



## Prefeitura Municipal de Itapagipe

Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG  
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033  
CNPJ: 21.226.840/0001-47

**NOTA DE EMPENHO  
PARCIAL  
0003358/1**

DATA EMPENHO <b>10/06/2021</b>	TIPO Parcial	MODALIDADE Pregão Eletrônico 1/2021	Nº AF/CI <b>0034575</b>	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.4.4.90.52.00.00	Nº DA FICHA <b>200/0</b>
OBJETO DA DESPESA EQUIP./MAT.PERMANENTE			Nº CONTRATO: 129	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF	<b>EXERCÍCIO: 2021</b>
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FUNTE: 254 Outras Transferências de Recursos do SUS	
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde			SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19 PROJ/ATIV 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19 ELEMENTO: 4.4.90.52.00.00 Equipamentos e Material Permanente SUBELEMENTO 4.4.90.52.99.00 Outros Materiais Permanentes		

Página 1 de 2

### CREADOR

RAZÃO SOCIAL: <b>Leistung Equipamentos Ltda</b>			CÓDIGO: <b>112467</b>	CNPJ/CPF: <b>04.187.384/0001-54</b>
ENDEREÇO: Rua João Ropelatto, nº 202		BAIRRO: Nereu Ramos	CEP: 89.265-520	
CIDADE: Jaraguá do Sul	UF: SC	TELEFONE: (47) 3371-2741	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	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1	UN	D	Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico. Ventilador pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com volume controlado; ventilação com pressão controlada; ventilação mandatória intermitente sincronizada; ventilação com suporte de pressão; ventilação com suporte à volume; ventilação com fluxo contínuo, cilado a tempo e com pressão limitada ou modo volume garantido para pacientes neonatais; ventilação em dois níveis, ventilação não invasiva; pressão positiva contínua nas vias aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; sistema de controles: possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH2O; volume corrente de no mínimo entre 5 a 2000ml; frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40 cmH2O; sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FIO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch - screen; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos; principais parâmetros monitorados/calculados: volume corrente exalado, volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, tempo expiratório, FIO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico ou galvânico, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com	LEISTUNG	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
50.000,00		0,00		0,00		0,00						50.000,00	

### HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de Equipamento e Material Permanente para a Unidade de Atenção especializada em Saúde "UPA" - Estruturação Covid 19, em atendimento à Emenda Parlamentar 71140006 / Proposta 10412.213000/1200-19, e Termo de Referência.

Gerado por: Lais Dias da Silva

### OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
DATA CONTABILIZAÇÃO: 10/06/2021	INICIAL OU SALDO: 50.000,00	EMPENHADO: 50.000,00	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	

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:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues
--------	----------	-----------	------------	--------------------------------------

**Prefeitura Municipal de Itapagipe**

Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG  
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033  
CNPJ: 21.226.840/0001-47

**NOTA DE EMPENHO  
PARCIAL  
0003358/1**

DATA EMPENHC 10/06/2021	TIPO Parcial	MODALIDADE Pregão Eletrônico/2021	Nº AF/CI 0034575	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.4.4.90.52.00.00	Nº DA FICHA 200/0
OBJETO DA DESPESA EQUIP./MAT.PERMANENTE			Nº CONTRATO: 129	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF	<b>EXERCÍCIO: 2021</b>
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 254 Outras Transferências de Recursos do SUS	
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral		
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE:		PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19		
FUNÇÃO: 10 Saúde			PROJ/ATIV 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19		
			ELEMENTO: 4.4.90.52.00.00 Equipamentos e Material Permanente		
			SUBELEMENTO 4.4.90.52.99.00 Outros Materiais Permanentes		

Página 2 de 2

**CREDOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>Leistung Equipamentos Ltda</b>	CÓDIGO: 112467	CNPJ/CPF: 04.187.384/0001-54
ENDEREÇO: Rua João Ropelatto, nº 202	BAIRRO: Nereu Ramos	CEP: 89.265-520
CIDADE: Jaraguá do Sul	UF: SC	TELEFONE: (47) 3371-2741
	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	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
				as tendências de no mínimo 60 horas para PEEP, complacencia, frequência respiratorio, pressão máxima de via aerea (pico), pico de fluxo inspiratorio, volume minuto, constante de tempo expiratorio, concentração de oxigenio, pressão média de via aérea, ensaio de respiração espontanea, índice de stress e volume expiratório. sistema de alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratoria, alto e baixo volume minuto, frequência respiratoria, alta/baixa FIO2, apneia, pressão de O2 baixa, pressão de ar baixa, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento sem alteração de FIO2 ajustada; Tecla para pausa manual inspiratoria e expiratoria. Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos. O ventilador deverá continuar ventilando o paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra térmica, braço articulado, pedestral com rodízios, Circuito paciente pediátrico /adulto, circuito paciente neonatal/pediátrico, válvula de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido. Atendimento às normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; Grau de proteção IP21. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.									
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
50.000,00		0,00		0,00		0,00						50.000,00	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de Equipamento e Material Permanente para a Unidade de Atenção especializada em Saúde "UPA" - Estruturação Covid 19, em atendimento à Emenda Parlamentar 71140006 / Proposta 10412.213000/1200-19, e Termo de Referência.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Lais Dias da Silva

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 10/06/2021	INICIAL OU SALDO: 50.000,00	EMPENHADO: 50.000,00	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	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.

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:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues
--------	----------	-----------	------------	--------------------------------------

RECEBEMOS DE LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 000024958 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do emitente**  
**LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA**  
 RUA JOAO ROPELATO, 202  
 NEREU RAMOS Cep:89265-520  
 JARAGUA DO SUL/SC  
 Fone: 4733712741

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000024958  
 SÉRIE 2  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4221 0604 1873 8400 0154 5500 2000 0249 5811 0004 4130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210104635400 10/06/2021 08:47:37-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254417108	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 04.187.384/0001-54
---------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPAGIPE		21.226.840/0001-47	10/06/2021
ENDEREÇO R OITO, 1000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 38240-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 10/06/2021
MUNICIPIO ITAPAGIPE	FONE/FAX 3432242117	UF MG	HORA ENTRADA/SAÍDA 08:47:00

FATURA	001	10/07/2021	50.000,00
--------	-----	------------	-----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 50.000,00	VALOR DO ICMS 6.000,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 49.019,61	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 980,39	VALOR TOTAL DA NOTA 50.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 95.591.723/0051-88
ENDEREÇO R RINALDO BOGO 1200 SALA 03	MUNICIPIO JARAGUA DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251767795		

QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 38,608	PESO LIQUIDO 33,608
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
LUFT5UE--	APAR.TERAPIA RESPIRATORIA P/ VENTIL . PULMONAR BASEADO TEC DIGITAL - LO TE: E21006	90192010	500	6107	UN	1,000000	49.019,61 000000	49.019,61	50.000,00	6.000,00	980,39	12,00%	2,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 25536	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 342210104635400 VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO Adulto Pediatrico Neonatal, Marca: Leistung, Modelo: LUFT5 PREGAO ELETRONICO NR 1/2021 PROCESSO NR 0013663 NOTA DE EMPENHO NR 0003358/2021 NR AF/CI 0034575 CONTRATO NR 129/2021 GARANTIA DO EQUIPAMENTO 12 MESES DADOS PARA DEPOSITO: 041- BANRISUL AG. 0243 CC 23.0023900-2 LOCAL DE ENTREGA: RUA 16 NR 1063 CENTRO ITAPAGIPE MG CEP 38240-000 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 3000.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com o Pregão Eletrônico 1/2021 Processo Licitatório N° 13663 com objeto aquisição de Equipamento e Material permanente Para a Unidade de Atenção Especializada em Saúde “UPA” – Estruturação COVID 19, em atendimento à Emenda Parlamentar 71140006/Proposta 10412.213000/1200-19, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho parcial 0003358/1; Nota fiscal n° 000024958, adquiriu-se 01 Ventilador Pulmonar Microprocessado Adulto Pediatrico Neonatal, para fins de equipar a Unidade de Pronto Atendimento, oferecendo aos pacientes com insuficiência respiratória a troca de gases do organismo em níveis adequados. A qual será paga com recurso de Investimento Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde – CORONAVIRUS (COVID- 19); Portaria 2196.

Itapagipe, 10 de junho de 2021

  
Maria Elizia Leonel Roldão

Secretária Municipal de Saúde