

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ESPERANÇA****Estado do Paraná - 08.570.778/0001-48****NOTA DE EMPENHO****14367 / 2024****Espécie: Ordinário Data Emissão: 05/11/2024**

Credor: 130069 EUGENIO & MARQUES LTDA
Endereço: BRASIL - C.E.P. 86750000 - IGUARAÇU - PR
C.N.P.J.: 01.600.153/0001-32 **Insc. Est.:**
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. **Ag.:**1187-8 **Conta:**107234-X

Orgão: 05. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo.....: 0/2024
Unidade: 05.009. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ESPERANÇA	Número da NAD: 14386/ 2024
Prog. Trabalho: 10.302.0041.2.075. Manter Hospital Sagrado C.de Jesus e (Laboratório)	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Licitação.....: 86/2024
Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	Data Licitação.....: 25/10/2024
F. de Recurso: 01000 Recursos Ordinários(Livres) Exerc.Corren	Nº Contrato.....: /
Reduzido: 332	

Dotação Inicial
450.000,00**Saldo Anterior**
16.217,32**Valor**
1.450,00**Saldo Atual**
14.767,32

JUSTIFICATIVA: A Secretaria Municipal de Saúde, Hospital Municipal, solicita abertura de processo de dispensa para a contratação de pessoa jurídica para o fornecimento das peças "Placa drive e IBBT" e serviços de instalação. A presente contratação é indispensável devido à necessidade urgente de substituir componentes cruciais do equipamento de raio-X do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, especificamente a "Placa drive" e o "IBBT". Esses componentes são essenciais para o pleno funcionamento do aparelho, garantindo diagnósticos médicos precisos e rápidos, o que impacta diretamente na qualidade do atendimento prestado à população de Nova Esperança, PR. Prazo de entrega: Imediato. Local de entrega: Avenida Felipe Camarão, 650, centro. Prazo de pagamento: 30 (trinta) dias. Dados bancários: BANCO DO BRASIL AG: 1187-8 C/C: 107234-X. Prazo de vigência: 90(noventa) dias.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	UNI	Placa drive	900,00	900,00
2	1	UNI	IBBT	550,00	550,00

Data Vencimento:**Total Retenções:****0,00****Total Liq. Empenho:****1.450,00**

IMPORTA O PRESENTE EMPENHO DO VALOR DE : um mil quatrocentos e cinquenta reais

IZABEL CRISTINA CANCIAN
Secretária da Saúde_____
SIMONE CRISTINE DE MOURA PACHECO
Contadora