

29/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:20:35
159601596 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090282542200500003704178882740000500000

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 52.909

NOSSO NUMERO 28254220000003704

CONVENIO 02825422

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2020

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2020

VALOR DO DOCUMENTO 5.000,00

VALOR COBRADO 5.000,00

NR.AUTENTICACAO 6.FFD.391.551.E7B.A63

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\$		00028254220000003704	
Endereço					
ROD ARMANDO SALLES 2289 SL 1 JARDIM IMPERATRI ITAPECERICA DA SERRA SP - 6859100					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
1184C	19.472.868	01.253.945/0001-88	02/06/2020	5.000,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				5.000,00	
Pagador					
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS - CNPJ: 46.523.007/0001-99					
Instruções				Autenticação mecânica	
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.06.2020					
MULTA DE R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/06/2020					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
BOLETO 03- 06					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02825.422005 00003.704178 8 82740000500000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					02/06/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM					2168-7 / 23461-3
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
23/03/2020	1184C	DM	N	23/03/2020	00028254220000003704
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				5.000,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.06.2020					(-) Outras Deduções
MULTA DE R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/06/2020					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acréscimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
BOLETO 03- 06					5.000,00
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	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
02/04/2020		/0	755
INTERESSADO	C.N.P.J/C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
5825 - HOSPPROMED COM. E MAN. DE EQUIP. HOSPITALARE	001.253.945/0001-88	-	-
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	
RODOVIA ARMANDO SALLES, 2289 - SALA 1 - JARDIM IMPERATRIZ - ITAPECIRICA	06859-100	-	
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA	
DISPENSA DE LICITAÇÃO - /0			
ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
01-PODER EXECUTIVO	01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S	10
			SUB FUNÇÃO
			302
			PROGRAMA
			0009
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	
2020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚ	3.3.90.39.12 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	0 -	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			
02.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS			
ATIVO NÃO FINANCEIRO			ADIANTAMENTO
			NÃO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONTRATO
			CONVÊNIO

EMPENHO GLOBAL			O.P. ANTERIOR			VALOR DA O.P.			SALDO		
32.000,00			12.000,00			5.000,00			15.000,00		
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	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE	5.000,00	1	DESPESAS DIVERSAS -	5.000,00
TOTAL		5.000,00	TOTAL		5.000,00

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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		5.000,0000	5.000,00
TOTAL							5.000,00

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO	29/05/20
ISNARD APARECIDO ROLIM SECRETÁRIO DE ADMN. E FINANÇAS CPF 565.680.618-51	GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO PREFEITO MUNICIPAL CPF 287.113.088-14

RECIBO RECEBI da(0) PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA A IMPORTÂNCIA DE cinco mil reais	DESPESA PAGA BANCO Banco do Brasil CONTA FMS 1034 CHEQUE Nº Quinze mil BC Nº 001 29/05/20
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº	
PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO	
PIRAPORA DO BOM JESUS, DE	
Nome	RG
	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\$			00028254220000003704
Endereço					
ROD ARMANDO SALLES 2289 SL 1 JARDIM IMPERATRIZ ITAPECERICA DA SERRA SP - 6859100					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
1184C	19.472.868	01.253.945/0001-88	02/06/2020		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				5.000,00	
Pagador					5.000,00
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS - CNPJ: 46.523.007/0001-99					
Instruções					
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.06.2020					
MULTA DE R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/06/2020					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
BOLETO 03-06					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Beneficiário		Espécie		Quantidade	Nosso Número
HOSPROMED COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAM		DM			00028254220000003704
Data do Documento					
23/03/2020					
Carteira	Esécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
17	R\$			5.000,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,16 A PARTIR DE:03.06.2020					(-) Outras Deduções
MULTA DE R\$ 2,50 A PARTIR DE 03/06/2020					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acréscimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
BOLETO 03-06					5.000,00
Pagador					
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS - CNPJ: 46.523.007/0001-99					
PRACA DOS PODERES MUNICIPAIS					
PIRAPORA DO BOM JESU - SP - 06550-000					
Secador/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-eNúmero da Nota/Série
1.184/NFEData e Hora de Emissão
23/03/2020 14:49:44Código 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, EMI 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

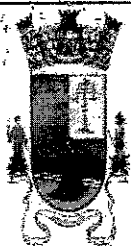
Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA)

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/NFEData e Hora de Emissão
23/03/2020 14:49:44Código de Verificação
0D3DECA9B86F28494904

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
1.184/NFEEmissão
23/03/2020 14:49:44Código de verificação
0D3DECA9B86F28494904

PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURADEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA		RESERVA Nº		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº	
31/03/2020		NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO Nº2151		/0		755	
INTERESSADO			C.N.P.J/C.P.F		BANCO		AGENCIA
3825 - HOSPIROMED COM. E MAN. DE EQUIP. HOSPITALARE			001.253.945/0001-88		-		CONTA
ENDEREÇO			CEP.		TELEFONE		
RODOVIA ARMANDO SALLES, 2289 - SALA 1 - JARDIM IMPERATRIZ - ITAPECIRICA			06859-100		-		
E-MAIL			LOCAL DE ENTREGA			PRAZO ENTREGA	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº			CONDIÇÕES DE PAGAMENTO			VALIDADE PROPOSTA	
DISPENSA DE LICITAÇÃO - /0							
ÓRGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO
1-PODER EXECUTIVO		01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S		10	302
PROGRAMA						0009	
PROJETO ATIVIDADE		CATEGORIA ECONÔMICA			ÁREA DE ATUAÇÃO		
020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA		3.3.90.39.12 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS			0 -		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS						ADIANTAMENTO	
02.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS						NÃO	
ATIVIDADE NÃO FINANCEIRA						CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO						CONVÊNIO	

[illegible]

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

ITENS DA NOTA

TEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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-CONF. PED. DE COMPRA Nº 645/20.	32.000,0000	32.000,00
				TOTAL		32.000,00

JOÃO PAULO PALAZOTTI
CONTADOR
CRC 1SP 254606/O-2

ISNARD APARECIDO ROLIM
SECRETARIO DE ADMIN. E FINANÇAS
CPF 565.180.618-91

GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 287.113.098-14

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

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**Global/Estimativo****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**Inscrição Nº** Isento**Endereço** Praça dos Poderes Municipais nº 57-Centro-SP CEP 06550-000**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 MULTPARAMETRO 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)

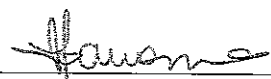
Sistema CECAM

Data: 31/03/2020 11:15

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 645/2020**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**Global/Estimativo**

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



PAULA REGINA DA SILVA JACCOMO
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

<u>Item</u>	<u>Unid.</u>	<u>Discriminação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
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

AUTORIZADOR SECRETÁRIO

AUTORIZADOR FINANÇAS

Luciana Cristina de Oliveira Viegas

Leandro de Queiroz Lima

Dr. Isnard Aparecido Rolim



HOSPROMED

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

Itapeçerica 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 EMAI com cabo paciente 5 vias

01- Oxímetro de Pulso MX 300 EMAI com sensor Adulto

01- Ventilador Eletrônico PR4 Leistung

02- Ventilador Mecânico Takaoka tipo "Bolacha"

01- Multiparametro com Monitor cardíaco e Oximetria 300MX EMAI 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

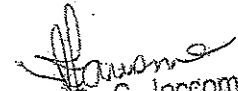
Valor Total: R\$ 32.000,00 (Trinta e Dois Mil Reais)

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



HOSPROMED

COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIPTOS. 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

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:

Erick R. Fabricio
Eng. Eletricista
01.253.945/0001-88

Eng. Erick Fabricio
Responsável Técnico