

30/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
159601596 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2020
NR. DOCUMENTO 551.494.000.020.888
VALOR TOTAL 45.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D RRN ART DENT LTDA ME
AGENCIA: 1494-X CONTA: 20.888-4
NR. DOCUMENTO 551.596.000.025.878

NR.AUTENTICACAO E.D4F.64B.DFD.A52.083

PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

DEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA		RESERVA Nº		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº	
06/07/2020		Nº 3969 / 1		/0		760	
INTERESSADO		C.N.P./J/C.P.F		BANCO		AGÊNCIA	
7964 - DENTAL E CIRURGICA RRN ARTIGOS DENTARIOS LT		002.608.793/0001-51		-		CONTA	
ENDEREÇO		CEP.		TELEFONE		-	
R CASTRO ALVES - ACLIMACAO - SAO PAULO - SP		15320-001		-			
EMAIL		LOCAL DE ENTREGA				PRAZO ENTREGA	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO				VALIDADE PROPOSTA	
DISPENSA DE LICITAÇÃO -/0							
ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO	
01-PODER EXECUTIVO		01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S		10	
						SUB FUNÇÃO	
						301	
						PROGRAMA	
						0009	
PROJETO ATIVIDADE		CATEGORIA ECONÓMICA				ÁREA DE ATUAÇÃO	
2020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA		3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO				0 -	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS							
02.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS							
ATIVO NÃO FINANCEIRO						ADIANTAMENTO	
						NÃO	
						CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO						CONVENIO	

EMPENHO GLOBAL			O.P. ANTERIOR			VALOR DA O.P.			SALDO		
45.000,00			0,00			45.000,00			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	0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE	45.000,00	1	DESPESAS DIVERSAS -	45.000,00
	TOTAL	45.000,00		TOTAL	45.000,00

ITEMS DA NOTA						TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		REF. A AQUISIÇÃO DE TESTE RAPIDO PARA USO NO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA -COVID 19- (RES. SS48) -SEC. DE SAUDE- NF 3319	45.000,0000	45.000,00
TOTAL						45.000,00

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

30/07/20

ISNARD APARECIDO ROLIM
SECRETÁRIO DE ADMIN. E FINANÇAS
CPF 565.680.618-91

GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 287.113.098-14

RECIBO
RECEBI da(0) PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA
A IMPORTÂNCIA DE quarenta e cinco mil reais

CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

PIRAPORA DO BOM JESUS, DE DE

DESPESA PAGA

BANCO: Banco do Brasil

CONTA FMS 105/

CHEQUE Nº Quatrocentos

BC N° 001 30/09/20

TESOUREIRA
GABRIELA MARIA DA SILVA

Name _____

RG

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Execução contratual

DATA: 02/07/2020

Tipo de Ajuste

Ata de registro de preços

Modalidade de Licitação

Pregão Presencial

Processo

OBJETO

TESTE RÁPIDO - COVID 19, para ser usado no Novo Plano de testagem em massa na população piraporana, uma ação em saúde, que visa à realização de teste rápido em pelo menos um integrante de cada família, que esteja assintomático.

CONTRATADA

DENTAL E CIRURGICA RRN ARTIGOS DENTÁRIOS LTDA

CNPJ

02.608.793/0001-51

Medição

data da medição

Percentual executado

TOTAL

Responsavel pelo recebimento

Nome

BRUNA MENDONÇA

CPF

CARGO

FARMACEUTICA

Responsavel pelo conferencia

Nome

BRUNA MENDONÇA

CPF

CARGO

FARMACEUTICA

1-situação do ajuste

Em execução

2-data da entrega

3-Forma de Fornecimento

Imediata

4-execução esta de acordo com o prazo de entrega

SIM

5-Justificativa (em caso de negativa para

6-Forma de recebimento

7-data de recebimento

8-houve vistoria?

SIM

9-existe termo circunstanciado assinado pelas partes?

10-houve inexecução

O objeto da licitação/compra refere-se a prestação de serviços?

12-Houve transferência de serviços da empresa contratada?

13-Existe algum tipo de controle com referência ao serviço

14-Em caso de cessão do mão de obra o n° de empregados em atividade é aquele estabelecido e

15-Houve supressão?

16 - Houve Liquidação

17-data da liquidação

18-Empenho

19-Valor da Liquidação

20-Nota fiscal

3.319

UF

SP

21-Valor da Nota fiscal

R\$ 45.000,00

22-Data da Nota Fiscal

30/06/2020

Enfº. Leandro de Queiroz Lima
Secretário Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE DENTAL E CIRURGICA RRN ARTIGOS DENTARIOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003319 SÉRIE 001
Emissão: 30/06/2020 Valor Total: R\$ 45.006,00 Destinatário: MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003319 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3520 0602 6087 9300 0151 5500 1000 0033 1912 0063 0096 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DENTAL E CIRURGICA RRN ARTIGOS DENTARIOS LTDA RUA CASTRO ALVES, 031 LJ. 28 - ACLI MACAO - CEP:01532-001 - SAO PAULO - SP TEL: (11)2909-2403		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA ESTADUAL		135200534055959 30/06/2020 09:45:49			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
115402546118		02.608.793/0001-51			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		46.523.007/0001-99	30/06/2020
MUNICIPIO DE PIRAPORA DO BOM JESUS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
PC DOS PODERES MUNICIPAIS, 057	CENTRO	06550-000	30/06/2020
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PIRAPORA DO BOM JESUS	SP		09:45:45

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COMOD. DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEST	CDOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12992	LECCURATE LEPU IGG/IGM	30021590	0102	5102	UN	500,000	90,000	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruna Mendonça
farmacêutica
CRF-SP 98962-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R\$ 1.890,00 (4,20%) / REFERENTE PEDIDO DE COMPRA NR 875/2020-0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

DEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº		
26/06/2020	NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO Nº3969	/0	760		
INTERESSADO	C.N.P./C.P.F	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	
7964 - DENTAL E CIRURGICA RRN ARTIGOS DENTARIOS LT	002.608.793/0001-51	-	-	-	
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE			
R CASTRO ALVES - ACLIMACAO - SAO PAULO - SP	15320-001	-			
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA			
DISPENSA DE LICITAÇÃO -/0					
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
01-PODER EXECUTIVO	01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S	10	301	0009
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONOMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO			
2020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚ	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	0 -			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS				ADIANTAMENTO	
02.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS				NÃO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO				CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO	

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO		
51.000,00			5.298,90			45.000,00			701,10		
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	0,00	0,00	45.000,00	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	45.000,00	1	DESPESAS DIVERSAS -	45.000,00
TOTAL		45.000,00	TOTAL		45.000,00

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		REF. A AQUISIÇÃO DE TESTE RAPIDO PARA USO NO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA -COVID 19- (RES.SS48) -SEC. DE SAUDE-PED. DE COMPRA N°875/20.	45.000,0000	45.000,00
TOTAL						45.000,00

JOÃO PAULO PARAZOLI
CONTADOR
CRC: 1SP 264606/O-2

ISNARD APARECIDO ROLIM
SECRETÁRIO DE ADMIN. E FINANÇAS
CPE 565.680.618-91

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 875/2020 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM

Data: 26/06/2020 12:41

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 875/2020**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR**Modalidade:** 612/2020 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 7556 DENTAL E CIRURGICA RRN ARTIGOS DENTARIOS LTDA - ME**

Endereço RUA CASTRO ALVES, 31 - LOJA 28

Bairro ACLIMAÇÃO

Cidade SÃO PAULO

CEP 01532-001

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.608.793/0001-51

Inscr. Estadual

Estado SP

Nº Telefone ()

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega Almoxarifado**Ficha Nº** 760**Dest. Recurso** 0231200

Endereço Praça dos Poderes Municipais, s/n.

Unidade Orçamentaria 10401 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Validade .

Prazo Entrega Imediato

Prazo de Pagto 30 DIAS

Garantia AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 - RECURSO ESTADUAL FMS(COVID-19 RES SS 48) BRUNA FURLAN - D.R. 02.312.01

Objeto AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA COVID-19

Aplicação SECRETARIA DE SAÚDE

Nº Requisição 894/2020

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	500 Unid	09.2437/TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IgG/IgM DO COVID 19 EM AMOSTRAS DE SANGUE, SORO E PLASMA.pOSSUIR ANVISA E COSNTAR NA LISTA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	90,0000	45.000,00

Pedido 875/2020	Total	45.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	45.000,00

(QUARENTA E CINCO MIL REAIS)**PIRAPORA DO BOM JESUS, 26 de Junho de 2020**
PAULA REGINA DA SILVA JACCOMO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS

2020 ✓



**PREFEITURA DE
PIRAPORA DO BOM JESUS**

Estado de São Paulo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pirapora do Bom Jesus, 18 de junho de 2020.

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

PREFEITURA MUN. DE PIRAPORA DO BOM JESUS

PROTOCOLO GERAL

Protocolo Nº 1189 / 20

Data: 24 / 06 / 20

Funcionário: Bulc

MEMO / REQUISIÇÃO – 167/2020 – SMS.

Encaminhamos anexa requisição **167/2020**, referente à solicitação de compras de **TESTE RÁPIDO COVID – 19**, para uso no enfrentamento a pandemia do COVID - **19. EM CARÁTER DE URGÊNCIA.**

Contamos com sua cordial atenção.

DC. 02. 312.02
Fudre 760

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 167/2020
		DATA 18/06/2020
OBJETO: Compra de teste rápido para COVID-19		
JUSTIFICATIVA: Para ser usado no Novo plano de testagem em massa na população piraporana, uma ação em saúde, que visa à realização de teste rápido em pelo menos um integrante de cada família, que esteja assintomático. (Plano segue anexo).		
Forma de Execução: Entrega única		
Unidade Orçamentária/Fonte de Despesa: FMS(COVID-19 RES SS 48) – Bruna Furlan – Estadual - Banco do Brasil - ag. 1596-2 conta 25.878-4.		
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 2 anos		
Documentos complementares: não se aplica		

Item	Unid.	Discriminação	Valor Unitário	Valor Total
01	500 UNIDADES	Teste imunocromatográfico para determinação qualitativa de anticorpos IgG/IgM do COVID19 em amostras de sangue, soro e plasma. Possuir Anvisa e constar na lista do Ministério da Saúde	092432	
REQUISITANTE		AUTORIZADOR SECRETÁRIO	AUTORIZADOR FINANÇAS	
Luciana Cristina de Oliveira Viegas		Leandro de Queiroz Lima	Dr. Isnard Aparecido Rolim	



PREFEITURA DE PIRAPORA DO BOM JESUS

Estado de São Paulo

Programa

Novo plano de testagem em massa na população piraporana .

Justificativa:

Diante do cenário causado pela pandemia do COVID 19, e a preocupação de nós gestores, quanto ao aumento gradativo da doença em nosso município, a Prefeitura juntamente com a secretaria de saúde, promoverá uma ação em saúde, que visa à realização de teste rápido em pelo menos um integrante de cada família, que esteja assintomático.

O objetivo:

- ✓ Traçar o perfil epidemiológico dos casos novos com o foco de transmissão;
- ✓ Minimizar os impactos da gravidade da doença em nosso município;
- ✓ Isolar quem realmente precisa;
- ✓ Proteger os grupos Vulneráveis.

Hoje nós temos em média cerca de **cinco mil e setenta e uma (5.071)** , famílias, que estão cadastradas em nossas unidades básicas de saúde e com isso a nossa projeção é testar pelo menos 10% das famílias.

Data da Ação:

A ação terá início na primeira quinzena de julho, e será realizada em forma de sorteio.

A rua e a casa sorteada receberam um aviso prévio da equipe de saúde avisando sobre o dia e horário para a realização do teste.

Se caso a pessoa testada for positivo a equipe de vigilância epidemiológica tomara as providencias cabíveis para o isolamento familiar.



Modalidade: Proposta Comercial

18/06/2020

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA DO BOM JESUS

SETOR DE COMPRAS

PROPOSTA

ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	LEPU/TESTE RÁPIDO COVID 19	500	UNID	90,00	45000,00
TOTAL					

TOTAL: R\$ 45.000,00 (Quarenta e cinco mil reais)

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 dias

FORMA DE PAGAMENTO: 30 dias

PRAZO DE ENTREGA: 15 dias

FRETE/SEGURO: Incluso no valor

IMPOSTOS: ICM e IPI inclusos no valor desta Proposta

EMBALAGEM: Inclusa no valor desta Proposta

Notas Importantes

Declaramos que nos sujeitamos as normas do presente edital, as Leis Federais de nº 8 666/93, 8.883/94, 9 648/98

Banco: Banco Do Brasil

Agencia: 1494-X

Conta Corrente: 20.888-4

CNPJ: 02.608.793/0001-51

Dental e Cirurgia RRN Artigos Dentários Ltda

Agradecemos o interesse e nos colocamos inteiramente à disposição para esclarecermos qualquer dúvida.

São Paulo, 18 de junho de 2020

Atenciosamente

Dental RRN
CNPJ: 02.608.793/0001-51

6

CRMED

Produtos e Serviços Hospitalares Eireli- Me
CNPJ: 10.376.090/0001-73

Fortaleza, 17 de Junho de 2020.

PROPOSTA COMERCIAL

À

PREFEITURA MUNICIPAL PIRAPORA DE BOM JESUS
Secretária de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

1 – Validade da Proposta

Esta proposta é válida por 30 (trinta) dias.

2– Proposta de Preço

ITEM	QTD	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
01	500	Un	Teste rápido COVID-19 IgG/IgM em cassete (Sangue Total/Soro/Plasma)	R\$98,00	R\$49.000,00

3 – Condições de pagamento

A condição de pagamento é a vista.

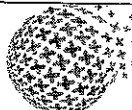
4 – Preço Total do Orçamento

R\$ 49.000,00 (Quarenta e mil reais)

Atenciosamente,
85-98742944
Gil Cidrim



End.: Rua João Carvalho Nº 831 Aldeota
Cep: 60.140-140 – Fortaleza - CE
Email: crmed41@hotmail.com Fone: 85-3121-0440



LifeTech
Medical

PROPOSTA COMERCIAL

ORÇAMENTO PARA KIT COVID-19

À
PREFEITURA MUNICIPAL PIRAPORA DE BOM JESUS

1) DETALHAMENTO DOS VALORES:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Teste rápido COVID-19 IgG/IgM em cassete (Sangue Total/Soro/Plasma).	UND	500	R\$104,00	R\$52.000,00

2) IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR:

Empresa: Life Tech Medical
CNPJ: 22.838.257/0001-50
E-mail: comercial.lifetc@gmail.com

3) Preço Total do Orçamento: R\$52.000,00 (Cinquenta Reais)

4) Condições de pagamento: a vista

5) Prazo de entrega: imediato

6) Validade da proposta: 30 (trinta) dias

Vila Velha, 18 de Junho de 2020

Life Tech Medical
22.838.257/0001-50



ANEXO I - DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS CIOESTE Nº/2020
PREGÃO PRESENCIAL CIOESTE Nº 003/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0030/2020

ITEM	DESCRIPTIVO	UNIDADE	QTD TOTAL	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1	TESTE IMUNOGROMATOGRAFICO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IGG e IGM DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19) EM AMOSTRAS DE SANGUE, SORO E PLASMA.	Testes	75.000	R\$ 128,00	R\$ 9.600.000,00
					R\$ 9.600.000,00

ELVIS LEONARDO CEZAR
Presidente do CIOESTE

JUPITER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
LEILA CRUZ KRAUCHER
RG 12.267.912-X

ANEXO II - DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS CIOESTE Nº/2020
PREGÃO PRESENCIAL CIOESTE Nº 003/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0030/2020

DESCRIPTIVO	UNID.	Araguariçânia	Barueri	Cajamar	Carapicuíba	Cotia	Itapevi	Jandira	Osasco	Pirapora do Bom Jesus	Santana de Parnaíba	Vargem Grande
1. MICROMATOGRAFICO DETERMINAÇÃO DE CORONAVIRUS EM AMOSTRAS DE SANGUE, SORO E SMA.	Testes	\$47	6.718	1.881	9.824	6.106	5.824	17.117	3.061	462	3.417	1.288
2. MICROMATOGRAFICO DETERMINAÇÃO DE CORONAVIRUS EM AMOSTRAS DE SANGUE, SORO E SMA.	Testes	183	2.240	628	3.275	2.086	1.942	5.706	1.021	155	1.139	430

ELVIS LEONARDO CEZAR
Presidente do CIOESTE

JUPITER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Leila Cruz Kraucher



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.608.793/0001-51 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/07/1998
NOME EMPRESARIAL DENTAL E CIRURGICA RRN ARTIGOS DENTARIOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DENTAL RRN		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R CASTRO ALVES	NÚMERO 31	COMPLEMENTO LOJA 28
CEP 01.532-001	BAIRRO/DISTRITO ACLIMACAO	MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP		
ENDEREÇO ELETRÔNICO DENTALEXCELLENCE@TERRA.COM.BR		TELEFONE (11) 2909-4887
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **26/06/2020** às **11:23:53** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1