



## 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 contratação de uma empresa para confecção de jalecos abertos, para uso dos profissionais de saúde nas Unidades Básicas de Saúde e UPA 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, 25 de junho de 2020.

 **Jussara Agreli Ferreira**  
CPF: 340.703.998-01  
Secretária Mun. de Saúde

Jussara Agreli Ferreira

Secretária Municipal de Saúde

		<b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b> Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				<b>NOTA DE EMPENHO</b>  <b>0004121</b>	
DATA EMPENHC 25/06/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0030865	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.39.00.00	Nº DA FICHA <b>513/0</b>		
OBJETO DA DESPESA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS P. JURIDICA			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	<b>EXERCÍCIO: 2020</b>		
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral		PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19		
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE:		PROJ/ATIV 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19		ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica		
FUNÇÃO: 10 Saúde			SUBELEMENTO 3.3.90.39.99.00		Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica		

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>NAYARA APARECIDA MARTINS COUTO MACHADO</b>				CÓDIGO: <b>113605</b>	CNPJ/CPF: <b>13.831.769/0001-01</b>
ENDEREÇO: BENJAMIN CONSTANT Nº603			BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.200-000	
CIDADE: FRUTAL	UF: MG	TELEFONE: 34-3421-8506	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.					
Ordenador: _____			Assinatura: _____		

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1	SE	D	CONFEÇÃO DE JALECO ABERTO		590,00	0,00	0,00	590,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		<b>TOTAL GERAL:</b>	
590,00		0,00		0,00		0,00						590,00	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÕES DE JALECOS DESCARTÁVEIS-DEVIDO A PANDEMIA CORONA VÍRUS(COVID 19),CONFORME O DECRETO Nº854 DE 27/03/2020.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 25/06/2020	INICIAL OU SALDO: 620,00	EMPENHADO: 590,00	SALDO DISPONÍVEL: 30,00	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.			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:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:					
BANCO: 104.	AGÊNCIA: 4279	Nº CONTA: 2-5	Nº CHEQUE: 901982	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva	