

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



UNIDADE DO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE SAPUCAIA

MEMORANDO N.º 0103/2021 – PSS/CCS

Sapucaia, 18 de Outubro de 2021.

A Secretária Municipal de Saúde de Sapucaia.

Marcella Vieira Raposo Ribeiro,

A par de cumprimentá-la, sirvo-me do presente para solicitar a compra emergencial dos medicamentos injetáveis listados, visto que estes deram desertos e/ou fracassados no PREGÃO ELETRÔNICO n.º 01/2021, do PROCESSO LICITATÓRIO 878/2021.

Estas medicações são administradas nas unidades do Pronto Socorro Municipal e no Centro de COVID-19. Esta solicitação é uma estimativa para ser utilizada por um período de 2 meses. Segue em anexo a listagem dos medicamentos solicitados para compra.

Deizangela Gonçalves de Melo
COREN-RJ 287.552 - ENF.

Deizangela Gonçalves de Melo
Enfermeira Responsável Técnica
Coren-RJ 287.552 - ENF.

*Recebido em 19/10/21
Unidade de recursos
materiais para presidências*

Marcella Raposo Vieira Ribeiro
Séc. de Saúde / Vice Prefeita





PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



UNIDADE DO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE SAPUCAIA

ANEXO 1

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
1	Bicarbonato de sódio 8,4% 250ml	Frasco de 250ml	15
2	Complexo B	Ampola de 2ml	300
3	Fenitoína 50mg/ml	Ampola de 5ml	200
4	Glicose 50% 10ml	Ampola de 10ml	200
5	Haloperidol 5mg/ml	Ampola de 1ml	100
6	Tramadol 50mg	Ampola de 1ml	300

Pro final



www.sapucaia.rj.gov.br

Rua Dr. Antônio Aguiar n°250

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 553946 Cond. Pgto: A COMBINAR 0

Cliente:	544 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA	Vendedor:	535 GISELE LUCIA DE FARIA AZEV
CNPJ:	02.911.953/0001-37	Inscrição:	Tel: (24)2271-2304
Endereço:	RUA ANTONIO AGUIAR, 250		
Bairro:	CENTRO		
Cidade:	SAPUCAIA	RJ	25880-000

Data do Pedido : 12/11/2021 Frete: 0,00 % Desconto

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Vf. Unitário	Vf. Total
189876	56,890 TRAMADOL 50MG/ML AMP 1ML GEN - UNIAO QUIMICA (A2)	AP	300,00	2,263400	679,02
190815	56,890 FENTOINA 5% 5ML GEN C1 HIPOLABOR (C1)	AP	200,00	3,017900	603,58
167967	0,000 COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ HYPOFARMA	AP	300,00	3,840000	1.152,00

Peso total estimado (kg): 3,680 Valor Total: R\$ 2.434,60

ATENÇÃO! Face à pandemia decorrente do Covid-19, esta proposta tem as seguintes condições:

1 - Este orçamento NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE:

2 - Os produtos só serão resguardados para o cliente, no ato de recebimento da nota de empenho ou instrumento congênere, quando então poderão ter sofrido alguma modificação de disponibilidade.

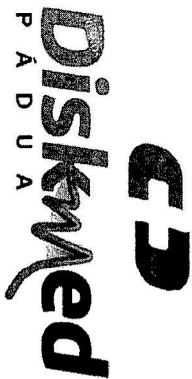
3 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, devido à falta repentina de produtos no mercado ou outra questão superveniente à cotação;

4 - O empenho deverá ser na modalidade de "estimativa", face às condições incertas de transporte decorrentes da pandemia. Não nos obrigamos à entregas totais de de imediato.

Validade da Proposta: 1 Dia

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria



Disk Med Pádua - Distribuidora de Medicamentos Ltda
Rodovia Pirapetitinga a Pádua, km 1 - Bairro Santa Luzia - Cep: 28.470-000 - Santo Antônio de Pádua - RJ
CNPJ: 04.216.957/0001-20 - Insc. Est.: 77171460
Telefax: (32) 3465 3250 / E-mail: simone@diskmedpadua.com.br
www.diskmedpadua.com.br - Visite nosso site e conheça nossa empresa.

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
A/C: COMPRAS

COTAÇÃO				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	TRAMADOL 50MG/ML AMP 1 ML GEN - UNIÃO QUIMICA (A2)	300	R\$ 2,30	R\$ 690,00
2	FENTIOINA 5% 5ML GEN C1 HIPOLABOR (C1)	200	R\$ 3,05	R\$ 610,00
3	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ HYPOFARMA	300	R\$ 3,88	R\$ 1.164,00

Faturamento Mínimo: R\$ 250,00

ÔBS: A SUA PONTUALIDADE NOS PAGAMENTOS É A GARANTIA DE SEU CRÉDITO
FAVOR OBSERVAR A QUANTIDADE DAS EMBALAGENS, POIS NÃO PODEMOS FRACIONAR AS MESMAS.

Sto A. de Pádua,
Cordialmente,

12/11/21 0:00

Disk Med Pádua

PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.195.262/0001-38 / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 79103659
END: AV. GETULIO VARGAS - 629 ÁREA B
BAIRRO: CENTRO - SANTO ANOTNIO DE PADUA-RJ
TEL: (22)3851-0766

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	TRAMADOL 50MG/ML AMP 1 ML GEN - UNIÃO QUIMICA (A2)	300	R\$ 2,35	R\$ 705,00
2	FENITOINA 5% 5ML GEN C1 HIPOLABOR (C1)	200	R\$ 3,50	R\$ 700,00
3	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ HYPOFARMA	300	R\$ 3,90	R\$ 1.170,00
				R\$ 2.575,00

Padua, 15 de novembro de 2021.

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SAPUCAIA

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 02.911.953/0001-37

Município: Sapucaia

Data: 18/11/2021
Nº do empenho : 2613/21
Estimativa
Processo : 2613

Órgão: 40
Unidade: 40.01
Funcional: 10.301.0035
Projeto/Atividade: 2.307
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0170
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000089

- FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE SAPUCAIA
- FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE SAPUCAIA
- Enfrentamento ao COVID -19
- Ações de Enfrentamento a COVID-19
- Material de Consumo

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	361.463,79
Suplementações:	370.000,00	Valor do empenho :	2.434,60
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	370.000,00	Total (B) :	363.898,39
		Saldo (A - B) :	6.101,61

Credor: 9424	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	UF: MG
Endereço: R LALARICO DE FREITAS,284		
C.N.P.J.: 09.182.726/0001-12		
Banco:		
	Cidade: Juiz de Fora	
	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
	Agência:	
	Conta Corrente:	
	Fone: 3221011556	
	Fax:	

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS QUE DERAM DESERTO/RACASSADOS NO PROCESSO LICITATORIO 878/2021, DESTINADOS AO CENTRO COVID-19, POR UM PERIODO ESTIMADO DE DOIS MESES.

Item Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1 TRAMADOL 50MG/ML AMP 1ML GEN- UNIÃO QUIMICA(A2)	UN	300,000	2,2634	679,02
2 FENITOINA 5% 5ML GEN C1 HIPOLABOR(C1)	UN	200,000	3,0179	603,58
3 COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ HYPOFARMA	UN	300,000	3,8400	1.152,00

Fonte de recursos : 0170 - COVID-FEDERAL Total empenhado : 2.434,60

Fica empenhada a importância de R\$ 2.434,60 (dois mil quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta centavos)

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável
Contrato :
Processo Lic. :
Data :
Data :

Mônica C. Alves Brito
Coord. de Contabilidade e Finanças
Téc. de Contabilidade e Finanças
Município de Sapucaia - RJ
CPF: 11438611
Funcionário Responsável: 01

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AVEREDADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98

MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
TEL/FAX: 3221011556
CEP: 36083770



DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.169.283
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3121 1109 1827 2500 0112 5500 1000 1692 8314 1403 2693

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214440065101 - 22/11/2021 10:58:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO DN INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

VENDA 0010511450001 09.182.725/0001-12 CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
544 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA		02.911.953/0001-37		22/11/2021	
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA		
RUA ANTONIO AGUIAR, 250	CENTRO	25880-000	22/11/2021		
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
SAPUCAIA	(24) 2271-2304	RJ		00:00:00	

FATURA Número: 169283 Valor Original: 2.434,60 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.434,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.434,60		292,15	0,00		0,00	2.434,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	697,34	2.434,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF	
RODOSEG LOGIST. EM TRANSP. LTDA		0 - Rem.								10.554.902/0001-23	
ENDERECO				MUNICIPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FRANCISCO MAIA, 90				JUIZ DE FORA				MG		001104351001	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	VOLUMES	10/4	0	3,680	3,680						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
167967	COMPLEXO B 2ML IMITV INI HYPOFARMMA Lote: 21081062 Dt. Validade: 01/08/2023	30039019	0 00	6108	AP	300,0000	3,8400000	1.152,00	1.152,00	138,24	0,00	12	0,00	354,24
190815	FENTONINA 5 5ML GEN C1 HIPOLABOR (C1) Lote: AY-0282/21 Dt. Validade: 01/08/2023	30049099	0 00	6108	AP	200,0000	3,0179000	603,58	603,58	72,43	0,00	12	0,00	161,46
189876	TRAMADOL 50MG/ML AMP 1ML GEN - UNIAO QUIMICA (A2) Lote: 2100973 Dt. Validade: 01/01/2023	30049039	0 00	6108	AP	300,0000	2,2634000	679,02	679,02	81,48	0,00	12	0,00	181,64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 20/12/2021, Valor: 2.434,60
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEP: AG 426
Valor Aproximado dos tributos: R\$ 697,34 Fonte: IPRP. DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG
01/01/2021
- AUT: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - NO EMENHO: 2613
- DATA: 18/11/2021 PROCESMSO: 2613 FONTE DO RECURSO: 0170-COVID-FEDERAL Vendedor: 535 - US
uario: GISELE DAV: 556250 Empenho: 2613/21. Valor do ICMS UF Destinatário: R\$320,52.
Total do ICMS Interestadual para a UF do destinatário: 146,07

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SAPUCAIA
Nota de Liquidação e Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 02.911.963/0001-37
Município: Sapucaia

Data: 29/11/2021
N. da Liq.: 2923/21
N. da Ordem: 2923/21
Total
Processo: 2613
Nº AF/Ano:
Vencimento: 29/11/2021

Órgão: 40 - FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE SAPUCAIA
Unidade: 40.01 - FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE SAPUCAIA
Funcional: 10.301.0035 - Enfrentamento ao COVID -19
Projeto/Atividade: 2.307 - Ações de Enfrentamento a COVID-19
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0170 - Material de Consumo
Cod. Detalham.: 0 - COVID-FEDERAL
Recurso: 0170 - COVID-FEDERAL

Numero do empenho :	2613	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	2.434,60	Valor da ordem :	2.434,60
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	2.434,60	Total (B) :	2.434,60
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 9424 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
Endereço: R ALARICO DE FREITAS,284
C.N.P.J.: 09.182.725/0001-12
Banco:
Cidade: Juiz de Fora
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência:
Conta Corrente:
UF: MG

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS QUE DERAM DESERTO/FRACASSADOS NO PROCESSO LICITATÓRIO 878/2021, DESTINADOS AO CENTRO COVID-19, POR UM PERÍODO ESTIMADO DE DOIS MESES.

Documentos Fiscais			
Tipo	Número	Data	Valor
Nota Fiscal	169283	22/11/2021	2.434,60
Total dos Documentos Fiscais:			2.434,60

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	2.434,60
Fica liquidada a importância de 2.434,60 (dois mil quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta centavos)	Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/11/2021.	

Fica autorizado o pagamento de 2.434,60 (dois mil quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta centavos)	Conta Bancária: Data: Informações da Baixa
---	--

Recibo : Em
/
/ recebi (emos) a importância acima processada
Documento de Identificação:
Credor

Mônica C. Alves Brito
Coord. de Contabilidade e Finanças
Tec. de Contabilidade (CRC/RJ 119380)
Matrícula 140/35419-01



:: Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	RJ 3309406 FMS CUSTEIO SUS
Conta Origem:	0073000700624429-6

Conta Destino:	42607003700000004-3
Nome do Destinatário:	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Valor:	R\$ 2.434,60
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	30/11/2021 12:48:58
Data da Operação:	30/11/2021
Código da Operação:	805154629
Chave de Segurança:	PV127954VJZJLN4Z

CPFs Autorizadores:	
092.325.437-45	
103.098.417-47	

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

1. pago

2.434,60

2.434,60

2.434,60

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SAPUCAIA

Pagamentos Para o Dia: 30/11/2021

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 2072 - SAPUCAIA

Conta corrente (Débito): 624025-6 - C.E.F. - CUSTEIO

Item	Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CPF/CNPJ	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pa
------	--------	---------	-----------------	----------	-------------	-------	---------	---------

Código de Barras do Documento

1 2923 002613/21 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

09.182.725/0001-12

Total a debitar da conta 624025-6:

2.4

Total de lançamentos: 1

Total de documentos: 1 Total da ordem bancária:

(dois mil quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta centavos)

2.4

Sapucaia, 03/12/2021

Fábio Vitor Mendes da Silva
Tesoureiro



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA

REQUERIMENTO DE EMPENHO

625

Ilma Senhora:
MÔNICA C. ALVES BRITO
Coordenadora do Setor de Contabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de Sapucaia

Requerimento 240/2021

Pelo presente, solicitamos a emissão de Nota de Empenho para aquisição de material e/ou serviços abaixo discriminados:

Empenho estimativo em favor de **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA.**
CNPJ: **09.182.725/0001-12**
AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 – MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA - MG.
CEP: 36083-770

No valor de R\$ 2.434,60 (dois mil quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta centavos).

Descrição de material e/ou serviço

Aquisição emergencial de medicamentos que deram deserto/fracassados no processo licitatório 878/2021, destinados ao CENTRO COVID-19, de acordo com o descritivo abaixo, por um período estimativo de dois (02) meses:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	TRAMADOL 50MG/ML AMP 1 ML GEN - UNIÃO QUIMICA (A2)	300	R\$ 2,263400	R\$ 679,02
2	FENITOINA 5% 5ML GEN C1 HIPOLABOR (C1)	200	R\$ 3,017900	R\$ 603,58
3	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ HYPOFARMA	300	R\$ 3,840000	R\$ 1.152,00

Responsável pela cotação de preços e definição da melhor proposta:

AGUINALDO DA SILVA MAZA *Aginaldo S. Maza*
Setor de Recursos Materiais
Autorizador: *Marcello Raposo Vieira Ribeiro*
Séc. de Saúde | Vice Prefeito

MARCELLA RAPOSO VIEIRA RIBEIRO
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde