



Emissão de comprovantes

G333021559809183012
02/04/2020 16:11:1602/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:11:17
159601596 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 1596-2 CONTA: 25.878-4

BANCO DO BRASIL

00190000090282542200500003702172882130000700000

BENEFICIARIO:

HOSPROMED C M E H LTDA ME

NOME FANTASIA:

HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQU

CNPJ: 01.253.945/0001-88

PAGADOR:

MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS

CNPJ: 46.523.007/0001-99

NR. DOCUMENTO	40.201
NOSSO NUMERO	28254220000003702
CONVENIO	02825422
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.000,00
VALOR COBRADO	7.000,00

NR. AUTENTICACAO 1.E70.1F8.2F7.FEC.5FA

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9			
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM		R\$		00028254220000003702	
Endereço					
ROD ARMANDO SALLES 2289 SL 1 JARDIM IMPERATRI ITAPECERICA DA SERRA SP - 6859100					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
1184A	19.472.868	01.253.945/0001-88	02/04/2020	7.000,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				7.000,00	
Pagador					
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS - CNPJ: 46.523.007/0001-99					
Instruções					
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.04.2020					
Multa DE R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/04/2020					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02825.422005 00003.702172 8 82130000700000	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					
Beneficiário				02/04/2020	
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM				Agência/Código Beneficiário	
				2168-7 / 23461-3	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Acerte	Data process.	Nosso número
23/03/2020	1184A	DM	N	23/03/2020	00028254220000003702
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
17	R\$			7.000,00	
Instruções					
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.04.2020					
Multa DE R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/04/2020					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
Pagador					
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS - CNPJ: 46.523.007/0001-99					
PRACA DOS PODERES MUNICIPAIS					
PIRAPORA DO BOM JESU - SP - 06550-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta



PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

DEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 02/04/2020	ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 2151 / 2	RESERVA Nº	PROCESSO Nº REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 755
INTERESSADO 5825 - HOSPROMED COM. E MAN. DE EQUIP. HOSPITALARE	C.N.P.J/C.P.F. 001.253.945/0001-88	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
ENDEREÇO RODOVIA ARMANDO SALLES, 2289 - SALA 1 - JARDIM IMPERATRIZ - ITAPECIRICA	CEP. 06859-100	TELEFONE		
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº DISPENSA DE LICITAÇÃO - /0	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA		
ORGAO 01-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTARIA 01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE EXECUTORA 01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 302
PROJETO ATIVIDADE 2020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚ	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.12 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 02.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS	ADIANTEAMENTO NÃO			CONTRATO
ATIVO NÃO FINANCEIRO	CONVÊNIO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				
EMPENHO GLOBAL	O.P. ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO	
32.000,00	0,00	7.000,00	25.000,00	
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 7.000,00	COTA 5 0,00
COTA 6 0,00	COTA 7 0,00	COTA 8 0,00	COTA 9 0,00	COTA 10 0,00
COTA 11 0,00	COTA 12 0,00			
VÍNCULOS				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
3	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE	7.000,00	1	DESPESAS DIVERSAS -
TOTAL		7.000,00	TOTAL	
ITENS DA NOTA				
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO
1	0	1,000		REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES PARA USO NO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE NACIONAL-COVID-19-DEC 5.677/20-SEC. DE SAUDE- NF 1.184 E BOLETO EM ANEXO
TOTAL				7.000,00
PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO				
02,04,20				
ISNARD APARECIDO ROLIM SECRETÁRIO DE ADMN. E FINANÇAS CPF 565.680.618-37				
GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO PREFEITO MUNICIPAL CPF 287.113.098-14				
RECIBO RECEBI da(O) PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA A IMPORTÂNCIA DE sete mil reais				
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº				
PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO				
PIRAPORA DO BOM JESUS, DE DE				
Nome RG				
DESPESA PAGA BANCO Banco Brasil S/A CONTA FMS 1051 CHEQUE Nº Débito conta BC Nº 001 02,04,20				
TESOUREIRA GABRIELA MARIA DA SILVA				

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM		R\$		00028254220000003702
Endereço				
ROD ARMANDO SALLES 2289 SL 1 JARDIM IMPERATRIZ ITAPECERICA DA SERRA SP - 6859100				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
1184A	19.472.868	01.253.945/0001-88	02/04/2020	7.000,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				7.000,00
Pagador				
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS - CNPJ: 46.523.007/0001-99				
Instruções				
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.04.2020				
MULTA DE R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/04/2020				
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.				
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Beneficiário		001-9			00190.00009 02825.422005 00003.702172 8 82130000700000	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						
Beneficiário					02/04/2020	
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM					Agência/Código Beneficiário	
Data do Documento					2168-7 / 23461-3	
Nr. do documento					Nosso número	
23/03/2020					00028254220000003702	
Especie doc.					Valor Documento	
DM					7.000,00	
Aceite					(-) Desconto/Abatimento	
N					(-) Outras Deduções	
Data process.					(-) Mora/Multa	
23/03/2020					(-) Outros Acréscimos	
Carteira					(-) Valor Cobrado	
17					7.000,00	
Especie						
R\$						
Quantidade						
x Valor						
Instruções						
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.04.2020						
MULTA DE R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/04/2020						
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.						
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.						
Pagador						
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS - CNPJ: 46.523.007/0001-99						
PRACA DOS PODERES MUNICIPAIS						
PIRAPORA DO BOM JESU - SP - 06550-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta



Prefeitura do Município de Itapecerica da Serra

Secretaria de Assuntos Jurídicos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
1.184/NFE

Data e Hora de Emissão
23/03/2020 14:49:44

Código de Verificação
0D3DECA9B86F28494904

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 01.253.945/0001-88 IE: 370.111.435.111 IM: 15336
Razão Social: HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD
Endereço : Rua Europa - Num: 29 - sala 10, 11 e 12
Bairro : Jardim Imperatriz - CEP: 06.859-400
Município : ITAPECERICA DA SERRA - SP
E-mail : hospromed@hotmail.com



Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 46.523.007/0001-99 IE: ISENTO IM: ISENTO
Razão Social: MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS
Endereço : PRACA DOS PODERES MUNICIPAIS - Num: 57
Bairro : CENTRO - CEP: 06.550-000
Município : PIRAPORA DO BOM JESUS - SP
E-mail : compras.pmpbj@gmail.com

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua Europa - Num: 29 - sala 10, 11 e 12. Bairro: Jardim Imperatriz - CEP: 06.859-400
Município : ITAPECERICA DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES CONFORME DESCRIÇÃO:
01- MONITOR MX 300 COM CABO PACIENTE 5 VIAS;
01- OXÍMETRO DE PULSO MX 300 COM SENSOR ADULTO;
01- VENTILADOR ELETRÔNICO PR4D-02 LEISTUNG;
02- VENTILADORES MECÂNICOS TAKAOKA TIPO BOLACHA;
01- MULTIPARAMÉTRICO COM MONITOR CARDÍACO E OXIMETRIA MX300, EMAI COM CABO PACIENTE 5 VIAS
E SENSOR ADULTO;
CONFORME PEDIDO DE COMPRA 417/2020
CONFORME ORÇAMENTO 1772/20;

Dedução / Outras Informações

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 6x;
7.000,00 10-DIAS
25.000,00 EM 5 PARCELAS IGUAIS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.000,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	32.000,00	2,79	892,80	0,00

Total Tributos: 892,80. Percentual: 2,79%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 32.000,00

Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA)

Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela
02/04/2020	7.000,00	02/05/2020	5.000,00	02/06/2020	5.000,00	02/07/2020	5.000,00	02/08/2020	5.000,00
02/09/2020	5.000,00								

Valor por extenso: Trinta e Dois Mil Reais

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 892,80 (2,79%)



Prefeitura do Município de Itapeçerica da Serra

Secretaria de Assuntos Jurídicos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
1.184/NFE

Data e Hora de Emissão
23/03/2020 14:49:44

Código de Verificação
0D3DECA9B86F28494904

Página 2 / 2

Recebi(emos) de HOSPPROMED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LT
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
1.184/NFE

Emissão
23/03/2020 14:49:44

Código de verificação
0D3DECA9B86F28494904



/ /
Data

Identificação do Recebedor



PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

DEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Sistema CECAM

DATA	31/03/2020			RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO	NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO Nº2151			/0		755
5825 - HOSPROMED COM. E MAN. DE EQUIP. HOSPITALARE	C.N.P.J/C.P.F	BANCO	AGÊNCIA	CONTA		
ENDEREÇO	001.253.945/0001-88	-	-	-		
RODOVIA ARMANDO SALLES, 2289 - SALA 1 - JARDIM IMPERATRIZ - ITAPECIRICA	CEP.	TELEFONE	-			
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRazo ENTREGA				
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA			
DISPENSA DE LICITAÇÃO - /0						
ORGAO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA	
31-PODER EXECUTIVO	01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S	10	302	0009	
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONOMICA	AREA DE ATUAÇÃO				
2020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚ	3.3.90.39.12 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	0 -				
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	ADIANTEAMENTO					
32.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS	NÃO					
ATIVO NÃO FINANCEIRO	CONTRATO					
PASSIVO NÃO FINANCEIRO	CONVENIO					

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO		
32.000,00			0,00			32.000,00			0,00		
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VINCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE	32.000,00	1	DESPESAS DIVERSAS -	32.000,00
TOTAL		32.000,00	TOTAL		32.000,00

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO			
	0	1,000		REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES PARA USO NO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE NACIONAL-COVID-19-DEC 5.677/20-SEC. DE SAUDE-CONF. PED. DE COMPRA Nº645/20.		32.000,0000	32.000,00
TOTAL							32.000,00

IOÃO PAULO PALAZOLI
SECRETARIO DE ADMIN. E FINANÇAS
CPF 555.580.518-91

ISNARD APARECIDO ROLIM
SECRETARIO DE ADMIN. E FINANÇAS
CPF 555.580.518-91

GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 287.113.036-14

PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

Secretaria de Administração e Finanças

Setor de Compras

Pedido de Compra 645/2020 - 0

(Página: 1 / 2)

Sistema CECAM

Data: 31/03/2020 11:15

Sistema CECAM

Global/Estimativo**Nº Pedido de Compra: 645/2020****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - OUTROS MATERIAIS PERMANENTES**Modalidade:** 458/2020 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 3729****HOSPROMED COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS****HOSPITALARES LTDA-ME**

Endereço RODOVIA ARMANDO SALLES, 2289 - SALA 1

Bairro JARDIM IMPERATRIZ

Cidade ITAPECERICA DA SERRA

CEP 06859-100

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.253.945/0001-88

Inscr. Estadual

Estado SP

Nº Telefone () -

Nº Fax () -

Inscr. Municipal 15.336

Local de Entrega Almoxarifado**Ficha Nº** 755**Dest. Recurso**

Endereço Praça dos Poderes Municipais, s/n.

Unidade Orçamentaria 10401 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Validade null

Prazo Entrega Imediato

Prazo de Pagto 7.000,00 10 EM DEZ DIA E 25.000 EM 5 PARCELAS IGUA

Garantia LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES - RECURSO ESTADUAL AÇÃO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL COVID-D.R. 02.312.01 (DECRETO 5.677/20)

Objeto LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES

Aplicação SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº Requisição 664/2020

Multa

Usuário paula

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**Emitido Para** PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA**C.N.P.J.** 46.523.007/0001-99**Endereço** Praça dos Poderes Municipais nº 57-Centro-SP CEP 06550-000**Inscrição Nº** Isento**Nº Telefone:** () (-)**Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	Unidad	07.1856/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES CONFORME DESCRIÇÃO: 01 MONITOR MX300 EMAI COM CABO PACIENTE 5 VIAS - 01 OXIMETRO DE PULSO MX 300 EMAI COM SENSOR ADULTO - 01 VENTILADOR ELETRÔNICO PR4 LEISTUNG - 02 VENTILADORES MECANICOS TAKAOKA TIPO BOLACHA - 01 MULTIPARAMETRO COM MONITOR CARDÍACO E OXIMETRIA 300 MX EMAI COM CABO PACIENTE E SENSOR ADULTO.	32.000,0000	32.000,00

Pedido 645/2020

Total	32.000,00
Cancelados (-)	0,00
Descontos (-)	0,00
Impostos (+)	0,00
Valor	32.000,00

(TRINTA E DOIS MIL REAIS)**PIRAPORA DO BOM JESUS, 31 de Março de 2020**

PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

Secretaria de Administração e Finanças

Setor de Compras

Pedido de Compra 645/2020 - 0

(Página: 2 / 2)

Sistema CECAM

Data: 31/03/2020 11:15

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 645/2020

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - OUTROS MATERIAIS PERMANENTES

Modalidade: 458/2020 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------



PAULA REGINA DA SILVA JACOMO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS



**PREFEITURA DE
PIRAPORA DO BOM JESUS**

Estado de São Paulo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pirapora do Bom Jesus, 13 de Março de 2020.

Ao: Setor Financeiro
A/c. Dr. Isnard Ap. Rolim
Secretário de Administração e Finanças

MEMO /REQUISIÇÃO – 069/2020 – SMS.

Encaminhamos anexa requisição **069/2020**, referente à solicitação de Locação de Equipamentos para o Pronto Atendimento, **em caráter de urgência.**

Contamos com sua cordial atenção.

Atenciosamente,

Enfº. Leandro de Queiroz Lima
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA DE PIRAPORA DO BOM JESUS

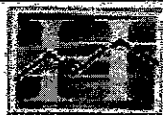
Estado de São Paulo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA DO BOM JESUS	REQUISIÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO	NÚMERO 069/2020
		DATA 13/03/2020
OBJETO: Locação de equipamentos		
JUSTIFICATIVA: Locação de equipamentos médicos e hospitalares para atender ao Pronto atendimento		
Forma de Execução: Entrega única		
Unidade Orçamentária/Fonte de Despesa: Recurso Próprio		
Prazo de Entrega:	Local de Entrega Farmácia central Rua Siqueira Campos nº30, centro, Pirapora do Bom Jesus	
Amostras: não se aplica	Visita Técnica: não se aplica	
Prazo de Validade: Acima de 1 ano		
Documentos complementares: não se aplica		

Item	Unid.	Discriminação	Valor Unitário	Valor Total
01	01 uni	Monitor MX300 EMAI com cabo paciente 5 vias		
02	01 uni	Oxímetro de pulso MX300 EMAI com sensor adulto		
03	01 uni	Ventilador Eletrônico PR4 Leistung		
04	02 uni	Ventilador Mecânico Takaoka tipo bolacha		
05	01 uni	Multiparamwntro com monitor cardíaco e oximetria 300MX EMAI com cabo paciente e adulto		

REQUISITANTE Luciana Cristina de Oliveira Viegas	AUTORIZADOR SECRETÁRIO Leandro de Queiroz Lima	AUTORIZADOR FINANÇAS Dr. Isnard Aparecido Rolim
--	--	---



HOSPPROMED

COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIP.TOS. HOSPITALARES LTDA-ME
ROD. ARMANDO SALLES, 2289 – JD. IMPERATRIZ – ITAP. DA SERRA/SP – tel.: (11) 4667.2054
CGC: 01.253.945/0001-88 I.E.: 370.111.435.111

ORÇAMENTO Nº 1772/20

Para
Prefeitura do Município de Pirapora
Aos Cuidados Senhora Paula

Itapeceira da Serra, 23 de Março de 2020

ORÇAMENTO

Conforme entendimento segue abaixo orçamento solicitado para **Locação** em Equipamentos Médicos e Hospitalares.

Equipamentos: 01- Monitor MX300 EMI com cabo paciente 5 vias

01- Oxímetro de Pulso MX 300 EMI com sensor Adulto

01- Ventilador Eletrônico PR4 Leistung

02- Ventilador Mecânico Takaoka tipo "Bolacha"

01- Multiparametro com Monitor cardíaco e Oximetria 300MX EMI com cabo paciente e sensor Adulto.

Prazo de Entrega: 3 Dias

Validade da Proposta: 10 dias

Período de Locação: 06 Meses

Pagamentos:

7.000,00 (Sete Mil Reais) 10 dias após a entrega,

25.000,00 (Vinte Cinco Mil Reais) parcelados em 5x Iguais Mensais

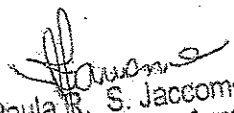
Valor Total: R\$ 32.000,00 (Trinta e Dois Mil Reais)

Quais Quer Duvidas nos colocamos a disposição!

Atenciosamente:

Eng. Erick Fabrício
Responsável Técnico

Gilmar Fabrício
Diretor Técnico


Paula R. S. Jaccomo
Diretora do Departamento de Compras



COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIPTOS. HOSPITALARES LTDA-ME

Prefeitura do Município de Pirapora
Aos Cuidados Senhora Paula

Itapecerica da Serra, 26 de Março de 2020

Autorização Para Depósito em Conta

Venho por meio deste AUTORIZAR depósitos em nossa conta Corrente.

Banco: 001 – Banco do Brasil

Agencia: 2168-7 – XV de Novembro Itapecerica da Serra

Conta Corrente: 23461-3

Favorecido: Hospromed Comércio e manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda- ME

CNPJ: 01.253.945/0001-88

Informo ainda que assim que for identificado o depósito iremos solicitar a baixa do boleto bancário e informar a abaixa do boleto

Fico a disposição para Quais quer esclarecimentos.

Atenciosamente:

Eng. Erick Fabricio
Responsável Técnico

Erick R. Fabricio
Eng. Electricista
CNC 6069-937-14