO PRODUTO. FORMA DE PG: DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE – NÃO ENVIAR BOLETO – INFORMAR DADOS BANCARIOS NA NOTA FISCAL.					

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	4,000000	UND	01.017292-0	CABO DE CONEXAO DA GRADE DA CAMA MEDI SAUDE -	160,0000	640,00
0002	2,000000	UND	01.017805-0	COD 12537 - CONTROLE MAN C4 10 BOT D82350 -	250,0000	500,00
0003	20,000000	UND	01.017806-0	COD 13316 - ETIQUETA ADES PAINEL SUPERVISOR IPROX -	150,0000	3.000,00
0004	2,000000	UND	01.017802-0	COD 16431 - MODULO MC15 M4 SMPS IP66 S/CABO PARA MOTOR -	550,0000	1.100,00
0005	2,000000	UND	01.017804-0	COD 16521 - CONTROLE SATELITE SUPERV IPROXX C4 17 ANALOG -	644,2400	1.288,48
0006	2,000000	UND	01.017803-0	COD 16924 - MODULO BATERIA BP1 24VDC 1,2AH MC15 PARA MOTOR -	590,0000	1.180,00
0007	20,000000	UND	01.017429-0	GARFO METALICO DIANTEIRO 10X5 DA CAMA MEDI SAUDE -	90,0000	1.800,00

Valor Total:	9.508,48	Valor Desconto:	0,00	Valor Líquido:	9.508,48
--------------	----------	-----------------	------	----------------	----------

PARIQUERA-ACU, 31 de Julho de 2024

Proc. Licitatório 11- 020/2024

De: Mariana F. - SUP-DFIN-CONT
Para: Envolvidos internos acompanhando
Data: 31/07/2024 às 14:09:12

Prezado, [José Murilo Fernandes - SUP-DADM-COMP](#), segue o empenho conforme solicitado,
At.te,

—
Mariana Figueira Franco
Contadora

Anexos:
2464_0_22_medi_saude.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Rafael de Jesus Oliveira	31/07/2024 14:23:34	1Doc	RAFAEL DE JESUS OLIVEIRA CPF 326.XXX.XXX-42
Wilber Rossini	31/07/2024 18:14:52	1Doc	WILBER ROSSINI CPF 269.XXX.XXX-44
Leandro Novais Ribeiro	09/09/2024 10:42:55	1Doc	LEANDRO NOVAIS RIBEIRO CPF 451.XXX.XXX-76

Para verificar as assinaturas, acesse <https://consaudevaledoribeira.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **6F7E-26A7-9B31-A267**

 CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - CNPJ 57.740.490/0001-80 SETOR CONTÁBIL NOTA DE EMPENHO		NOTA 2464/000	ANO 2024			
		DATA DE EMISSÃO 31/07/2024	FICHA 22			
Fonte de Recurso:	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS		USUÁRIO MARIANA.FRANCO			
Aplicação:	302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HO		FUNDO 01 - HOSP REGIONAL DR LEOPOLDO			
Variação:	0		DÍVIDA			
Órgão:	03 CONSAUDE		PROTOCOLO			
Unid. Orçamentária:	02 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"		PROCESSO 4559/2024			
Unid. Executora:	00		CONTRATO Nº			
Função:	10 SAÚDE		VENCIMENTO			
SubFunção:	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL		MODALIDADE			
Programa:	0101 ATENDIMENTO INTEGRAL A SAUDE		Inexigibilidade 20/2024			
Projeto/Atividade:	2004 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES		FUNDAMENTO LEGAL			
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		Art. 74, I, Lei 14.133/2021			
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO		PEDIDO			
Sub-Elemento Desp:	25 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS		01668/000-2024			
Vínculo:	S SAÚDE		CENTRO DE CUSTO			
Convênio:			134 - MATERIAL DE MANUTENÇÃO			
CÓDIGO 4502	NOME DO FORNECEDOR MEDI SAUDE PROD. MED. HOSP. LTDA		CNPJ / CPF 02.563.570/0001-15			
ENDEREÇO ALTINO TOME, S/N		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103041028				
CIDADE APARECIDA DE GOIANIA		BAIRRO VILA BRASILIA	UF GO			
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S.A.		CEP 74905790	TELEFONE (62)3278-0223			
AGÊNCIA 1452-4	CONTA 17832-2	CHAVE PIX	TIPO CONTA Conta Corrente			
NAT. PJ						
APLICAÇÃO: PEÇAS PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE 29 CAMAS HOSPITALARES FOWLER ELÉTRICA DA MARCA MEDI SAÚDE. (Obs.: PROC.1DOC.4559-DFD 12/2024-TECNOLOGIA CAMAS MEDISAÚDE.)						
Entrega	TECNOLOGIA- HOSPITAL REG. DR. LEOPOLDO BEVILACQUA, RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS, 140					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	CABO DE CONEXAO DA GRADE DA CAMA MEDI SAUDE -	UND	4,0000	160,00	160,0000	640,00
002	COD 12537 - CONTROLE MAN C4 10 BOT D82350 -	UND	2,0000	250,00	250,0000	500,00
003	COD 13316 - ETIQUETA ADES PAINEL SUPERVISOR IPROX -	UND	20,0000	150,00	150,0000	3.000,00
004	COD 16431 - MODULO MC15 M4 SMPS IP66 S/CABO PARA MOTOR -	UND	2,0000	550,00	550,0000	1.100,00
005	COD 16521 - CONTROLE SATELITE SUPERV IPROXX C4 17 ANALOG -	UND	2,0000	644,24	644,2400	1.288,48
006	COD 16924 - MODULO BATERIA BP1 24VDC 1,2AH MC15 PARA MOTOR -	UND	2,0000	590,00	590,0000	1.180,00
007	GARFO METALICO DIANTEIRO 10X5 DA CAMA MEDI SAUDE -	UND	20,0000	90,00	90,0000	1.800,00
RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	9.508,48	VL. BRUTO →	9.508,48
DOTAÇÃO ATUAL 21.600.000,00	EMPENHADO ATÉ A DATA 16.911.335,67	VALOR DO EMPENHO 9.508,48		SALDO ATUAL 4.679.155,85		
DIR. SUPERINTENDENTE ____/____/____ WILBER ROSSINI RG 22.360.541-4	DIR. FINANCEIRO ____/____/____ LEANDRO NOVAIS RIBEIRO RG 45.194.583-9	____/____/____		CH SECÃO TESOOURARIA ____/____/____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques _____ FABIO PAULINO MARIANO RG 27.294.201-7		
Recebi da(o) CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL, a importância de:						
(nove mil, quinhentos e oito reais e quarenta e oito centavos)						
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.		ASSINATURA DO FORNECEDOR		Documento Número:		
PARIQUERA-ACU, ____ de ____ de ____.						

Proc. Licitatório 12- 020/2024

De: José F. - SUP-DADM-COMP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 31/07/2024 às 14:16:19

Prezado [Leandro Miranda Monteiro - SUP-DSA-TEC](#), já esta disponível, Pedido- despacho 9-020/2024

Empenho-despacho 11-020/2024.

Para ser enviado à respectiva Empresa.

obrigado.

—

José Murilo Fernandes