

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**0002674**

| | | | | | |
|----------------------------|-------------------|-----------------------------|---------------------|--|----------------------|
| DATA EMPENHO 23/04/2020 | TIPO Ordinário | MODALIDADE Compra direta | Nº AF/CI 0030217 | 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 AQUISIÇÃO MATERIAL | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA | EXERCÍCIO: 2020 |
|---|-----------------------------------|------------------------|

| | |
|--------------------------------------|---|
| INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS |
|--------------------------------------|---|

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------------|
| ORGÃO: 02 EXECUTIVO | SUBFUNÇÃO: 301 | Atenção Básica |
| ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe | PROGRAMA: 0497 | ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE |
| UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | PROJ/ATIV 4.018 | PISO DA ATENÇÃO BÁSICA FIXO -SAUDE |
| SUBUNIDADE: | ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 | Material de Consumo |
| FUNÇÃO: 10 Saúde | SUBELEMENTO 3.3.90.30.99.00 | Outros Materiais de Consumo |

Página 1 de 1

| | | | |
|----------------|---|---------|--------------------|
| CREADOR | RAZÃO SOCIAL: | CÓDIGO: | CNPJ/CPF: |
| | Associação de Proteção e Assistência aos Condenados | 002986 | 07.409.988/0001-96 |

| | | |
|---------------------------------|-----------|------------|
| ENDEREÇO: | BAIRRO: | CEP: |
| Estrada da Pirajuba, s/nº, km 1 | Frutal II | 38.200-000 |

| | | | | |
|---------|-----|-----------|------|---------------------|
| CIDADE: | UF: | TELEFONE: | FAX: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: |
| Frutal | MG | | | |

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 DE MÁSCARAS DE TNT PARA PREVENÇÃO DO COVID-19. (SITUAÇÃO DE ESPIN (EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA NACIONAL), CONFORME DECRETO Nº 854 DE 20/03/2020.

| | | | | | | |
|---------------------|------------|-----------|--------|--------------------|-------------|---------------------|
| VALOR DOS PRODUTOS: | DESCONTOS: | IMPOSTOS: | FRETE: | GUIA ORÇAMENTÁRIA: | GUIA EXTRA: | TOTAL GERAL: |
| 10.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 10.000,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Lais Dias

| | | | | |
|---|-------------------|------------|-------------------|------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO | | | | Contadora: |
| DATA CONTABILIZAÇÃO: | INICIAL OU SALDO: | EMPENHADO: | SALDO DISPONÍVEL: | Kely Agreli Borges Gonçalves |
| 23/04/2020 | 49.518,00 | 10.000,00 | 39.518,00 | |

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: 001 Agência: 0422 Conta: 36988 8

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO EMERGENCIAL

RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

JUSTIFICATIVA DO PREÇO

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. Haja vista que houve aumento da distribuição e uso das máscaras pelos profissionais de saúde, pois estão sendo disponibilizados aos profissionais e usuários do Sistema Único de Saúde, para contenção da propagação do vírus entre as pessoas.

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, 23 de abril de 2020

Jussara Agreli Ferreira

CPT 840.703.998-01

Secretária Mun. de Saúde

Jussara Agreli Ferreira

Secretária Municipal de Saúde