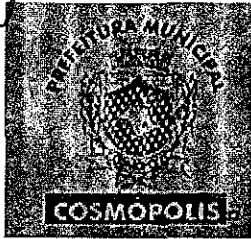


COVID

Até 02/03 2021



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/>

PREFEITURA MUNICIPAL
COSMÓPOLIS
PROT. Nº: 1513
09 FEV. 2021
DP
ENCARREGADO

Compre direto
Mpiza

Número Requisição: 145/2021

Cosmópolis, 05/02/2021

Exmo. Sr.
Antonio Cláudio Felisbino Junior
DD. PREFEITO MUNICIPAL

Solicito: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE 200 UNIDADES DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTÍGENO (Ag) DA COVID 19, PESQUISA EM AMOSTRAS DE SWAB (NASO FARINGE).

4280/4326

Lote	Item	Qtde.	Unid	Descrição
1	1	200	Unid	<p>TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 Ag - DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO DO COVID 19</p> <p>ENSAIO IMUNOCROMATOGRAFICO PARA DETECÇÃO EM AMOSTRAS DE SWAB NASO FARINGE, DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO DE SARS COV-2, SENSIBILIDADE IGUAL A 90,4%, ESPECIFICIDADE IGUAL A 92,5%, RESULTADO APROXIMADAMENTE ENTRE 10 E 30 MINUTOS, EFICÁCIA NA DETECÇÃO ENTRE O DIA 0 E 7 DA INFECCÃO, KIT CONTENDO SWAB PARA COLETA, SWAB DE CONTROLE POSITIVO E NEGATIVO, APRESENTAÇÃO EM CASSETE, VALIDADE MÍNIMA 06 MESES, O PRODUTO DEVERÁ POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.</p>

Justificativa detalhada do pedido: A AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE 200 UNIDADES DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTÍGENO (AG) DA COVID 19 É NECESSÁRIA PARA AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO INICIAL DA COVID 19 EM PACIENTES COM SINTOMAS CLÍNICOS DA INFECCÃO POR SARS - COV 2, A PREVISÃO PARA UTILIZAÇÃO DESTES INSUMOS É DE APROXIMADAMENTE 03 MESES, ATÉ QUE SEJA REALIZADO PROCESSO LICITATÓRIO CONFORME SOLICITADO NA REQUISIÇÃO Nº139/2021, RECURSO: COVID 19.

Prazo Execução Contrato: IMEDIATO

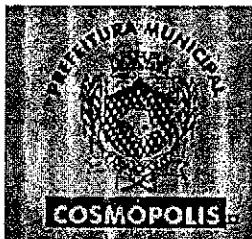
Observação: CABE AO GESTOR DESTES CONTRATOS VERIFICAR MEDIANTE RECEBIMENTO A INTEGRIDADE E A VALIDADE DO PRODUTO QUE NÃO PODERÁ SER MENOR QUE 06 MESES A PARTIR DA ENTREGA.

Forma de Entrega: ÚNICA

Local de Entrega

Vigilância Epidemiológica (V.E)
Rua Eurides de Godoi nº 338, Bela Vista – Cosmópolis / SP
Telefone (19) 3872.5456

DP



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/>

Responsável pela execução do contrato (gestor)

Nome: Luis César Andrade

Cargo: Agente Fiscal em Biologia - Efetivo

CPF: 067.736.928-06

Forma de Pagamento do Contrato: EM ATÉ 30 DIAS

Valor Estimado (Média dos três orçamentos): R\$17.133,33 (Dezessete mil, cento e trinta e três reais, trinta e três centavos).

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



Antonio Claudio Felisbino Junior
Prefeito Municipal



José Carlos Agnello
Secretário de Administração



Rafael Camilotti Gonçalves
Secretário Municipal de Saúde



Daiane Fernanda Ferreira
Secretária de Finanças

Por: Marlene



Prefeitura Municipal de Cosmópolis

Secretaria de Saúde Comunitária

Rua Antônio Carlos Nogueira, 1174 – Jd. Bela Vista – Cosmópolis/SP

(19) 3872.3149

compras.saude@cosmopolis.sp.gov.br

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

Aquisição emergencial de 200 Unidades de Teste Rápido para detecção qualitativa do Antígeno (Ag) da COVID - 19, pesquisa em amostras de swab naso faringe.

Item	Qtde.	Unid.	Descrição
1	200	Unid.	TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 Ag, DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO DO COVID 19 ENSAIO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO EM AMOSTRAS DE SWAB NASO FARINGE, DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENOS DE SARS COV-2, SENSIBILIDADE IGUAL A 90,4%, ESPECIFICIDADE IGUAL A 92,5%, RESULTADO EM APROXIMADAMENTE ENTRE 10 E 30 MINUTOS, EFICÁCIA NA DETECÇÃO ENTRE O DIA 0 E 7 DA INFECÇÃO, KIT CONTENDO SWAB PARA COLETA, SWAB DE CONTROLE POSITIVO E NEGATIVO, APRESENTAÇÃO EM CASSETE, VALIDADE MÍNIMA 06 MESES, O PRODUTO DEVERÁ POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.

2. Justificativa detalhada do pedido: A aquisição de 200 unidades de Teste Rápido para detecção qualitativa do Antígeno (Ag) da COVID - 19 é necessária para auxiliar no diagnóstico inicial da COVID 19, em pacientes com sintomas clínicos da infecção por SARS – COV 2, a previsão para utilização deste insumo é de aproximadamente 03 meses.

2.1. Forma de Entrega: Única

3. Endereço para Entrega: Setor de Vigilância Epidemiológica, Rua Eurides de Godoi nº 338, Bela Vista, CEP:13.150-186, Cosmópolis/SP

4. Recebimento do Produto

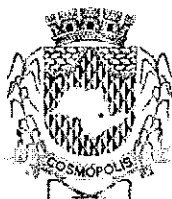
4.1. Cabe ao gestor deste contrato verificar mediante recebimento a integridade e validade dos produtos que não deverá ser menor que 06 meses.

5. Forma de Pagamento

5.1. O pagamento do produto será realizada no prazo de até 30 (trinta) dias, a contar da emissão da nota fiscal do produto, devidamente atestada pela Secretária Municipal de Saúde.

6. Estimativa da Contratação

6.1. O valor médio estimado para contratação será de: R\$17.133,33(Dezessete mil, cento e trinta e três reais, trinta e três centavos).



Prefeitura Municipal de Cosmópolis

Secretaria de Saúde Comunitária

Rua Antônio Carlos Nogueira, 1174 – Jd. Bela Vista – Cosmópolis/SP
(19) 3872.3149

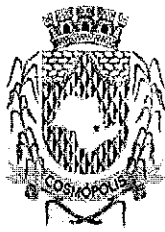
compras.saude@cosmopolis.sp.gov.br

7. Do Acompanhamento e Fiscalização

7.1. O acompanhamento e fiscalização do contrato será realizado pelo servidor Luis César Andrade, Cargo Agente Fiscal em Biologia - Efetivo, coordenador do setor de Vigilância Epidemiológica, lotado na Secretaria de Saúde.

Cosmópolis, 05 de fevereiro de 2021.

Rafael Camilotti Gonçalves
Secretário Municipal de Saúde



Prefeitura Municipal de Cosmópolis

Secretaria de Saúde Comunitária

Rua Antônio Carlos Nogueira, 1174 – Jd. Bela Vista – Cosmópolis/SP

(19) 3872.3149

saude.compras@cosmopolis.sp.gov.br

Solicito aquisição emergencial de 200 unidades de Teste Rápido para detecção qualitativa de Antígeno da COVID 19, a ser utilizado no diagnóstico inicial do COVID 19 para pacientes com sintomas clínicos da infecção SARS-COV 2.

Cosmópolis, 04 de Fevereiro de 2021

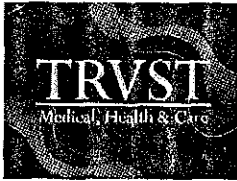
Rafael Camilotti Gonçalves
Secretário Municipal de Saúde

PLANILHA DE PREÇOS - TESTE COVID Ag - licitação

item	Qtd	Descrição / Produto	L.Santos & Santos Com Alim. Suplementos CNPJ:33.906.792/0001-17 (TRVST)	Aureo Laborat.Clinico Ltda CNPJ:13.600.221/0001-42	R.V. Imola Transp. Logist Ltda CNPJ:05.366.444/0001-69	Media
1	200	Teste Rápido para detecção qualitativa de Antígeno do COVID 19 (Swab naso faringe)	R\$ 16.400,00	R\$ 16.600,00	R\$ 18.400,00	R\$ 17.133,33

Média dos 03 orçamentos:R\$ 17.133,33

Cosmópolis,05 de Fevereiro de 2021



Rua do Imperador, 590, Praia
Santarém, Pará. CEP 68.005-220
www.trvst.com.br
comercial@trvst.com.br

L.SANTOS & A.SANTOS COMERCIO LTDA.

CNPJ. 33.906.792/0001-17

PROPOSTA

PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS.

SOLICITANTE: Sra. Marlene e Sra. Camilla.

UNIDADE: Setor de compras / Secretaria de Saúde.

QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	VALOR	TOTAL
200	<ul style="list-style-type: none">- Teste rápido para antígeno (Ag) da Covid-19. – MARCA: LEPU-MEDICAL- Ensaio imunocromatográfico para detecção do Covid-19 em amostras de SWAB.- Teste auxiliar no diagnóstico inicial do Covid-19 para pacientes com sintomas clínicos da infecção SARS-COV-2. Características e especificações: <ul style="list-style-type: none">- Detecção qualitativa de antígenos de SARS-CoV-2 (COVID-19) por imunocromatografia.- Sensibilidade: igual a 90,4%.- Especificidade: igual a 92,5%.- Armazenamento: 2 a 30°C.- Amostra: SWAB de nasofaringe.- Tempo de resultado do teste: entre 10 e 30 minutos.- Validade: MÍNIMO 6 meses.- O Kit acompanha SWAB para coleta e SWAB de controle positivo e controle negativo.- Apresentação: Cassete.- Eficácia na detecção: entre os dias 0 e 7 da infecção.	TESTE	82,00	16.400,00
	INFORMAÇÕES ADICIONAIS			
	Teste rápido para o ANTÍGENO (Ag) MARCA LEPU-MEDICAL - da COVID-19. É um ensaio imunocromatográfico, para detecção qualitativa do antígeno do COVID-19 em amostras de SWAB da nasofaringe e orofaringe. Esse teste pode ser utilizado para auxiliar no diagnóstico inicial do COVID-19 em pacientes com sintomas clínicos da infecção por SARS-Cov-2. O teste possui alto grau de eficácia e proporciona um resultado de triagem inicial satisfatório já nos primeiros dias de contágio, obtendo-se o resultado em aproximadamente 15 minutos.			
VALOR TOTAL: R\$ 16.400,00 (dezesesseis mil e quatrocentos reais).				

Declaramos para os devidos fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do formulário de solicitação de compra. Apenas ressaltamos que, os testes são fabricados com 12 meses de validade. Porém, por decorrência do prazo de importação e liberação, conta-se o prazo remanescente a esse período, não sendo inferior a 6 meses no ato da entrega.

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

Prazo de entrega: 72 horas. – Operado por nosso Centro de Distribuição em São Paulo – S.P. - Pagamento: até 10 dias.


Dados Bancários: Sicoob (756) – Agência: 4609 – Conta Corrente: 10.600-3

Validade da proposta: 5 dias.

Confirmações e pedidos: Deverão ser feitas, através do e-mail: comercial@trvst.com.br.

Santarém – Pará, 04 de fevereiro de 2.021

L SANTOS & A SANTOS COMÉRCIO LTDA.


33.906.792/0001-17
L. SANTOS & A. SANTOS COMÉRCIO LTDA
15016/2019
Rua Imperador, 590 - Praia 3
CEP 68.005-220 - Santarém-PA



ÁUREO

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

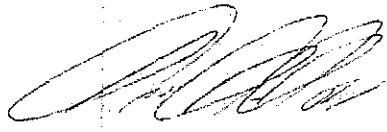
A
PREFEITURA MUNICIPAL COSMÓPOLIS
AOS CUIDADOS DA SRA. MARLENE

13742

EMPRESA			
RAZAO SOCIAL: Áureo Laboratório Clínico			
CNPJ: 13.600.221/0001-42		INSC. EST:	Isento
ENDEREÇO: Rua Prefeito Sizenando Jaime		BAIRRO:	Centro
CIDADE/ESTADO: Pirenópolis / Goiás		FONE :	+ 55:11 949376824
E-MAIL: orcamento@aureolaboratorio.com.br		CONTATO:	Janaina

ITEM 01				
ITEM	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO MINIMA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	200	Kit de Teste Antígeno (Ag – Pesquisa de Antígeno) para detecção de SARS-CoV-2 por imunocromatografia em ouro coloidal.	R\$ 83,00	R\$ 16.600,00
TOTAL				R\$ 16.600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
1) Validade da Proposta: 20 dias após a data de recebimento 2) Condições Gerais: entrega imediata 3) Recebimento contra a apresentação OBS: Todas as condições comerciais descritas acima estão condicionadas ao envio desta proposta assinada com o respectiva Aceite / acordo por parte do contratante. As Partes concordam que este documento deve ser tratado como sigiloso e confidencial, portante, sua divulgação, a Qualquer outra pessoa que não seja ao remetente, é expressamente proibida.	

	Prazo de realização: Imediato
	Garantia: 6 meses
	Resp. p/ orçamento: Janaina
Local e Data: SP, 04 de 02 de 2021	 SULLIVAN ROBERTO SOARES CPF: 205.219.668-41 Nome do Responsável e Assinatura

Endereço: Av. Pref. Sizenando Jaime, 40 - Centro, Pirenópolis - GO, 72980-000
Contato comercial: 55 11 99600-5060



RV ÍMOLA

PROPOSTA

Para: Prefeitura Municipal de Cosmópolis - Secretaria de Saúde
A/C: Sra. Marlene e Sra. Camilla - Depto. Compras
Cotação: Kit teste Covid-19 - Antígeno (Ag)

Prezados Senhores, vimos por meio desta, apresentar cotação, conforme solicitação.
Encontramo-nos à Vossa inteira disposição.

QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	VALOR	TOTAL
200	O teste rápido para o ANTÍGENO (Ag) da COVID-19 é um ensaio imunocromatográfico, para detecção qualitativa do antígeno do COVID-19 em amostras de SWAB da nasofaringe e orofaringe. Esse teste pode ser utilizado para auxiliar no diagnóstico inicial do COVID-19 em pacientes com sintomas clínicos da infecção por SARS-CoV-2. O teste proporciona um resultado de triagem inicial	TESTE Ag	92,00	18.400,00
TOTAL		R\$18.400,00 (dezoito mil e quatrocentos reais).		

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

Para confirmação desde pedido, favor enviar e-mail para: vendas@rvimolasaude.com.br

Pagamento: à vista. Prazo de entrega: 30 dias após confirmação do pedido.

Validade da proposta: 5 dias. CNPJ. 05.366.444/0001-69

Dado bancários:
Banco do Brasil
Agência 3222-0
C/C 104 272-6

GUARULHOS, 04 DE FEVEREIRO DE 2021.


RV Imola Transportes e Logística Ltda.
Daniela Alves Cavalcanti



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
05.366.444/0001-69
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
05/11/2002

NOME EMPRESARIAL
R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga
49.30-2-03 - Transporte rodoviário de produtos perigosos
52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant
52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis
52.31-1-01 - Administração da infra-estrutura portuária
52.50-8-05 - Operador de transporte multimodal - OTM
77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador
68.22-6-00 - Gestão e administração da propriedade imobiliária
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
82.92-0-00 - Envasamento e empacotamento sob contrato
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
AV LAURO DE GUSMAO SILVEIRA

NÚMERO
479

COMPLEMENTO

CEP
07.140-010

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM SAO GERALDO

MUNICÍPIO
GUARULHOS

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
vanessa.costa@gruposigla.com.br

TELEFONE
(11) 2404-7070/ (11) 2404-7070

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
05/11/2002

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.366.444/0001-69 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/11/2002
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.71-7-02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas 50.21-1-01 - Transporte por navegação interior de carga, municipal, exceto travessia 50.21-1-02 - Transporte por navegação interior de carga, intermunicipal, interestadual e internacional, exceto travessia
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO AV LAURO DE GUSMAO SILVEIRA	NÚMERO 479	COMPLEMENTO *****
---	---------------	----------------------

CEP 07.140-010	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO GERALDO	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP
-------------------	---------------------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO vanessa.costa@gruposigla.com.br	TELEFONE (11) 2404-7070/ (11) 2404-7070
--	--

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/11/2002
-----------------------------	--

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 12/02/2021 às 10:46:15 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

MAPA COMPARATIVO DE PRECOS

Compra Pesquisa No.....: 145 / 2021

Condiçao de Pagamento.....: EM ATE 30 DIAS CORRIDOS
 Validade da Proposta Pesquisa.....: 30 DIAS
 Prazo de Execucao.....: IMEDIATO

Relaçao dos Proponentes

Codigo	Nome	CNPJ/CPF/Doc. Estrangeiro
72742	AUREO LABORATORIO CLINICO	13.600.221/0001-42
72687	L SANTOS & A SANTOS COMERCIO DE ALIMENTOS E SUPLEM	33.906.792/0001-17
72743	R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	05.366.444/0001-69

Lote/Item	Fornecedor	Fornecedor
Quantidade	Valor Unitario	Valor Unitario
Uni.Med.	Quantidade	Quantidade
Descricao	Valor Total	Valor Total
	Marca	Marca
	Prazo	Prazo
0001/0001	L SANTOS & A SANTOS COMERCIO DE ALIMENTOS E	AUREO LABORATORIO CLINICO
Quantidade 200,0000	Valor Unitario 82,0000	Valor Unitario 63,0000
UND	Quantidade 200,0000	Quantidade 200,0000
TESTE RAPIDO PARA COVID 19 Ag	Valor Total 16.400,00	Valor Total 16.600,00
	IMEDIATO	IMEDIATO
	R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	
	Valor Unitario 92,0000	
	Quantidade 200,0000	
	Valor Total 18.400,00	
	IMEDIATO	

Sugestao por Menor Preço Unitario

Lote/Item	Quantidade	Valor Unitario	Valor total do item	Observacoes
0001/0001	200,0000	82,0000	16.400,00	

Total do Fornecedor: 16.400,00

Valor da compra total com os menores precos unitarios: 16.400,00



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

Requisição de Contratação

145/2021

Descrição de Objeto

AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE 200 UNIDADES DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTÍGENO (AG) DA COVID 19, PESQUISA EM AMOSTRAS DE SWAB (NASO FARINGE).

Numero Reserva	Valor R\$	Despesa	Orgão	Função	Sub Função	Programa	Projeto/Atividade	Fonte Recurso	Aplicação	Natureza Despesa
4286	16.400,00	4326	01.10.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10 Saúde	301 Atenção Básica	7	11 Atenção Básica	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINC	3120001 CORONAVIRUS - COVID 19 RECURSO FEDERAL	339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Principal	Desdob.	Unidade	Programa de Trabalho				Natureza de Despesa	Fonte de Recursos		
4286	4326	011002	10	301	7	2	11	339030090000	5	3120001

Cosmópolis, 15 de fevereiro de 2021


GRAZIELLE BRAGANÇA



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: 2021NL000834/ 0001

Vencimento: 05.03.21

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra
1513

Solicitação

Despesa 4286
Unidade 01.10.02
Programa de Trabalho 10.301.007 .2.011

Natureza de Despesa
3.3.90.30.09

Emissão: 16.02.21

Fonte de Recursos 5 . 3120001 CORONAVIRUS - COVID 19 RECURSO FEDERAL

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR

CNPJ/CPF

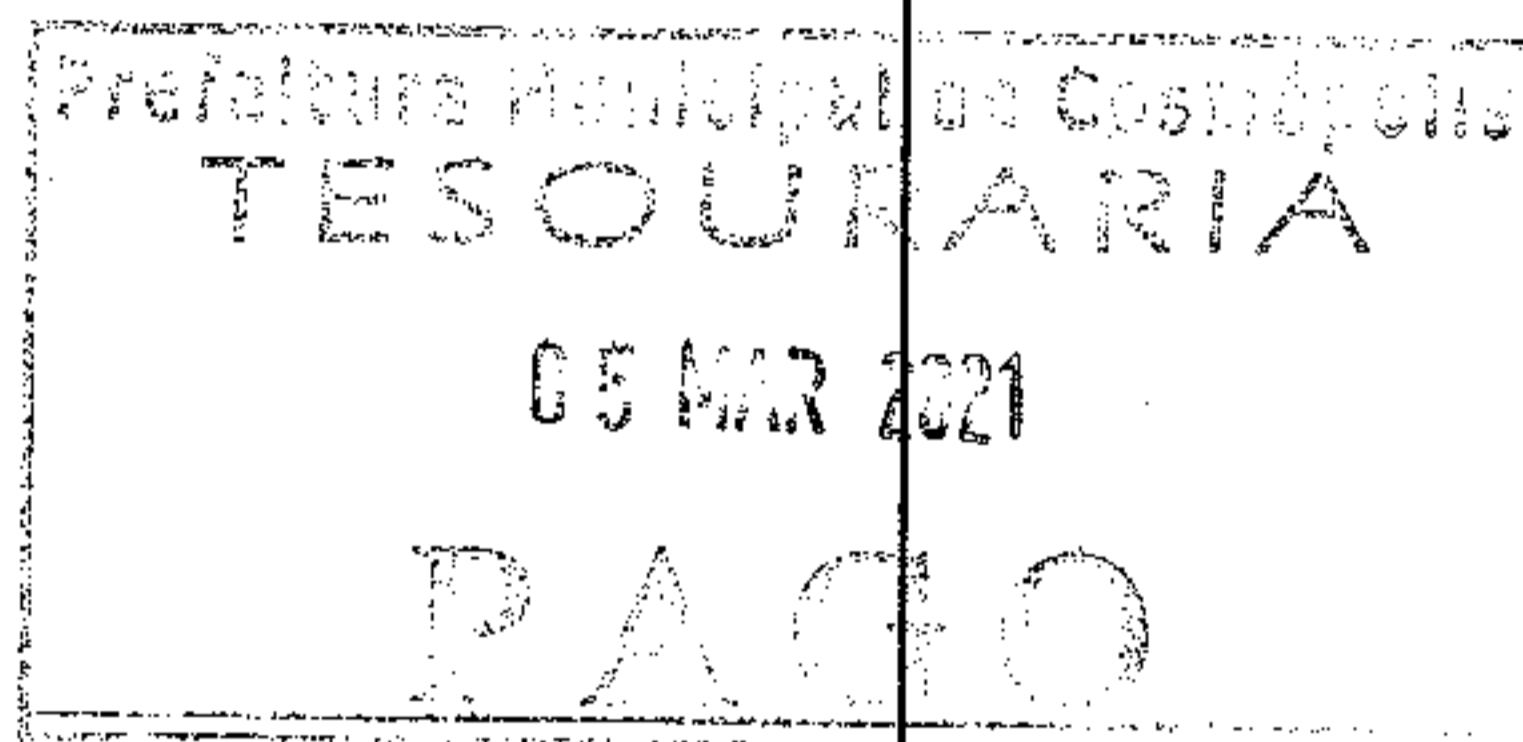
17329 L SANTOS & A SANTOS COMERCIO DE ALIMENTOS E SUPLEM 33.906.792/0001-17
R DO IMPERADOR 590 PRAINHA SANTAREM PA 68005220

Evento: Empenho Ordinário

Licitação: Dispensa por Limite

Nº 105

Item	Especificação	Valor Liquidado
	PAGAMENTO CONFORME NOTA FISCAL N° 084	16.400,00
Retenções		



Total Retenções:

dezesseis mil e quatrocentos reais*****

Total Liquido: 16.400,00

Observações:

Responsavel pela emissao: Selda 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: 2021 NE000834/000-Comum

Data de Emissão: 16.02.21

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra: 1513
 Ano: 2021

Despesa: 4286.4326
 Unidade: 01.10.02
 Programa de Trabalho: 10 301.0007.2.011
 Natureza de Despesa: 3.3.90.30.09
 Fonte de Recursos: 05
 Código de Aplicação: 3120001
 MATERIAL FARMACOLÓGICO
 CORONAVIRUS - COVID 19 RECURSO FE

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR **CNPJ/CPF**

17329 L SANTOS & A SANTOS COMERCIO DE ALIMENTOS E SUPLEM 33.906.792/0001-17
 R DO IMPERADOR 590 PRAINHA SANTAREM PA 68005220

Orçamento: Empenho-Ordinário
 Licitação: Dispensa por Limite
 Contrato: Ano: Nº Licitação: 105 /2021

Item	Especificação	Valor Empenhado
	FARINGE).	

Prefeitura Municipal de Cosmópolis
TESOURARIA
 05 MAR 2021
PAGO

TOTAL GERAL: 16.400,00	dezesseis mil e quatrocentos reais *****
-------------------------------	--

Responsável pela emissão: GRAZIELLE BRAGANÇA
 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 386/2021

FORNECEDOR: L SANTOS & A SANTOS COMERCIO DE ALIMENTOS E SUPLEMENTOS LTDA

CNPJ: 33.906.792/0001-17

VALOR R\$: 16.400,00 (dezesseis mil e quatrocentos reais)

CONDIÇÃO PAGAMENTO: EM ATÉ 30 DIAS CORRIDOS

REFERENTE: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE 200 UNIDADES DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTÍGENO (AG) DA COVID 19, PESQUISA EM AMOSTRAS DE SWAB (NASO FARINGE).

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA

SETOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FICHA: 4326 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

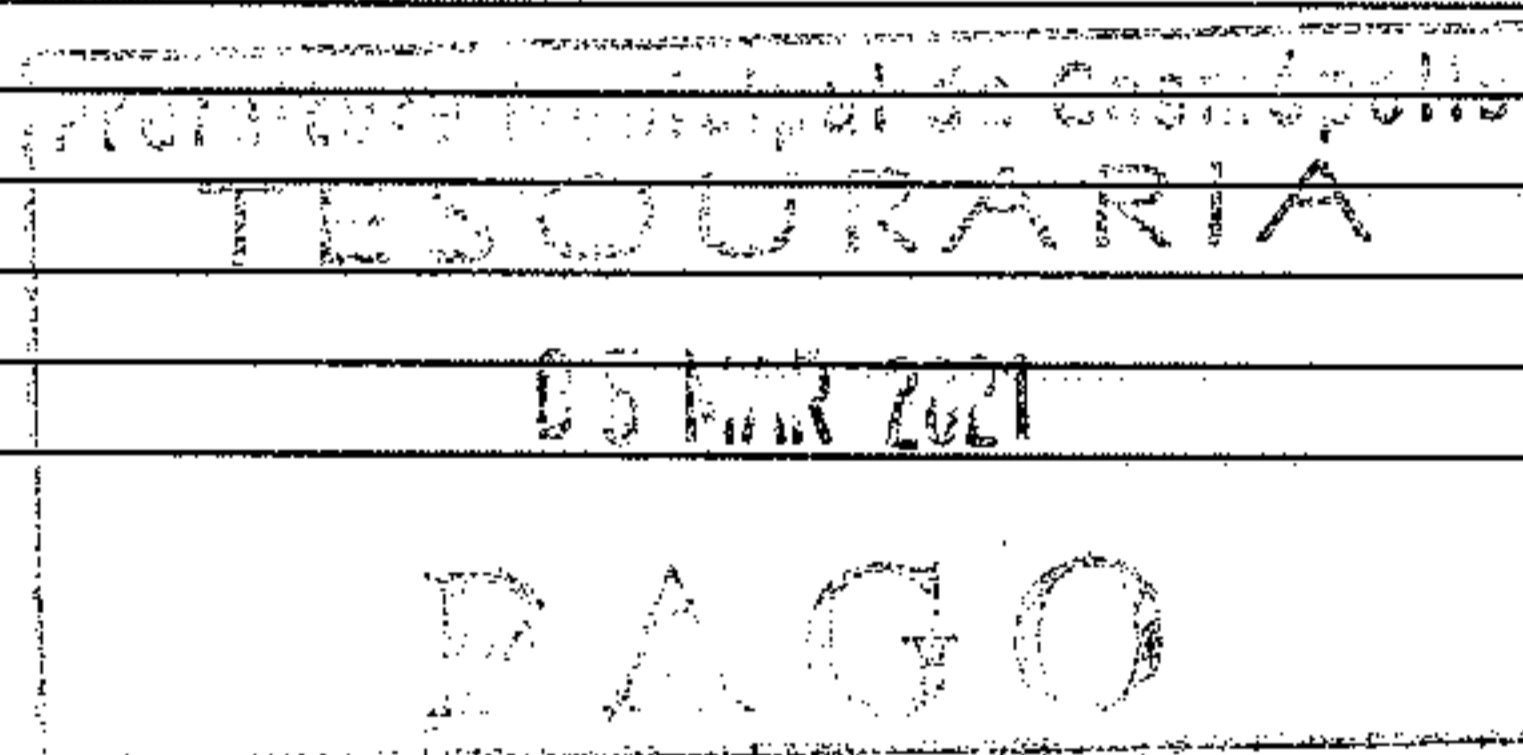
Despesa	Órgão	Função	Sub - Função	Programa	Fonte Recurso	Aplicação	Natureza Despesa
4326	011002-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10-Saúde	301-Atenção Básica	7-SAÚDE, QUALIDADE E PREVENÇÃO	5-TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINC	3120001-CORONAVIRUS - COVID 19 RECURSO FEDERAL	339030090000-MATERIAL FARMACOLÓGICO

PROCESSO: 1513/2021

LICITAÇÃO: Dispensa por Limite Nº 105/2021

DATA DA SOLICITAÇÃO EMPENHO: 16 de fevereiro de 2021

OBSERVAÇÕES:




MARIZA GABRIELA DE MORAIS

RECEBEMOS DE L SANTOS & A SANTOS COMERCIO DE ALIMENTOS E SUPLEMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e Nº 000.000.084
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 <i>OK 02/21</i>

L SANTOS & A SANTOS COMERCIO DE ALIMENTOS E SUPLEMENTOS LTDA TV NS CINCO, 112 - - DIAMANTINO, Santarem, PA - CEP: 68020750 - Fone/Fax: 9391704888		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.084 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTRÓLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1521 0233 9067 9200 0117 5500 1000 0000 8410 0740 0105 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A VISTA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210006157449 - 23/02/2021 10:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156486814	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 33.906.792/0001-17	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMOPOLIS		CNPJ/CPF 44.730.331/0001-52	DATA DA EMISSÃO 23/02/2021
ENDEREÇO RUA DR CAMPOS SALES, 398 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13150-027
MUNICÍPIO Cosmopolis	FONE/FAX 1938128000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 276103080111
			DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/02/2021
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	16.400,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - Sem Frete			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	KIT TESTE RAPIDO COVID 19 ANTIGENO LOTE 75 20CG1716X REGISTRO ANVISA 81420890040	38220090	0400	6102	UN	200,0000	82,0000	16.400,00					

**ALMOXARIFADO MUNICIPAL
CONFERIDO
ENTRADA 02/03/21**

Luis Cesar Andrade
RG 15.311.898-2
Secretaria de Saúde

Fila de Cassia Castro de Souza
Almoxarifado Municipal
CPF: 294.135.200-91

Dr. Rafael Camilotti Gonçalves
Secretário Municipal de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5457362	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA REFERENTE A PRODUTOS DO MES DE NOVEMBRO DE 2020	RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMOPOLIS
TESTURARIA
03 MAR 2021
PAGO

Dispensa 105/21



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	SP 351280 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1191/006/00624022-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	18.692.355/0001-54

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	4609/10600-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	L SANTOS E SANTOS COM DE ALIMENTOS E SUP
CPF/CNPJ	33.906.792/0001-17
Valor:	R\$16.400,00
Valor da Tarifa:	R\$1,04
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	96 PAGAMENTO NFE 00084

Data de Débito:	05/03/2021
Data da Operação:	05/03/2021
Código da Operação:	00160850
Chave de Segurança:	KA0TXX2W1Y6G2XUH

CPFs Autorizadores:
340.836.988-70
016.552.208-96

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.