

Prefeitura Municipal de Itapagipe

Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG

CNPJ: 21.226.840/0001-47

Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033

NOTA DE EMPENHO**0002504**

DATA EMPENHC 09/04/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0030065	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.301.0497.04.4.018.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 243/0
OBJETO DA DESPESA MATERIAL ODONTOLOGICC			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA		EXERCÍCIO: 2020
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe	UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBFUNÇÃO: 301	PROGRAMA: 0497	PROJ/ATIV 4.018
SUBUNIDADE:	FUNÇÃO: 10 Saúde		ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00	SUBELEMENTO 3.3.90.30.99.00	
			Atenção Básica ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PISO DA ATENÇÃO BÁSICA FIXO -SAUDE Material de Consumo Outros Materiais de Consumo		

Página 1 de 1**CREDOR**

RAZÃO SOCIAL: ODONTO EQUIPO TRIANGULO LTDA-EPP		CÓDIGO: 113578	CNPJ/CPF: 38.688.818/0001-11
ENDEREÇO: RUA; VIGARIO SILVA Nº34'		BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.010-130
CIDADE: UBERABA	UF: MG	TELEFONE: 34 3334-0700	FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____

Assinatura: _____

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A AQUISIÇÃO D EMASCARAS DEVIDO A PANDEMIA COVID19-SITUAÇÃO DE ESPIN(EMERGÊNCIA EM SAÚDE PUBLICA DE IMPOTÂNCIA NACIONAL)

VALOR DOS PRODUTOS: 340,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 340,00
-------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	-------------------------------

Gerado por: Luciane Queiroz

OUTRAS INFORMAÇÕES**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 09/04/2020	INICIAL OU SALDO: 55.133,00	EMPENHADO: 340,00	SALDO DISPONÍVEL: 54.793,00	Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
------------------------------------	--------------------------------	----------------------	--------------------------------	--

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: ___/___/___ Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: ___/___/___ _____
Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.

Data: ___/___/___ _____
Responsável

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO: 001	AGÊNCIA: 4989	Nº CONTA: 83518	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
---------------	------------------	--------------------	------------	--



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Requerimento

Ilmo(a). Sr.(a) Responsável pelo Setor de Compras,

A Secretaria Municipal de Saúde, através de sua Secretária, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, requer a compra imediata de 4 unidades de máscara protetora facial – face Shield, para uso dos profissionais odontológicos nas UBS do município.

Considerando que a grave situação pandêmica exige rápidas medidas do Poder Público, a caracterização da situação emergencial contida no presente processo administrativo de Dispensa de Licitação, é que a feitura de licitações para contratações de empresas para aquisição de insumos e equipamentos de proteção individual para o enfrentamento do vírus, que, como se sabe, normalmente demanda tempo para sua conclusão, seria inviável em vista da situação de emergência, por consequência, inviabilizaria as recomendações de proteção aos trabalhadores dos serviços de saúde no atendimento de COVID-19 e outras síndromes gripais conforme orientações do Ministério da Saúde.

A escolha do fornecedor se dá em razão deste disponibilizar prontamente o item solicitado e seu preço está de acordo com os preços praticados no mercado, conforme pesquisas via telefone.

Com respaldo no Decreto Municipal nº 855/2020, Lei Federal nº 13.979/2020 e Medida Provisória nº 926/2020.

Desta forma, pelo exposto, caracterizada está a situação emergencial prevista nos incisos I, II e III do parágrafo único do art. 26 da Lei 8.666/93.

Itapagipe, 09 de abril de 2020.

Jussara Agreli Ferreira
CPF: 840.703.998-01
Secretária Mun. de Saúde

Jussara Agreli Ferreira
Secretária Municipal de Saúde