|  |  |
| --- | --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL SAPUCAIA****ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**Avenida Abílio Espíndola Sobrinho nº 570 – Jardim SeriemaCNPJ/MF:01.988.914/0001-75 | **AUTORIZAÇÃO DE COMPRA Nº 016/2019****DATA DA EMISSÃO: 10/09/2019** |
| **FORNECEDOR: CANAÃ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA** **ENDEREÇO: R Crisantemo, n° 506, qd.07 lt. 02 Bairro Parque Oeste Industrial** **CIDADE: Goiana - GO****CNPJ: 14.420.817/0001-23** |
| **OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA UNIDADES BÁSICAS E HOSPITAL MUNICIPAL QUE FICARAM DESERTOS NO PROCESSO DMINISTRATIVO N° 083/2019 E PREGÃO PRESENCIAL N° 033/2019 VISANDO Á REGULARIDADE DE ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO E FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES BÁSICAS E HOSPITAL MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE CORONEL SAPUCAIA – MS.**

|  |
| --- |
| **TERMO DE REFERÊNCIA** |
| LOTE | ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO MÁXIMO | VALOR TOTAL MÁXIMO |
| 0001 | 1 | 18497 | APARELHO DE PRESSÃO COMPLETO COM BRAÇADEIRA INFANTIL COM ESTETOSCÓPIO; BRAÇADEIRA EM NYLON COM FECHAMENTO EM VELCRO; BRAÇADEIRA PARA CIRCUNFÊRENCIA DE BRAÇO DE 10 A 18 CM (1 A 7 ANOS); ITENS INCLUSOS: 1 MANÔMETRO 0 - 300 MMHG (52 X 98 X 35,5 MM); 1 BRAÇADEIRA (75 X 220 MM); 1 VÁLVULA DE DEFLAÇÃO; - 1 PERA; 1 ESTETOSCÓPIO SIMPLES; 1 ESTOJO PARA VIAGEM; VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO - SELO DO INMETRO NO PRODUTO. | UN | 5,000 | 62,00 | 310,00 |
| 0001 | 2 | 03502 | BALANÇA DE USO PESSOAL DIGITAL | UN | 20,000 | 59,85 | 1.197,00 |
| 0001 | 3 | 20081 | BOLSA DUPLA PARA COLETA DE SANGUE CPDA DESCARTAVEL ESTERIL APIROGENICA TRANSPARENTE TUBO DE COLETA MALEAVEL COM CONECTOR INTERMEDIARIO COM BISEL TRIFACETADO E PROTETOR , CAPACIDAEDE 450ML | UN | 50,000 | 29,96 | 1.498,00 |
| 0001 | 4 | 23164 | KIT COM 25 CARTUCHOS DE INSULINA 3.15 ML - ACCU CHECK SPIRITI COMBO | UN | 3,000 | 588,00 | 1.764,00 |
| 0001 | 5 | 23196 | PACOTE DE SERVIÇO DE ALIMENTACAO DE ENENRGIA DO SISTEMA INFUSAO CONTINUA ACCU CHECK SPIRITI COMBO | UN | 6,000 | 223,50 | 1.341,00 |
| 0001 | 6 | 23040 | SET DE INFUSAO FLEX LINK CANULA PARA INFUSAO 10CM/60MM ROCHE | UN | 12,000 | 735,00 | 8.820,00 |
| VALOR TOTAL | **R$ 14.930,00** |

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**LOCAL DA ENTREGA:** AVENIDA ABÍLIO ESPÍNDOLA SOBRINHO N°570 – CENTRO – CORONEL SAPUCAIA/MS **– SETOR DE COMPRAS**. **PRAZO DE ENTREGA:** 10 (Dez) dias consecutivos, contados a partir da data de assinatura do Instrumento Contratual..DAS PENALIDADES: **SEM PREJUÍZO DAS DEMAIS PENALIDADES NA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, SERÁ APLICADA MULTA MORATÓRIA DE 0,5% (MEIO POR CENTO) POR DIA, SOBRE O VALOR DA DESPESA, SE HOUVER ATRASO INJUSTIFICADO NA ENTREGA DO PRODUTO.****VENCIDO O PRAZO PROPOSTO E NÃO SENDO CUMPRIDO O OBJETO, FICARÁ O ÓRGÃO COMPRADOR LIBERADO PARA SE ACHAR CONVENIENTE, ANULAR A NOTA DE EMPENHO OU RESCINDIR O CONTRATO E APLICAR A SANÇÃO CABÍVEL E CONVOCAR SE FOR O CASO, OUTRO FORNECEDOR, OBSERVADA A ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO, NÃO CABENDO AO LICITANTE INADIMPLENTE DIREITO DE QUALQUER RECLAMAÇÃO.****MULTA DE 10% (DEZ POR CENTO) SOBRE O VALOR DO FORNECIMENTO NÃO REALIZADO, CASO HAJA RECUSA NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO LICITADO, INDEPENDENTEMENTE DE MULTA MORATÓRIA.****O VALOR DA MULTA APLICADA DEVERÁ SER RECOLHIDO À TESOURARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL SAPUCAIA, DENTRO DO PRAZO DE 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS, APÓS A RESPECTIVA NOTIFICAÇÃO.**  **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO EM ATÉ 30 DIAS, APÓS ENTREGA DOS PRODUTOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL DEVIDAMENTE ATESTADA.**FUNDAMENTO LEGAL: LEI FEDERAL 8.666/93** **PROCESSO Nº 102/2019** **MODALIDADE: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 047/2019****DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 2 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA07.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE10.301.0500.2-139 BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB FIXO3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMOFONTE: 00.01.0014.000008 / FICHA: 062 |
| 2 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA07.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE10.301.0500.2-139 BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB FIXO3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMOFONTE: 00.01.0081.000000 / FICHA: 063 |
| 2 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA07.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE10.302.0500.2-107 GESTÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMOFONTE: 01.01.0002.000000 / FICHA: 013 |

 |

 |
| **A Nota Fiscal deverá conter:**1. **Número do Processo**
2. **Razão social**
3. **Endereço**
4. **CNPJ**
5. **Número da Autorização de Compra.**

**OBS: Não será aceito Nota Fiscal com rasura ou emendas*.*****EMITIDO POR: RECEBIDO POR:** **Altevir de Assis Viana****Flavio Galdino da Silva** CPF nº 002.302.534-40 Secretário Municipal de Saúde CANAÃ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO  HOSPITALARES LTDATESTEMUNHAS:

|  |  |
| --- | --- |
| ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME: Sonia Maria RufinaCPF nº 974.591.431-20 |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME: Jonathan Cavalheri  CPF n° 026.880.171-10 |

  |