

Proc. Administrativo 2.299/2024

De: Cássia K. - SSAU-ADM-FIN

Para: SEFAZ-CL-COMP - Compras

Data: 11/04/2024 às 15:50:36

Setores (CC):

SEFAZ-CL-COMP

Setores envolvidos:

SEFAZ-CL-COMP, SSAU, SSAU-ADM-FIN

Req.726 - Mat. Hosp. Rec. 4501MAC - Centermedi

Número da Requisição*:

726

Resumo do Objeto*:

Aquisição de mat. hospitalar p/uso nos atendimentos das UBSs, ESFs, Ambulatórios e SAMU. Estimativa de consumo p/03 meses. Recurso 4501MAC. Adesão PE13/2023 - CISGA. Centermedi - Rec. 4501 MAC

Número da Reserva de Recurso*:

2481

—
Cássia Franciele Kuhn

Auxiliar Administrativo

Anexos:

Centermedi.pdf

CNPJCentermedi.pdf

Req726Centermedi.pdf

Req726Centermedi_2_.pdf



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:03.652.030/0001-70 IE:1700004449
RODOVIA BR 480 795 Centro
BARAO DE COTEGIPE RS CEP: 99740000
E-MAIL: medicamentos@centermedi.com.br - eletronico@centermedi.com.br
FONE: 5435232700

PROPOSTA COMERCIAL

PE Nº 13/2023 - PROCESSO Nº 33/2023

ABERTURA: 26/10/2023 09:00:00

7778 - Cons Cisga CISGA
14.662.467/0001-01 RUA JACOB ELY 498

GARIBALDI RS 95720000

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

PROPOSTA ITENS GANHOS | ENTREGA: 15 DIAS | PAGAMENTO: 30 DIAS |
VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75 %

										PREÇO R\$	
CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	BLISTER	N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	RS UNITÁRIO	RS TOTAL	
8	AGULHA 13X0,45MM ESTERIL CAIXA C/ 100UN CX C/ 100			AGULHA TKL	TKL	80288090099 Val.:	CX	2.976,00	4,750	14.130,00	
		CATMAT: BR0279638	NCM: 90183219	TIPO:	Fabricante:						CNPJ Fabr:
11	AGULHA 25X0,80MM ESTERIL CAIXA C/ 100UN (NR32) CX C/ 100				NPH MEDICAL	80451960067 Val.:	CX	3.524,00	24,850	87.574,00	
		CATMAT: BR0397511	NCM: 90183219	TIPO:	Fabricante:						CNPJ Fabr:
39	COLETOR DE URINA SIST FECHADO SEM FILTRO 2000ML UND CX C/ 150		1UND	GLOMED BAG	OLIMED	80273450030 Val.:	UND	5.930,00	3,350	19.665,00	
		CATMAT: BR0419371	NCM: 39269030	TIPO:	Fabricante:						CNPJ Fabr:
59	COLETOR PERFURO CORTANTE 7LT UNIDADE CX C/ 20			DESCARBOX ECOLOG	DESCARBOX	80937630002 Val.:	UND	6.422,00	3,250	20.675,00	
		CATMAT: BR0363484	NCM: 48191000	TIPO:	Fabricante:						CNPJ Fabr:
74	EQUIPO MACROGOTAS COMPL GL-C/S BICO LUER SLIP UND CX C/ 500		C/ 1 UND	EQUIPO GLOMED	OLIMED	80273450018 Val.:	UND	82.100,00	0,580	47.118,00	
		CATMAT: BR0386131	NCM: 90189010	TIPO:	Fabricante:						CNPJ Fabr:
97	MICROPORE BRANCO 2,5CMX10M ROLO CX C/ 48		1 ROLO	MICROPORE CIEIX	CIEIX	10332829016 Val.:	RL	21.690,00	1,800	39.948,00	
		CATMAT: BR0437865	NCM: 30051090	TIPO:	Fabricante:						CNPJ Fabr:
101	FITA CREPE INDICADORA P/ AUTOCLAVE 19MMX30M ROLO CX C/ 1		PCT C/ 1	FITA AUTOCLAVE CIE)	CIEIX	ISENTO Val.:	RL	4.500,00	3,300	14.850,00	
		CATMAT: BR0279026	NCM: 48114110	TIPO:	Fabricante:						CNPJ Fabr:
119	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6.5 UNIDADE CX C/ 50		1 PAR	CA 43251	MEDIX	80495510064 Val.:	PAR	8.080,00	0,980	7.960,00	
		CATMAT: BR0388415	NCM: 40151200	TIPO:	Fabricante:						CNPJ Fabr:



Assinado por 2 pessoas: CÁSIA FRANCILE KUNH e EDINARA BRANCA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://sodade.1010-273F-2FDF

120	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7.0 UNIDADE CX C/ 50	1 PAR	CA 43251	MEDIX	80495510064 Val.:	PAR	13.920,00	0,960	13.363,20
		CATMAT: BR0276342	NCM: 40151200	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
121	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7.5 UNIDADE CX C/ 200	1 PAR	CA 44800	MEDIX	80495510085 Val.:	PAR	15.650,00	0,980	15.330,00
		CATMAT: BR0388415	NCM: 40151200	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
122	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8.0 UNIDADE CX C/ 50	1 PAR	CA 43251	MEDIX	80495510064 Val.:	PAR	12.040,00	0,980	11.799,20
		CATMAT: BR0269837	NCM: 40151200	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
123	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM G (VINIL) CAIXA C/ 100UN CX C/ 100	CX C/ 100	LUVA VINIL TALGE	DVT/TALGE	80605410037 Val.:	CX	2.210,00	8,100	17.900,00
		CATMAT: BR0373858	NCM: 39262000	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
124	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM M (VINIL) CAIXA C/ 100UN CX C/ 100	CX C/ 100	LUVA VINIL TALGE	DVT/TALGE	80605410037 Val.:	CX	2.500,00	8,100	20.250,00
		CATMAT: BR0373858	NCM: 39262000	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
125	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (VINIL) CAIXA C/ 100UN CX C/ 100	CX C/ 100	LUVA VINIL TALGE	DVT/TALGE	80605410037 Val.:	CX	2.410,00	8,100	19.520,00
		CATMAT: BR0373858	NCM: 39262000	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
128	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) CX C/ 100	1CX	CA 43653	DESCARPACK	10330660267 Val.:	CX	12.782,00	9,790	125.130,78
		CATMAT: BR0313654	NCM: 40151200	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
129	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM M (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) CX C/ 100	1CX	CA 43653	DESCARPACK	10330660267 Val.:	CX	12.782,00	9,790	125.130,78
		CATMAT: BR0313653	NCM: 40151200	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
130	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM G (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) CX C/ 100	1CX	CA 43653	DESCARPACK	10330660267 Val.:	CX	8.598,00	9,790	84.770,42
		CATMAT: BR0313652	NCM: 40151200	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
131	LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM G CAIXA C/ 100UN CX C/ 100	1CX	CA 36964	DESCARPACK	10330660179 Val.:	CX	10.255,00	10,950	112.990,25
		CATMAT: BR0269892	NCM: 40151200	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
132	LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM M CAIXA C/ 100UN CX C/ 100	1CX		DESCARPACK	10330660179 Val.:	CX	15.695,00	10,950	171.660,25
		CATMAT: BR0269893	NCM: 40151200	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
133	LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM P CAIXA C/ 100UN CX C/ 100	1CX	I - BAIXO RISCO	DESCARPACK	10330660179 Val.:	CX	14.155,00	10,950	154.990,25
		CATMAT: BR0269894	NCM: 40151200	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
134	LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM PP CAIXA C/ 100UN CX C/ 100		I - BAIXO RISCO	DESCARPACK	10330660179 Val.:	CX	2.250,00	10,950	24.630,50
		CATMAT: BR0269891	NCM: 40151200	TIPO: Similar	Fabricante:			CNPJ Fabr:	



138	MASCARA PFF2/N95 BRANCA S/ VALVULA UNIDADE	CX C/ 100	EMB C/ 1	MASCARA CA 46868	NUTRIEX	82149310003	UND	15.186,00	0,460	6.985,56
						Val.:				
			CATMAT: BR0344724	NCM: 63079010	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	
139	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN	CX C/ 50		I - BAIXO RISCO	DESCARPACK	10330669038	CX	36.524,00	3,320	121.259,68
						Val.:				
			CATMAT: BR0341923	NCM: 63079010	TIPO:	Fabricante:			CNPJ Fabr:	

TOTALS: R\$

Um Milhão e Duzentos e Setenta e Seis Mil e Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Sete Centavos

1.276.522,07

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
4. A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.
5. Responsável pelo Contrato:
- Edivar Szymanski - Administrador
- RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34
- Residente na Rua José Bonifácio, 636 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000



BARAO DE COTEGIPE

quinta-feira, 26 de outubro de 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6	CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com
--	--



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.652.030/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/02/2000
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS
---	-----------------

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 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 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 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

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

LOGRADOURO ROD BR-480	NÚMERO 795	COMPLEMENTO *****
--------------------------	---------------	----------------------

CEP 99.740-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE	UF RS
-------------------	---------------------------	--------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO MEDICAMENTOS@CENTERMEDI.COM.BR	TELEFONE (54) 3523-2700
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/04/2004
-----------------------------	--

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 11/04/2024 às 12:44:31 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898, CENTRO
Fone: (54) 3381-9000
SITE: www.soledade.rs.gov.br

Requisição de Necessidades Nº 726/2024.

Órgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE -	1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos	183	5117	339030360000

Objeto: Aquisição de material hospitalar p/uso nos atendimentos das UBSs, ESFs, Ambulatórios e SAMU. Estimativa de consumo p/03 meses. Recurso 4501MAC. Adesão PE13/2023 - CISGA.

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	VI Unit.R\$	VI Total R\$
97	37998	Fita micropore 2,5cm x 10m cx c/ 48un	rl	20,0000	86,40	1.728,00
128	29533	Luva tam. P c/ 100 s/ pó	cx	58,0000	9,79	567,82
129	31380	Luva tam. M c/ 100 s/ pó	cx	58,0000	9,79	567,82

Total Geral dos Itens.: R\$ 2.863,64

DESPACHO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta solicitação. _____ ASSINATURA DO SECRETÁRIO	DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESA. () AUTORIZO A DESPESA () NÃO AUTORIZO A DESPESA () Autorizo a Inexigibilidade. () Autorizo a Dispensa. () Autorizo a Abertura de Processo. SOLEDADE, 11/04/2024. _____ ORDENADOR DE DESPESAS
---	---

RESERVA: () HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - () NÃO HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Cassia Franciele Kuhn

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898, CENTRO
Fone: (54) 3381-9000
SITE: www.soledade.rs.gov.br

Requisição de Necessidades Nº 726/2024.

Órgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE -	1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos	183	5117	339030360000

Objeto: Aquisição de material hospitalar p/uso nos atendimentos das UBSs, ESFs, Ambulatórios e SAMU. Estimativa de consumo p/03 meses. Recurso 4501MAC. Adesão PE13/2023 - CISGA.

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	VI Unit.R\$	VI Total R\$
97	37998	Fita micropore 2,5cm x 10m cx c/ 48un	rl	20,0000	86,40	1.728,00
128	29533	Luva tam. P c/ 100 s/ pó	cx	58,0000	9,79	567,82
129	31380	Luva tam. M c/ 100 s/ pó	cx	58,0000	9,79	567,82

Total Geral dos Itens.: R\$ 2.863,64

DESPACHO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta solicitação. _____ ASSINATURA DO SECRETÁRIO	DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESA. () AUTORIZO A DESPESA () NÃO AUTORIZO A DESPESA () Autorizo a Inexigibilidade. () Autorizo a Dispensa. () Autorizo a Abertura de Processo. SOLEDADE, 11/04/2024. _____ ORDENADOR DE DESPESAS
---	---

RESERVA: () HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - () NÃO HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Cassia Franciele Kuhn

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B8A0-1610-273F-2FDF

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



CÁSSIA FRANCIELE KUHN (CPF 023.XXX.XXX-84) em 11/04/2024 15:51:25 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

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



EDINARA FRANÇA (CPF 027.XXX.XXX-08) em 11/04/2024 20:39:17 (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://soledade.1doc.com.br/verificacao/B8A0-1610-273F-2FDF>

Proc. Administrativo 1- 2.299/2024

De: Luis V. - SEFAZ-CL-COMP

Para: SSAU-ADM-FIN - Financeiro Saúde - A/C Cássia K.

Data: 11/04/2024 às 15:53:23

Aguardando assinatura.

Anexar documentos de autorização do órgão e concordância do fornecedor.

—

Luis Henrique de Souza Dalla Vecchia

Oficial Administrativo

Proc. Administrativo 2- 2.299/2024

De: Luis V. - SEFAZ-CL-COMP

Para: SSAU-ADM-FIN - Financeiro Saúde - A/C Cássia K.

Data: 12/04/2024 às 08:05:40

Anexar documentos de autorização do órgão e concordância do fornecedor.

—

Luis Henrique de Souza Dalla Vecchia

Oficial Administrativo

Proc. Administrativo (Nota interna 12/04/2024 09:53) 2.299/2024

De: Cássia K. - SSAU-ADM-FIN

Para: -

Data: 12/04/2024 às 09:53:29

—

Cássia Franciele Kuhn

Auxiliar Administrativo

Anexos:

Oficio_Aceite.pdf



Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento
Sustentável da Serra Gaúcha

Ofício DE/CISGA nº 063/2024

Garibaldi, 16 de fevereiro de 2024.

Exma. Sra.

Marilda Borges Corbelini

Prefeita do Município de Soledade/RS

Assunto: Adesão à Ata de Registro de Preços nº 002/2024, Pregão Eletrônico nº 0013/2023 do Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Sustentável da Serra Gaúcha – CISGA.

Prezada Senhora,

Em resposta ao pedido de adesão à Ata de Registro de Preços nº 002/2024, Pregão Eletrônico nº 0013/2023, informamos abaixo o retorno obtido por parte das empresas às quais o **Município de Soledade** solicitou adesão de carona ao CISGA:

FORNECEDOR	RETORNO
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	ACEITOU
BIOBASE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	ACEITOU
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ACEITOU
CIRÚRGICA LAJEADENSE LTDA ME	ACEITOU
ERIMAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA	NÃO ACEITOU
METROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	NÃO ACEITOU
PORTO VITAL COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	ACEITOU
STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA	NÃO ACEITOU



Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento
Sustentável da Serra Gaúcha

TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR EIRELI

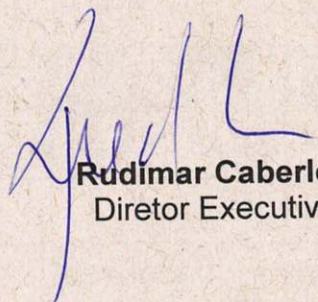
ACEITOU

Compete ao **Município de Soledade** a formalização do instrumento jurídico com as empresas Biobase, Centermedi, Cirúrgica Lajeadense, Porto Vital e Top Norte, obedecendo o disposto no Decreto Federal nº 7.892/2013, Art. 22 e incisos, que disciplina a utilização da ata de registro de preços por idades não participantes, com o objetivo de fornecer o item solicitado.

Segue em anexo Ata de Registro de Preços com a adjudicação dos referidos itens. Lembramos que, ainda de acordo com o Decreto 7.892/2013,

§ 6º Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a aquisição ou contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

Atenciosamente,


Rudimar Caberlon
Diretor Executivo

Proc. Administrativo 3- 2.299/2024

De: Luis V. - SEFAZ-CL-COMP

Para: SEFAZ-ADJ - Diretoria Adjunta

Data: 12/04/2024 às 09:59:09

Encaminhada para análise da viabilidade financeira.

—

Luis Henrique de Souza Dalla Vecchia

Oficial Administrativo

Proc. Administrativo 4- 2.299/2024

De: Emerson A. - SEFAZ-ADJ

Para: SEFAZ - Secretaria da Fazenda

Data: 12/04/2024 às 11:36:58

—
Emerson Luis dos Reis Avila

De: Valeska T. - SEFAZ

Para: SSAU - Secretaria Municipal da Saúde

Data: 13/04/2024 às 11:59:30

Solicitação **deferida**.

Att.

—

Valeska M Teloecken

Secretária da Fazenda e Fiscalização

Proc. Administrativo 6- 2.299/2024

De: Patrícia A. - SEFAZ-CL-COMP

Para: SSAU-ADM-FIN - Financeiro Saúde - A/C Cássia K.

Data: 16/04/2024 às 13:44:14

Setores envolvidos:

SEFAZ, SEFAZ-CL-COMP, PREF, SSAU, SSAU-ADM-FIN, SEFAZ-ADJ

Req.726 - Mat. Hosp. Rec. 4501MAC - Centermedi

Realizado empenho nº 004658/2024

- Solicitamos que seja informado aos fornecedores o e-mail de sua secretaria para recebimento de notas fiscais.

- Os empenhos para empresas de fora do Município devem ser enviados pela Secretaria/Departamento solicitante, podendo ser enviado via 1Doc através da função gerar ofício.

- Notas fiscais direcionadas ao setor de Contabilidade - ENCAMINHAR - divisão de empenhos.

—
Patrícia Austria

Assessor Administrativo

Setor de Compras

Anexos:

Empenho_4658_2024.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

NOTA DE EMPENHO

END: AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898
CEP: 99300-000
FONE: (54) 3381-9000
CNPJ: 87.738.530/0001-10
SITE: <https://soledade.rs.gov.br>

Número: 004658/2024
Processo: Global
Modalidade: 654
Licitação: Dispensa por Limite 597

UG: 0000 PREFEITURA MUNICIPAL

Credor 01189 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALRES LTDA
E-mail
Endereço RUA ADAO WELKER 90 SALA 02 Cidade BARAO DO COTEGIPE RS
C.N.P.J/C.P.F 03.652.030/0001-70 Bairro SALA 02
Banco 000 Fone 54 523 1168
Agência Conta Corrente

Orgão 07 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE
Unidade Orçamentária 07.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Projeto/Atividade 070210302087 2.183 ASSISTENCIA DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento Despesa 3.3.90.30.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 1990
Sub-Elemento Despesa 3.3.90.30.36.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 5117

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
20	Fita micropore 2,5cm x 10m cx c/ 48un	86,4000	1.728,00
58	Luva tam. P c/ 100 s/ po	9,7900	567,82
58	Luva tam. M c/ 100 s/ po	9,7900	567,82
	Aquisicao de material hospitalar p/uso nos atendimentos das UBSS, ESFs, Ambulatorios e SAMU. Estimativa de consumo p/03 meses. Recurso 4501MAC. Adesao PE13/2023 - CISGA.		
		2.863,64	

LOCAL DA ENTREGA	TOTAL GERAL	2.863,64
------------------	-------------	----------

VALOR DO EMPENHO
dois mil oitocentos e sessenta e tres reais e sessenta e quatro centavos*

RECURSO VINCULADO 1600Transferencias Fundo a Fundo de Recursos
4501 Atencao Especializada - Custeio

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO VISTO
PREFEITO MUNICIPAL CONTABILIDADE

Controle Orçamentário da Verba Empenhada				
DATA	Nº DO EMPENHO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO ATUAL
16/04/2024	004658/2024	14.427,10	2.863,64	11.563,46

A Despesa correspondente a presente 'Nota de Empenho' está de acordo com as disposições legais e conforme para a 'liquidação'.
/ / CONTADORIA
DIA MÊS ANO

Ordem de Pagamento Nº
Recebemos do Município de Soledade o valor total da presente Nota de Empenho, pelo que, damos plena, geral e irrevogável "QUITACÃO"
Assinatura Documento
PAGUE-SE
Prefeito Municipal
ESTE EMPENHO SERÁ PAGO COM:
CONTA BANCÁRIA Nº
CONTA CONTÁBIL Nº

Assinado por 3 pessoas: PATRICIA AUSTRIA, EDINARA FRANÇA e MARILDA BORGES COF BELINI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.rs.gov.br/verificacao/01D5-7288-1E88-B691>



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 01D5-7288-1EB8-B691

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

- ✓ **PATRÍCIA AUSTRIA** (CPF 011.XXX.XXX-60) em 16/04/2024 13:44:55 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ **EDINARA FRANÇA** (CPF 027.XXX.XXX-08) em 16/04/2024 15:23:02 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ **MARILDA BORGES CORBELINI** (CPF 571.XXX.XXX-00) em 17/04/2024 19:36:23 (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://soledade.1doc.com.br/verificacao/01D5-7288-1EB8-B691>

Proc. Administrativo 7- 2.299/2024

De: Cássia K. - SSAU-ADM-FIN

Para: SEFAZ-CL-COMP - Compras

Data: 27/05/2024 às 16:32:13

Setores envolvidos:

SEFAZ, SEFAZ-CL-COMP, PREF, SSAU, SSAU-ADM-FIN, SEFAZ-ADJ

Req.726 - Mat. Hosp. Rec. 4501MAC - Centermedi

Requisição atualizada devido reequilíbrio de valor conforme e-mail em anexo.

Req.1100 - Reserva 3653.

—
Cássia Franciele Kuhn

Auxiliar Administrativo

Anexos:

Req_1100Centermedi.pdf

Roundcube_Webmail____Re__RES__RES__Fwd__Empenho_previo_Centermedi.pdf

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898, CENTRO
Fone: (54) 3381-9000
SITE: www.soledade.rs.gov.br

Requisição de Necessidades Nº 1100/2024.

Órgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE -	1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos	183	5117	339030360000

Objeto: Aquisição de material hospitalar p/uso nos atendimentos das UBSs, ESFs, Ambulatórios e SAMU. Estimativa de consumo p/03 meses. Recurso 4501MAC. Adesão PE13/2023 - CISGA.

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	VI Unit.R\$	VI Total R\$
97	37998	Fita micropore 2,5cm x 10m	rl	20,0000	86,40	1.728,00
128	29533	Luva tam. P c/ 100 sem pó	cx	58,0000	16,68	967,44
129	31380	Luva tam. M c/ 100 sem pó	cx	58,0000	16,68	967,44

Total Geral dos Itens.: R\$ 3.662,88

DESPACHO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta solicitação. _____ ASSINATURA DO SECRETÁRIO	DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESA. () AUTORIZO A DESPESA () NÃO AUTORIZO A DESPESA () Autorizo a Inexigibilidade. () Autorizo a Dispensa. () Autorizo a Abertura de Processo. SOLEDADE, 27/05/2024. _____ ORDENADOR DE DESPESAS
---	---

RESERVA: () HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - () NÃO HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Cassia Franciele Kuhn

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações

Assunto Re: RES: RES: Fwd: Empenho prévio Centermedi
De Medicamentos Centermedi <medicamentos@centermedi.com.br>
Para Jaqueline | Cisga <contato1@cisga.com.br>
Cópia <financeiro.saude@soledade.rs.gov.br>
Data 2024-04-30 10:13



Bom dia!

Informo que as luvas ao valor encaminhado não podem ser digitadas e dar a devida sequência, visto que solicitamos o reequilíbrio de preços e o mesmo foi aceito:

128	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 1	DESCARPACK	12782	176	12606
SOLICITADO REEQUILIBRIO PARA 16,80 EM 08/03/2024 - ACEITO EM 03/04/24 PARA O VALOR DE R\$ 16,68					
129	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM M (NITRILICA) CAIXA C/ 1	DESCARPACK	12782	180	12602
SOLICITADO REEQUILIBRIO PARA 16,80 EM 08/03/2024 - ACEITO EM 03/04/24 PARA O VALOR DE R\$ 16,68					
130	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM G (NITRILICA) CAIXA C/ 1	DESCARPACK	8598	100	8498
SOLICITADO REEQUILIBRIO PARA 16,80 EM 08/03/2024 - ACEITO EM 03/04/24 PARA O VALOR DE R\$ 16,68					

Favor alterar os valores da Nota de empenho para conseguirmos dar continuidade ao processo de digitação.

Aguardamos um retorno.

At.te,

Renata Kogik
Setor: Recepção



(54) 3523-2700
(54) 9 9658-5406
BR 480, N° 795
Saída para Erechim.
Barão de Cotegipe - RS
CEP 99740-000
CNPJ 03.652.030/0001-70
www.centermedi.com.br

Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.

Em 26/04/2024 09:39, Jaqueline | Cisga escreveu:

Prezados, bom dia!

Essa compra é via carona, a empresa pode fornecer diretamente com o Município. Não podemos emitir AF para ente não consorciado.

Atenciosamente,

Felipe Xavier
(54) 3462-1708
Rua Jacob Ely, 498, centro – Garibaldi/RS

De: Medicamentos Centermedi <medicamentos@centermedi.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 19 de abril de 2024 15:41
Para: Jaqueline | Cisga <contato1@cisga.com.br>
Cc: financeiro.saude@soledade.rs.gov.br
Assunto: Re: RES: Fwd: Empenho prévio Centermedi

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE		NOTA DE EMPENHO	
END: AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898 CEP: 99300-000 FONE: (54) 3381-9000 CNPJ: 87.738.530/0001-10 SITE: https://soledade.rs.gov.br		Número: 004658/2024 Processo: Global Modalidade: 654 Licitação: Dispensa por Limite 597		UG: 0000 PREFEITURA MUNICIPAL	
Credor 01189 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALRES LTDA E-mail Endereço RUA ADAO WELKER 90 SALA 02 C.N.P.J/C.P.F 03.652.030/0001-70 Banco 000 Agência Cidade BARAO DO COTEGIPE RS Bairro SALA 02 Fone 54 523 1168 Conta Corrente					
Orgão 07 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE Unidade Orçamentária 07.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Projeto/Atividade 070210302087 2.183 ASSISTENCIA DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE Elemento Despesa 3.3.90.30.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 1990 Sub-Elemento Despesa 3.3.90.30.36.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 5117					
Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total		
20	Fita micropore 2,5cm x 10m ex c/ 48un	86,4000	1.728,00		
58	Luva tam. P c/ 100 s/ po	9,7900	567,82		
58	Luva tam. M c/ 100 s/ po	9,7900	567,82		
Aquisicao de material hospitalar p/uso nos atendimentos das UESs, ESFs, Ambulatorios e SAMU. Estimativa de consumo p/03 meses. Recurso 4501MAC.					
Adesão PE13/2023 - CISGA.					

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.rs.gov.br/verificacao/7923-4AA4-7BCE-DA21

D5-7288-1FB8-B691

Aguardo o retorno com informações de qual seria o consorcio.

At.te,



Renata Kogik
Setor: Recepção



(54) 3523-2700
(54) 9 9658-5406



BR 480, N° 795
Saída para Erechim.
Barão de Cotegipe - RS
CEP 99740-000
CNPJ 03.652.030/0001-70
www.centermedi.com.br



Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.

Em 19/04/2024 15:17, Jaqueline | Cisga escreveu:

Prezados, boa tarde!

Não é compra via consórcio, acredito que seja uma compra direta ou via carona a Ata.

Soledade não é um Ente Consorciado.

Atenciosamente,

Felipe Xavier

(54) 3462-1708

Rua Jacob Ely, 498, centro – Garibaldi/RS

Rua Jacob Ely, 498, centro – Garibaldi/RS

De: Medicamentos Centermedi <medicamentos@centermedi.com.br>

Enviada em: sexta-feira, 19 de abril de 2024 14:54

Para: financeiro.saude@soledade.rs.gov.br

Cc: CISGA <cisga@cisga.com.br>; Contato Cisga <contato1@cisga.com.br>

Assunto: Re: Fwd: Empenho prévio Centermedi

Boa tarde!

Aguardando a af do consorcio para dar sequencia.

At.te,

Renata Kogik
Setor: Recepção



(54) 3523-2700
(54) 9 9658-5406



BR 480, N° 795
Saída para Erechim.
Barão de Cotegipe - RS
CEP 99740-000
CNPJ 03.652.030/0001-70
www.centermedi.com.br



Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.

Em 17/04/2024 11:00, Eletronico 2 escreveu:

Centermedi Comercial
Setor: Comercial e Vendas



(54) 3523-2700
(54) 9 9909-2903



BR 480, N° 795
Saída para Erechim.
Barão de Cotegipe - RS
CEP 99740-000
CNPJ 03.652.030/0001-70
www.centermedi.com.br



Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:Empenho prévio Centermedi

Data:Wed, 17 Apr 2024 10:51:46 -0300

De:financeiro.saude@soledade.rs.gov.br

Para:eletronico2@centermedi.com.br, Centermedisc <centermedisc@centermedi.com.br>

Bom dia..

Segue em anexo empenho prévio nº 04658/2024.

Endereço entrega: R. Benjamin Constant, 67 - Centro, Soledade - RS, 99300-000

Horários das 07h30 as 11h30.. Das 13h as 17h

contato com Franciele, Rubiane ou Juraci

54 991768327/ 54 3381 9075

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

--

Atenciosamente,

Cássia Franciele Kuhn

Setor Financeiro/ Compras

Secretaria de Saúde - Soledade/RS

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.1doc.com.br/verificacao/7923-4AA4-7BCE-DA21>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7923-4AA4-7BCE-DA21

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

- ✓ CÁSSIA FRANCIELE KUHN (CPF 023.XXX.XXX-84) em 27/05/2024 16:32:46 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ EDINARA FRANÇA (CPF 027.XXX.XXX-08) em 27/05/2024 16:47:21 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://soledade.1doc.com.br/verificacao/7923-4AA4-7BCE-DA21>

Proc. Administrativo 8- 2.299/2024

De: Cássia K. - SSAU-ADM-FIN

Para: -

Data: 27/05/2024 às 16:33:51

Solicitamos anulação do empenho 4658/2024.

—

Cássia Franciele Kuhn

Auxiliar Administrativo

Proc. Administrativo 9- 2.299/2024

De: Francine V. - SEFAZ-CL-COMP

Para: SEFAZ-CONT-EMP - Divisão de Empenho

Data: 27/05/2024 às 17:28:27

Empenho 4658.2024 estornado conforme solicitado no despacho 08.

—
Francine Vargas
Oficial Administrativo