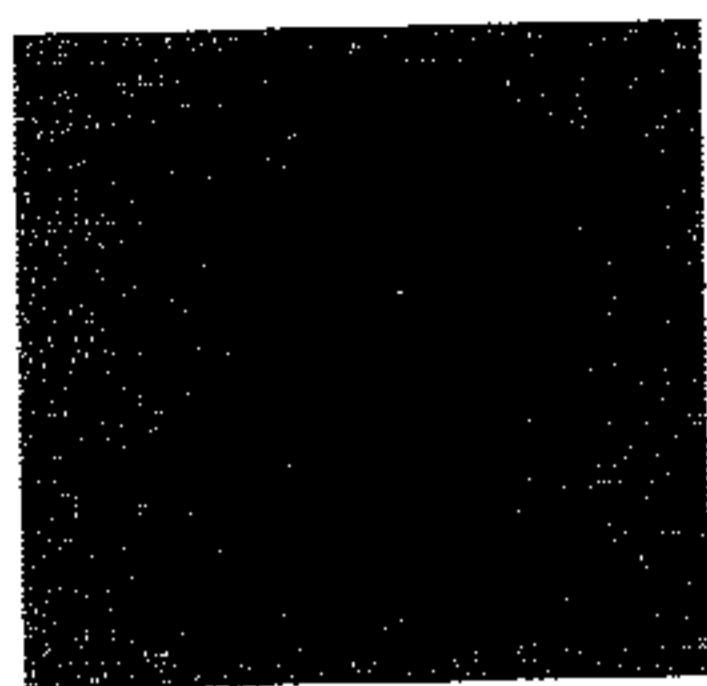
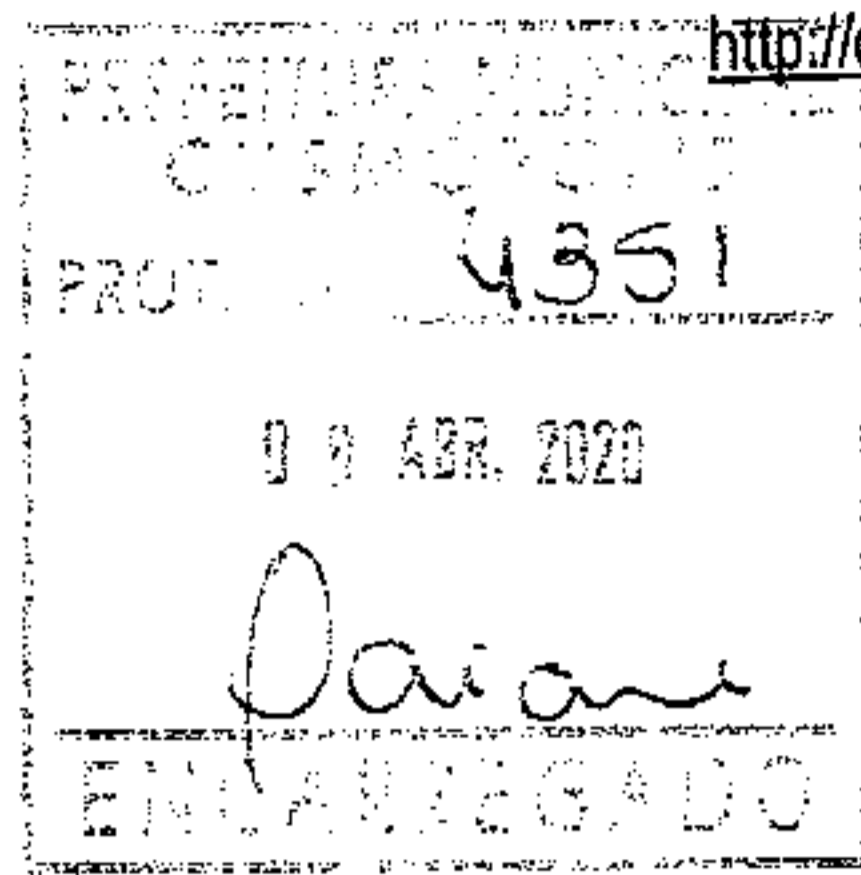


Justificativa



Prefeitura Municipal de Cosmópolis

ESTADO DE SÃO PAULO
Rua Dr. Campos Sales, 398 - CEP. 13.150-027
Telefone: (19) 3812-8000
<http://cosmopolis.sp.gov.br/>



Cosmópolis, 08/04/2020

Número Requisição: 324/2020
1014

Exmo. Sr.
JOSÉ PIVATTO
DD. PREFEITO MUNICIPAL

Solicito AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MÁSCARAS N95 PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE COSMÓPOLIS.

Lote	Item	Qtde.	Unid.	Descrição	4264/4267
1	1	1000	UND	MÁSCARA N95	

Justificativa detalhada do pedido: EMBASADO NO DECRETO Nº 5.430, DE 20 DE MARÇO DE 2020 (EM ANEXO), ESTA AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MÁSCARAS N95 PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE COSMÓPOLIS, DISPENSA LICITAÇÃO POR SER EM CASO DE EMERGÊNCIA OU CALAMIDADE PÚBLICA EM RAZÃO DO CORONAVÍRUS (COVID-19).

Prazo Execução Contrato: IMEDIATO

Forma de Entrega: Única.

Local de Entrega

CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE SUPRIMENTOS
Endereço: RUA LUIZ LEFLOCK, 220, JARDIM BELA VISTA, COSMOPOLIS/SAO PAULO - CEP: 13150-146
Telefone: 19-3872-1673 ANSELMO

Responsável pela execução do contrato (gestor):
Nome: JOSÉ ANSELMO TESCARI
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO III - EFETIVO
CPF: 068.425.758-00

Responsável pelo recebimento dos produtos
Nome: JOSÉ ANSELMO TESCARI
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO III - EFETIVO
CPF: 068.425.758-00

Forma de Pagamento do Contrato: À VISTA

Valor do único orçamento: R\$ 18.450,00 (Dezoito mil e quatrocentos e cinquenta reais).

Ao setor de Compras e Licitações, para as devidas providências.

Atenciosamente,

Eng.º José Pivatto
Prefeito Municipal
Data: 08/04/2020

Empenhado 08.04
cm hospitalar
R\$ 450,00

NF. 791281
08/04

Valéria C. Almeida
Valéria Cristina de Almeida
Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COSMÓPOLIS
ESTADO DE SÃO PAULO

DECRETO Nº 5.430, DE 20 DE MARÇO DE 2020.

"Dispõe sobre a decretação de situação de emergência no município de Cosmópolis, e dá outras providências"

ENG.º JOSÉ PIVATTO, Prefeito Municipal de Cosmópolis, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais e considerando o disposto no artigo 73, incisos V, XIX e IX da Lei Orgânica do Município de Cosmópolis:

CONSIDERANDO, o Decreto Municipal nº 5.423, de 14 de março de 2020, que "Dispõe sobre a criação da Comissão de Prevenção e Enfrentamento ao Coronavírus (Covid-19), no âmbito do município de Cosmópolis, e dá outras providências;

CONSIDERANDO, o Decreto Municipal nº 5.427, de 19 de março de 2020 que "Dispõe sobre horário especial de atendimento exclusivo as pessoas maiores de 60 (sessenta) anos nos mercados e supermercados do Município de Cosmópolis".

CONSIDERANDO, a Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Internacional pela Organização Mundial da Saúde em 30 de janeiro de 2020, em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-19);

CONSIDERANDO, a Portaria nº 188/GM/MS, de 4 de fevereiro de 2020, que Declara Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV);

CONSIDERANDO, a Portaria nº 356/GM/MS, de 11 de março de 2020, que dispõe sobre a regulamentação e operacionalização do disposto na Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, que estabelece as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus (COVID-19);

CONSIDERANDO, o Decreto Estadual nº 64.862, de 13 de março de 2020, que dispõe sobre a adoção, no âmbito da Administração Pública Direta e Indireta, de medidas temporárias e emergenciais de prevenção de contágio pelo COVID-19 (Novo Coronavírus), bem como recomendações no setor privado;

CONSIDERANDO, a necessidade de conter a propagação de infecção e transmissão local e preservar a Saúde Pública;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COSMÓPOLIS

ESTADO DE SÃO PAULO

CONSIDERANDO, as reuniões da Comissão de Prevenção e Enfrentamento ao Coronavírus (Covid-19) realizadas nos dias 16, 18 e 20 de março de 2020;

CONSIDERANDO, a necessidade de aquisição ou locação de insumos, materiais, serviços e equipamentos, para o atendimento dos suspeitos da infecção por Coronavírus (Covid-19);

CONSIDERANDO, a eventual necessidade de contratação de recursos humanos para complementar os atendimentos de saúde dos casos suspeitos, tendo em vista a expectativa de aumento expressivo em seus números nos próximos dias;

CONSIDERANDO, o disposto no art. 24, IV, da Lei Federal nº 8.666/93, que institui normas para licitações e contratos da Administração Pública;

DECRETA:

Art. 1º Fica Declarada Situação de Emergência no Município de Cosmópolis, em decorrência da necessidade de evitar a disseminação do CORONAVIRUS (COVID-19) no Município, em virtude de haver desabastecimento de insumos importantes e /ou vitais para atendimento na área de saúde e outros órgãos.

Art. 2º Em decorrência da declaração de situação de emergência constante no Art. 1º, os órgãos da Administração Municipal são autorizados a:

I – dispensar a licitação, com fundamento no art. 24, IV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, para a aquisição ou locação de bens, materiais, serviços e produtos necessários, de modo a proporcionar o tratamento e a evitar a disseminação do vírus Coronavirus (Covid-19) no Município;

II – poderão ser requisitados bens e serviços de pessoas naturais e jurídicas, hipótese em que será garantido o pagamento posterior de indenização justa.

Art. 3º A permissionária que opera o serviço de transporte público coletivo de Cosmópolis, deverá disponibilizar quantidade suficiente de veículos de modo a evitar a aglomeração de usuários em seus interiores.

Parágrafo único. A permissionária que opera o serviço de transporte público coletivo de Cosmópolis, deverá adotar permanentemente, conjunto de procedimentos de limpeza e desinfecção da frota, visando impedir a disseminação do vírus Coronavirus (Covid-19) no Município.

MAFRA

MAFRA S/A
RUA ...
RIBEIRÃO PRETO, 07 DE ABRIL DE 2020.

RIBEIRÃO PRETO, 07 DE ABRIL DE 2020.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS

PROPOSTA COMERCIAL

Proponente: CM Hospitalar S/A - CNPJ 12.420.164/0001-57 - Insc. Est. N° 582.557.602.113 - Insc. Mun. 20000696 - Endereço: AVENIDA LUIZ MAGGIONI, 2727 - DISTRITO EMPRESARIAL PREFEITO LUIZ ROBERTO JABALI - CEP 14.072-055 - RIBEIRÃO PRETO/ SP

Item	Descrição	Marca	Embal.	Qtde	Un	Vi.Unit.	Vi.Total
001	Máscara N95 marca Nutriex	NUTRIEX	CX C/ 20	1.000	UN	18,45	18.450,00

A Licitante declara que:

- Aceita todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos;
- Que o preço apresentado abrange todas as despesas incidentes sobre o objeto da licitação (a exemplo de impostos, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e gastos com transporte), bem como os descontos porventura concedidos;
- Que se compromete a efetuar as entregas dos produtos no preço vencedor e no prazo estipulado no edital;
- Solicitamos, por gentileza, que observem as quantidades das embalagens e se adequem às mesmas, pois na qualidade de distribuidores atacadistas não podemos fracioná-las

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 18.450,00

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

- Condições de Entrega : 10 DIAS
- Validade da Proposta : 07/04/2020
- Prazo de Pagamento : 5 DIAS
- Frete/Impostos : Inclusos
- Dados Bancários : BANCO: BANCO DO BRASIL - CATALAO / GO - AG: 1916-X - C/C: 7.145-5

Jessica Cunha
Assistente de Licitação
RG 46.044.467-0 - CPF 361.388.328-76
Fone 16 2101-9491 - Fax 16 2101-9503
E-mail: licitacao@cosmopolis.sp.gov.br

21835

REFEITURA MUNICIPAL DE COSMOPOLIS

APA COMPARATIVO DE PRECOS

Compra Pesquisa No.....: 324 / 2020

Forma de Pagamento.....: A VISTA
 Prazo da Proposta Pesquisa.....: 5 DIAS
 Forma de Entrega.....: IMEDIATO

Nome do Proponente
 Nome
 CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ/CPF/Doc. Estrangeiro
 12.420.164/0001-57

Item	Quantidade	Valor Unitario	Valor Total	Marca	Prazo	Fornecedor	Valor Unitario	Quantidade	Valor Total	Marca	Prazo
CM HOSPITALAR S.A.	1.000,0000	18,4500	18.450,00		IMEDIATO	CM HOSPITALAR S.A.	18,4500	1.000,0000	18.450,00		IMEDIATO

Compra pelo Menor Preço Global

Item	Quantidade	Valor Unitario	Valor total do item	Observacoes
CM HOSPITALAR S.A. CNPJ/CPF 12.420.164/0001	1.000,0000	18,4500	18.450,00	
Total do Fornecedor: 18.450,00				



Prefeitura Municipal de Cosmópolis

ESTADO DE SÃO PAULO
Rua Dr. Campos Sales, 398 - CEP. 13.150-000
Telefone: (19) 3812-8000 / 3812-8020

RESERVA DE SALDO

quisição de Contratação

4/2020


crição do Objeto

QUISICÃO EMERGENCIAL DE MÁSCARAS N95 PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE COSMÓPOLIS.

Valor R\$	Despesa	Orgão	Função	Sub - Função	Programa	Projeto/Atividade	Fonte Recurso	Aplicação	Natureza Despesa
18.450,00	4267	01.10.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10 Saúde	301 Atenção Básica	7	11 Atenção Básica	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS-VIN	3120002 CORONAVIRUS - COVID 19 CONSUMO	339030360000 MATERIAL HOSPITALAR

Municipal	Desdob.	Unidade	Programa de Trabalho				Natureza de Despesa	Fonte de Recursos		
4264	4267	011002	10	301	7	2	11	339030360000	2	3120002

Cosmópolis, 08 de abril de 2020


GRAZIELLE BRAGANÇA



Prefeitura Municipal de Cosmópolis

ESTADO DE SÃO PAULO
Rua Dr. Campos Sales, 398 - CEP. 13.150-027
Telefone: (19) 3812-8000

CNPJ: 44.730.331/0001-52

I.E.: 276.103.080.111

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 788/2020

DISPENSA POR LIMITE nº 191/2020

Razão Social: CM HOSPITALAR S.A.	
Endereço: AV. LUIZ MAGGIONI, 2727, 0, DISTRITO EMPRESARIAL - CONVERSAO/SP - CEP: 14072-055	
E-mail:	Telefone:
CNPJ n.º: 12.420.164/0001-57	I.E.: 0

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	COMPLEMENTO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1.000,00	UND	MASCARA N95			18,4500	18.450,00
TOTAL R\$							18.450,00

Destino: CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE SUPRIMENTOS

Prazo de Entrega: IMEDIATO

Local de Entrega: RUA LUIZ LEFLOCK, 220, JARDIM BELA VISTA

Condições de pagamento: À VISTA

Observações:

Cosmópolis, 08 de abril de 2020



Prefeitura Municipal de Cosmópolis

CNPJ. 44.730.331/0001-52

Rua. Dr. Campos Sales, 398 - Centro - Cosmópolis - SP CEP.: 13.150-000

Fone: 19 3812-8000 Site: cosmopolis.sp.gov.br

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Nº do Documento: 2020NL001953/ 0001

Vencimento: 22.04.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra
4351

Solicitação

Despesa 4264
Unidade 01.10.02
Programa de Trabalho 10.301.007 .2.011

Natureza de Despesa
3.3.90.30.36

Emissão: 08.04.20

Fonte de Recursos 2 . 3120002 CORONAVIRUS - COVID 19 CONSUMO

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR

CNPJ/CPF

11600 CM HOSPITALAR S.A.

12.420.164/0001-57

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 0 DISTRITO EMP
0

RIBEIRÃO PRETO

SP 14072055

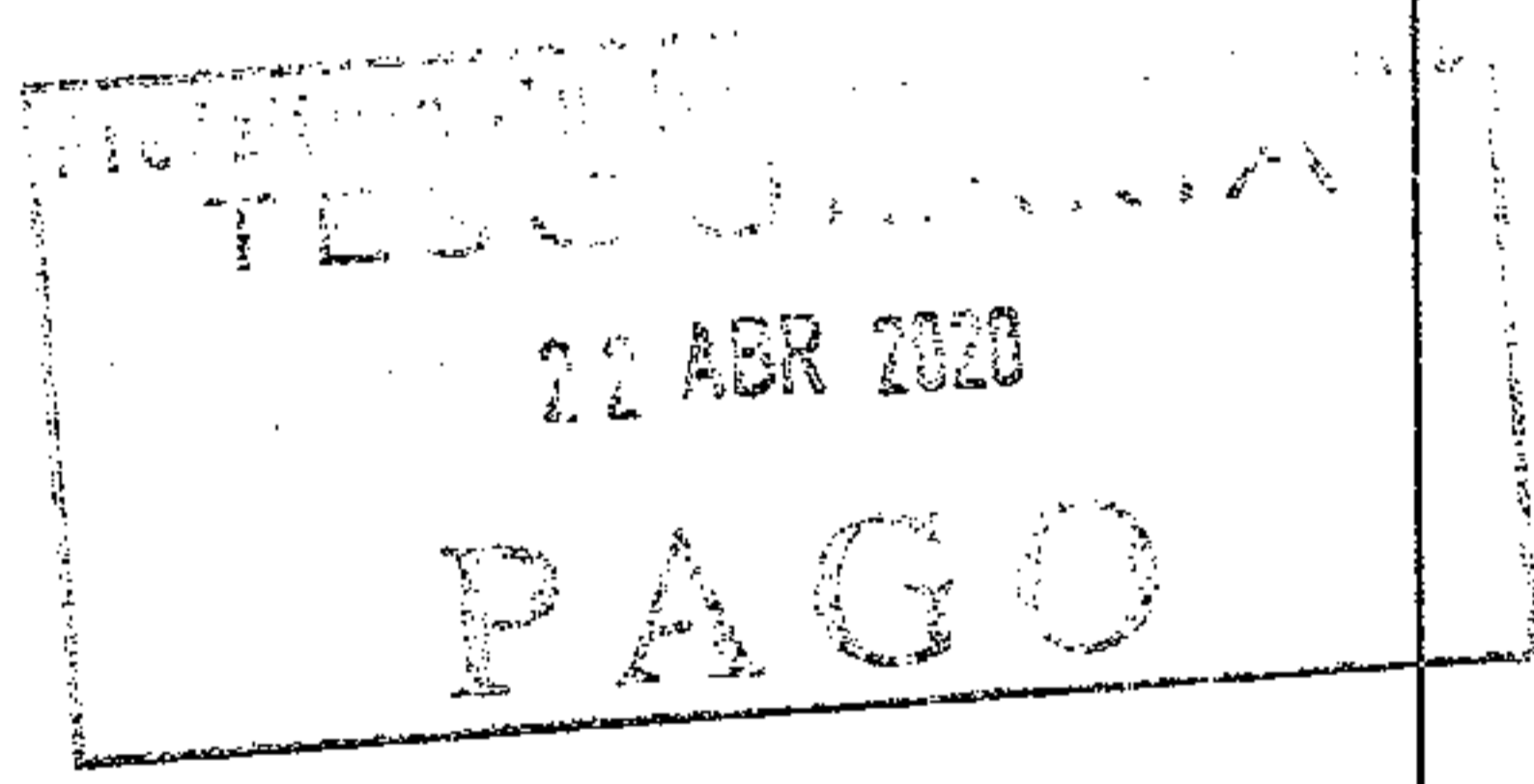
0,0000

Evento: Empenho Ordinário

Licitação: Dispensa por Limite

Nº 191

Item	Especificação	Valor Liquidado
	PAGAMENTO CONFORME NOTA FISCAL Nº791281	18.450,00
Retenções		



Total Retenções:	dezoito mil quatrocentos e cinquenta reais** *****
Total Liquido: 18.450,00	*****

Observações:

Responsavel pela emissao: Selma Maria Barreto Cunha
Matricula: 5986



Prefeitura Municipal de Cosmópolis

CNPJ. 44.730.331/0001-52

Rua. Dr. Campos Sales, 398 - Centro - Cosmópolis - SP CEP.: 13.150-000

Fone: 19 3812-8000 Site: cosmopolis.sp.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Documento: 2020 NE001953/000-Comum

Data de Emissão: 08.04.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra: 4351
Ano: 2020

Despesa 264.4267
Unidade 01.10.02
Programa de Trabalho 10 301.0007.2.011
Natureza de Despesa 3.3.90.30.36
Fonte de Recursos 02
Codigo de Aplicação 3120002
MATERIAL HOSPITALAR
CORONAVIRUS - COVID 19 CONSUMO

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR

CNPJ/CPF

11600 CM HOSPITALAR S.A.
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 0 DISTRITO EMP RIBEIRÃO PRETO
12.420.164/0001-57
SP 14072055

Evento: Empenho-Ordinário
Licitação: Dispensa por Limite
Ano: /2020
Nº Licitação: 191

Item	Especificação	Valor Empenhado
1	MÁSCARA N95 AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MÁSCARAS N95 PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE COSMÓPOLIS	18.450,00

PROFESSOR
TEC. EM CONTABILIDADE
21 ABR 2020
PAGO

TOTAL GERAL: 18.450,00	dezoito mil quatrocentos e cinquenta reais** ***** ***** *****
------------------------	-------------------------------------------------------------------------

Responsável pela emissão: GRAZIELLE BRAZANÇA
7324



Prefeitura Municipal de Cosmópolis

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Dr. Campos Sales, 398 - Centro - CEP: 13.150-000

Telefone: (19) 3812-8000 / 3812-8045

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 1070/2020

FORNECEDOR: CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

VALOR R\$: 18.450,00 (dezoito mil quatrocentos e cinquenta reais)

CONDIÇÃO PAGAMENTO: A VISTA

REFERENTE: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MÁSCARAS N95 PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE COSMÓPOLIS.

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA

SETOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FICHA: 4267 - MATERIAL HOSPITALAR

Despesa	Órgão	Função	Sub-Função	Programa	Fonte Recurso	Aplicação	Natureza Despesa
4267	011002-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10-Saúde	301-Atenção Básica	7-SAUDE, QUALIDADE E PREVENÇÃO	2-TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VIN	3120002-CORONAVIRUS - COVID 19 CONSUMO	339030360000-MATERIAL HOSPITALAR

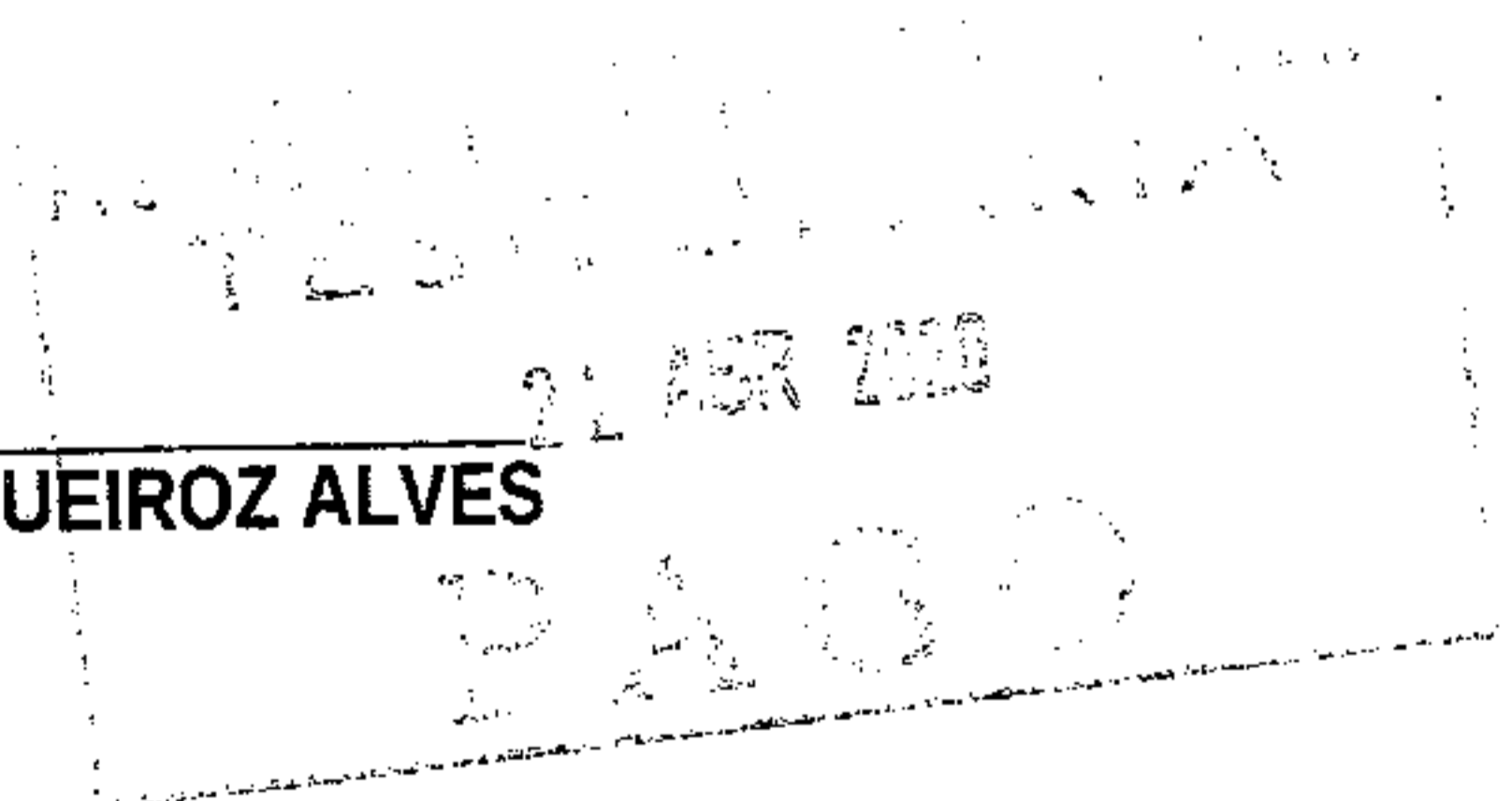
PROCESSO: 4351/2020

LICITAÇÃO: Dispensa por Limite Nº 191/2020

DATA DA SOLICITAÇÃO EMPENHO: 08 de abril de 2020

SERVAÇÕES:


MARCELA APARECIDA DE QUEIROZ ALVES





Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP-14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

001
Bico Bm
Agenc 10116-X
C1C71413-9

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000791281
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0412 4201 6400 0157 5500 1000 7912 8110 0760 8991

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200283003093 08/04/2020 20:54:07-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ 12.420.164/0001-57
 DATA DE EMISSÃO 08/04/2020
 DATA ENTRADA/SAÍDA

NOME/RAZÃO SOCIAL
 PREF. MUNIC. DE COSMOPOLIS (020075-0001)

CNPJ/CPF 44.730.331/0001-52

ENDEREÇO
 RUA DR. CAMPOS SALES, 398

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

CEP 13150-000

MUNICIPIO
 COSMOPOLIS

FONE/FAX
 138723149

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 276103080111

HORA ENTRADA/SAÍDA

DATA
 12/04/2020

BASE DE CALCULO DO ICMS
 18.450,00

VALOR DO ICMS
 3.321,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 18.450,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 18.450,00

RAZÃO SOCIAL
 T 4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

PLACA DO VEICULO

CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO 949 GALPAOD

MUNICIPIO
 CAJAMAR

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 5

ESPECIE
 Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 13

PESO LIQUIDO
 13

COD. PROD
 135035

DESCR PROD
 MASCARA HOSPITAL
 AR PFF-2 N95 - N
 UTRIEIX - NUTRIEX

NCM/SH
 63079010

CST
 000

CFOP
 5102

UN
 UN

QUANT.
 1.000,0000

V.UNITARIO
 18,450000

VLR TOTAL
 18.450,00

BC.ICMS
 0,00

BC.ICMS ST
 0,00

VLR ICMS
 3.321,00

VLR ICMS ST
 0,00

%ICMS
 18,00%

ALIQ.IPI
 0,00%

Q. LOTE
 1000

LOTE PROD.
 2003001

D.VALID.
 01/03/2023

D.FABR.
 01/03/2020

**ALMOXARIFADO MUNICIPAL
 CONFERIDO
 ENTRADA**

LUIZ ANTONIO MARQUES
 Assessor de Secretaria III
 CPF: 250.899.138-4

JOSE ANSELMO DOS SANTOS
 Assessor de Secretaria III
 CPF: 250.899.138-4

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AF 788/2020 - DISPENSA POR LIMITE n 191/2020 - RUA LUIZ LEFLOCK, 220, JARDIMBELA VISTA - COSMOPOLIS
 Nosso Pedido: 99A0E9

Pedido: 99A0E9

RESERVADO AO FISCO

Repetido: 000147
 Nº da OS 000000905334 (G)
 000000905333 (P)

Volumes
 4
 1

Total 5

dis pensou 5. 191/2020.

1020



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:13:12
201202012 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA M DE COSMOPOL
AGENCIA: 2012-5 CONTA: 100.021-7

BANCO BRADESCO S.A.

23793376092000006931820000241701982330001845000

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

PREF. MUNIC. DE COSMOPOLIS

CNPJ: 44.730.331/0001-52

NR. DOCUMENTO	42.201
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	18.450,00
VALOR COBRADO	18.450,00

NR. AUTENTICACAO 6.601.C8A.0AD.38C.199

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J5302286 DORALICE MARIA ALVES DE MELO
JB511998 CELIA R CRIVELLARD

22/04/2020 10:13:03
22/04/2020 12:13:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB511998 CELIA R CRIVELLARD.

