



**Estado do(a) BAHIA  
SECRETARIA DE SAUDE - SMS**



**EXERCÍCIO 2021**

**PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 995**

**DATA: 23/04/2021**

**Nº da Licitação DP022-2021**

**CREDOR: PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS LTDA**

**VALOR BRUTO R\$ 245.640,00**

**VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00**

**VALOR LÍQUIDO R\$ 245.640,00**

<b>DOTAÇÃO:</b>	0650	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
	2230	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVIRUS
	339030000000	Material de Consumo
	140098	TRANSF. REC. SUS - FMS (CUSTEIO - COVID-19)

<b>BANCO</b>	<b>N. CONTA</b>	<b>NOME DA CONTA</b>	<b>DOCMTO</b>	<b>VALOR</b>
CAIXA ECONOMICA FEDERAL -	624068 - 0	CEF C/C 0075/006/624068-0 FMS CT	140880	245.640,00



IMPRIMIR FECHAR

# CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	BA 291072 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	0075/006/00624068-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.879.364/0001-35

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A.
<b>Conta Destino:</b>	3157/00013004090-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVICOS LTD
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	18.792.043/0001-12
<b>Valor:</b>	R\$ 245.640,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	00005 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da Operação:</b>	AQUISICAO DE INSUMOS
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	23/04/2021
<b>Data da Operação:</b>	23/04/2021
<b>Código da Operação:</b>	00140880
<b>Chave de Segurança:</b>	JLSOWJ7K9RCWMEHV

**Operação realizada com sucesso.**



## SECRETARIA DE SAUDE - SMS

RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
 CENTAURO  
 EUNAPOLIS - BA  
 CNPJ: 13.879.364/0001-35

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:		Empenho: 570 / 6		Liq: 6		Exerc.: 2021		Tipo: Global		Crédito: Orçamentário e Suplementar		
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>						<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>						
Unidade: 0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 109 - ATENÇÃO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE Ação: 2230 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVIRUS (COVID-19) Elemento: 3.3.9.0.30.00.00.00 - Material de Consumo Fonte: 140098 - TRANSF. REC. SUS - FMS (CUSTEIO - COVID-19)						Modalidade: DP022-2021 - Dispensa de Licitação Contrato: CT021-2021-PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS LTDA Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal:						
Saldo Anterior 1.961.977,85		Valor do Empenho 1.500.000,00		Saldo Atual 461.977,85		Saldo Ant. do Emp. 249.280,60		SubEmpenho 245.640,00		Saldo Atual do Emp. 3.640,60		
<b>CREDOR</b>												
R.Social/Nome: 225725 - PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS LTDA C.N.P.J/CPF: 18.792.043/0001-12 I.M.: Banco: SANTANDER						R.G.: I.E.: Agência: 3157-			Endereço: RUA ANTONIO MUNIZ Bairro: PONTALZINHO Cidade/UF: ITABUNA / BA Conta: 13004090 - 7			
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>												
REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS PARA CONSUMO (MATERIAL PENSO), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE A COVID-19. CONFORME DISPENSA 022/2021 - CONTRATO 021/2021 E NTOA FISCAL ANEXA.												
Data do Empenho: 11/03/2021				Data do Sub Empenho: 20/04/2021				Data da Liquidação: 20/04/2021				
Valor Bruto: 245.640,00				Valor Bruto por Extenso: Duzentos e Quarenta e Cinco Mil Seiscentos e Quarenta Reais								
<b>RETENÇÃO</b>												
										Total da Retenção:		0,00
<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL</b>												
Número do Documento: 25 - Série: 2 - Sub-Série: 2 - Data de Emissão: 19/03/2021 - Data de Validade:										245.640,00		
										Total do Documento:		245.640,00
<b>Valor Líquido: 245.640,00 ( Duzentos e Quarenta e Cinco Mil Seiscentos e Quarenta Reais)</b>												
DECLARO QUE A DESPESA FOI LIQUIDADA DE ACORDO COM OS ARTIGOS 62 E 63 DA LEI 4.320/64.						AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ARTIGO 64 DA LEI 4.320/64.						
 JOSÉLIO ALVES MATOS Contador						 ANARA LÚCIA VIANA ARAÚJO SARTÓRIO Secretária de Saúde						
<b>QUITAÇÃO DE DESPESA</b>												
<input type="checkbox"/> Declaro que recebi a importância acima autorizada <input type="checkbox"/> A despesa acima foi paga através da Ordem de Crédito Nro. _____ do Banco _____ Data: ____/____/____ RG: _____												
										 CARLOS ROBERTO DE ARAÚJO Tesoureiro(a)		
Assinatura: _____												

Izenaide Maria da Cruz Santos  
 Assessora de Controle  
 Controladoria Geral do Município



Documento Assinado Digitalmente por: TATIANE SANTOS CARVALHO - 25/06/2021 10:33:12, CORDELLIA TORRES DE ALMEIDA - 25/06/2021 11:15:50  
 Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 68c4fa31-47c8-4564-a309-419d38e4d9ed



# SECRETARIA DE SAUDE - SMS

RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
 CENTAURO  
 EUNAPOLIS - BA  
 CNPJ: 13.879.364/0001-35

## NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 570	Exerc.: 2021	Tipo: GLOBAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 109 - ATENÇÃO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE Ação: 2230 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVIRUS (COVID-19) Elemento: 3.3.9.0.30.00.00.00 - Material de Consumo Fonte 140098 - TRANSF. REC. SUS - FMS (CUSTEIO - COVID-19)	Modalidade: DP022-2021 - Dispensa de Licitação Contrato: CT021-2021 - 2021 Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
--	--

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
1.551.977,85	1.500.000,00	51.977,85

### CREDOR

R.Social/Nome: 225725 - PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS LTDA	Endereço: RUA ANTONIO MUNIZ
C.N.P.J/CPF: 18.792.043/0001-12	R.G.:
I.M.:	I.E.:
Banco:	Agência:
	Bairro: PONTALZINHO
	Cidade/UF: ITABUNA / BA
	Conta:

### HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS PARA CONSUMO (MATERIAL PENSO), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE A COVID-19. CONFORME DISPENSA 022/2021 - CONTRATO 021/2021.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 11/03/2021

Valor: 1.500.000,00 ( Um Milhão Quinhentos Mil Reals)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 11/03/2021  ANARA LÚCIA VIANA ARAGÃO SARTÓRIO Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:11/03/2021  MARCOS SILVA XAVIER Chefe de Divisão
---	--

Empenho: 570



Documento Assinado Digitalmente por: TATIANE SANTOS CARVALHO - 25/06/2021 10:33:12. CORDELLIA TORRES DE ALMEIDA - 25/06/2021 11:15:50  
 Acesso em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 68e4fa31-47c8-4564-4309-419d38ea49ed

<b>Identificação do Emitente</b> <b>PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA</b> RUA ANTONIO MUNIZ Nº 69 - PONTALZINHO ITABUNA - BA FONE: 73 81084829 CEP: 45603023	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 25 SÉRIE 2 FOLHA 1/1	<b>CHAVE DE ACESSO</b> 2921 0318 7920 4300 0112 5500 2000 0000 2517 5352 3625 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORREN		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 129210605267553 19/03/2021 15:38:17
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 165635891	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 18.792.043/0001-12

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS		<b>CNPJ/CPF</b> 13.879.364/0001-35	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 19/03/2021
<b>ENDEREÇO</b> RUA ARQUIMEDES MARTINS 525, 525		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTAURO	<b>CEP</b> 45821-900
<b>MUNICÍPIO</b> EUNAPOLIS	<b>UF</b> BA	<b>FONE/FAX</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
		<b>HORA DE SAÍDA</b>	

<b>FATURAS / DUPLICATAS</b>			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00
<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 245.640,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00
<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00	<b>DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00
<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR DO II</b> 0,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 245.640,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
<b>RAZÃO SOCIAL</b> 9 - Sem frete		<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA VEÍCULO / REBOQUE</b>
<b>ENDEREÇO</b>		<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>
<b>QUANTIDADE</b> 0	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>
		<b>PESO BRUTO</b> 0,000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 0,000

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7898140387807	FITA PARA MEDIR GLICEMIA ADVANTAGE CX C/50	5922	38220090	0400	CX	866,000	271,40	235.032,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3221	SOLUCAO DE CONTROLE DE TESTE	5922	38220090	0400	UN	10,000	138,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3389	FITA PARA MEDIR GLICEMIA ADVANTAGE CX C/50	5922	38220090	0400	CX	13,000	271,40	3.528,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3390	FITA PARA MEDIR GLICEMIA ADVANTAGE CX C/50	5922	38220090	0400	CX	19,000	271,40	5.156,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3391	FITA PARA MEDIR GLICEMIA ADVANTAGE CX C/50	5922	38220090	0400	CX	2,000	271,40	542,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Jales Peixoto Bonfim*  
 Coord. Almox. Central  
 Municipalidade 36733

**DECLARO QUE:**  
 Os Serviços foram Prestados  
 Os Mercadorias foram Recebidos  
 EM 19/03/2021  
*Paulo Cesar Santana*  
 Mat. 84803

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS - DADOS PARA PAGAMENTO. BANCO SANTANDER 033.AGENCIA 3157.CONTA CORRENTE 13004090-7.AQUISICAO DE MATERIAL PENSO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME DP022-2021 - DISPENSA CT021-2021/2021 - SD 11782/2021.  OF 7543	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

NF-e emitida pelo software Hiper (hiper.com.br)

Recebemos de PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		<b>NF-e</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>  FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS	<b>Nº. 25</b>  <b>SÉRIE 2</b>



## PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS

### RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO

Órgão/Unidade: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUNÁPOLIS**

Número de contrato: **CT021-2021 ATA DE REGISTRO: 7542/2021**

Empresa contratada: **PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA**

Data de emissão da nota: **19/04/2021**

NOTA FISCAL: **25**

Valor: **R\$ 245.640,00 (Duzentos e quarenta e cinco mil seiscentos e quarenta reais)**

### DETALHAMENTO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme **Portaria nº 089 de 19 de Março de 2021**, atesto para os devidos fins que os materiais constantes do contrato acima mencionado e respectiva Nota Fiscal, firmado entre o Município de Eunápolis e a empresa **PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA**, foram recebidos de acordo as especificações contratuais pactuadas entre as partes e dentro do padrão de qualidade aceito pela administração.

Eunápolis 19 de abril de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
**PAULO CÉSAR SANTANA**

*Paulo César Santana*  
Mat 34803



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**

RUA ARQUIMEDES MARTINS  
 CENTAURO  
 EUNAPOLIS  
 BA  
 CNPJ: 16.233.439/0001-02



Documento Assinado Digitalmente por: TATIANE SANTOS CARVALHO - 25/06/2021 10:33:12, CORDELLIA TORRES DE ALMEIDA - 25/06/2021 11:15:50  
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 68c4fa31-47c8-4564-a309-419d338ca49ed

**Número:** 7542 **Data da Ordem:** 18/03/2021  
**Solicitação/SD:** 11782/2021  
**Licitação/Compra:** DP022-2021  
**Contrato Nº:** CT021-2021 **Data do Contrato:** 11/03/2021  
**Ata Nº:**  
**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS PARA CONSUMO (MATERIAL PENSO) POR DISPENSA EMERGENCIAL POR 90 (NOVENTA) DIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE A COVID-19, DESTE MUNICÍPIO.

**Fornecedor:** PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS LTDA  
**Endereço:** RUA ANTONIO MUNIZ  
**Município:** ITABUNA **CEP:** **Telefone:** **Fax:**  
**E-mail:** **CNPJ/CPF:** 18.792.043/0001-12 **Ins. Estadual:** **INSS/PIS:**  
**Banco/Agência:** **C. Corrente/Dig.:**

**AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DP022-2021 - Dispensa. CT021-2021/2021**

de duplo acesso, ambos com tampa lateral com fecho e suas dimensões de entrada permitem a conexão próxima da sonda, há um guia metálico de aço inoxidável no seu interior esse guia é de duplo arame de aço inoxidável trançado de diâmetro final 0,40mm e 0,80mm, segundo o calibre, com a ponta distal arredondada e um fixador de polipropileno na ponta próxima.

007	429,00	Und.	50024748 - COMPRESSA P/ CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 - COMPRESSA, TIPO CAMPO OPERATORIO, 45 X 50 CM, NAO ESTERIL, CONFECCIONADA EM TECIDO ABSORVENTE, 100% ALGODAO, COM QUATRO CAMADAS SOBREPOSTAS, DE COR BRANCA, BORDAS DEVIDAMENTE ACABADAS, COM CANTOS ARREDONDADOS, PROVIDA DE ALCA DE APOIO (CADARCO), EMBALAGEM: PACOTE COM 50 UNIDADES, NA EMBALAGEM DEVERA ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICACAO, TIPO DE ESTERILIZACAO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.	ERIMAR	140,80	60.403,20
008	3.083,00	Und.	50024746 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/ 09 FIOS C500 - COMPRESSA, DE GAZE HIDROFILA, 7,5 X 7,5 CM, DESCARTAVEL, ESTERIL, 100 % ALGODAO EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS, 09 FIOS POR CM2, INODORA, INSIPIDA, ALVEJADA, ISENTA DE IMPUREZAS, AMIDO, GORDURA, CORANTE E COM ACABAMENTO LATERAL PARA EVITAR O DESFIAMENTO. EMBALAGEM: PACOTE COM 500 UNIDADES, NA EMBALAGEM DEVERA ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICACAO, TIPO DE ESTERILIZACAO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.	ERIMAR	59,40	183.130,20
009	677,00	Und.	50024754 - COMPRESSA DE GAZE C/ 08 DOBRAS E 12 FIOS 7,5 X 7,5 - PACOTE - CONSTITUÍDA POR 100% ALGODÃO HIDRÁFILO EM TECIDO TIO TELA BRANQUEADO E PURIFICADO, ISENTO DE IMPUREZAS, AMIDO E GORDURA, CORANTE E ACABAMENTO LATERAL PARA EVITAR DESFIAMENTO, CONTENDO EM SUA ESTRUTURA 13 FIOS/CM 2, 08 DOBRAS UNIFORMES, PRONTA PARA ESTERILIZAR EM AUTOCLAVE 4 VAPOR, EMBALAGEM PACOTE COM 500 UNIDADES, CONTENDO IMPRESSOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICAÇÃO PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - TAMANHO 7,5 X 7,5 CM.	ERIMAR	78,10	52.873,70
010	162,00	Und.	50038530 - AVENTAL USO HOSPITALAR - G - USO HOSPITALAR, PARA CME, NAO ESTERIL, DESCARTAVEL, CONFECCIONADO EM NAO RECIDO LAMINADO RESPIRAVEL E IMPERMEAVEL, GRAMATURA MINIMA DE 30 A 40G/M², BRANCO, IMPERMEAVEL AO ALCOOL HIPOALERGENICO, TAMANHO G, MANGA LONGA COM FUNHO EM ELASTICO SISTEMA DE AJUSTE E FIXACAO	DESCARTEE	273,00	44.226,00
011	162,00	Und.	50038471 - AVENTAL USO HOSPITALAR -M - Para cme, não esteril descartável, confeccionado em não tecido laminado respirável e impermeável, gramatura mínima de 30 a 40 g/m² branco impermeável ao	DESCARTEE	273,00	44.226,00

*[Handwritten signature]*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**

RUA ARQUIMEDES MARTINS  
 CENTAURO  
 EUNAPOLIS  
 BA  
 CNPJ: 16.233.439/0001-02



Documento Assinado Digitalmente por: TATIANE SANTOS CARVALHO - 25/06/2021 10:33:12. CORDELLIA TORRES DE ALMEIDA - 25/06/2021 11:15:50  
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 68c4fa31-47c8-4564-a309-419d38ca49ed

**Número:** 7542 **Data da Ordem:** 19/03/2021  
**Solicitação/SD:** 11782/2021  
**Licitação/Compra:** DP022-2021  
**Contrato N°:** CT021-2021 **Data do Contrato:** 11/03/2021  
**N° Aditivo:** **Data do Aditivo:**  
**Ata N°:**  
**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS PARA CONSUMO (MATERIAL PENSO) POR DISPENSA EMERGENCIAL POR 90 (NOVENTA) DIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE A COVID-19, DESTE MUNICÍPIO.

**Fornecedor:** PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS LTDA  
**Endereço:** RUA ANTONIO MUNIZ  
**Município:** ITABUNA **CEP:** **Telefone:** **Fax:**  
**E-mail:** **CNPJ/CPF:** 18.792.043/0001-12 **Ins. Estadual:** **INSS/PIS:**  
**Banco/Agência:** **C. Corrente/Dig.:**

**AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DP022-2021 - Dispensa. CT021-2021/2021**

ABERTURA EM PÉTALA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, TAMANHO 7,0.

Item	Valor	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unit.	Valor Total
018	1.585,00	Und.	50013968 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N° 7,5 - LUVA CIRÚRGICA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA OU FRISO, COMPRIMENTO IGUAL OU SUPERIOR A 18CM, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, ESPESSURA MÍNIMA ENTRE 0,22 E 0,23MM, ACONDICIONADO EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICAÇÃO DE MÃO DIREITA E ESQUERDA, NÚMERO VISÍVEL NO INVÓLUCRO E NA LUVA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, AOS PARES, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, ABERTURA EM PÉTALA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, TAMANHO 7,5.	DESCARPACK	4,60	7.291,00
019	1.006,00	Und.	50013969 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N° 8,0 - LUVA CIRÚRGICA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA OU FRISO, COMPRIMENTO IGUAL OU SUPERIOR A 18CM, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, ESPESSURA MÍNIMA ENTRE 0,22 E 0,23MM, ACONDICIONADO EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICAÇÃO DE MÃO DIREITA E ESQUERDA, NÚMERO VISÍVEL NO INVÓLUCRO E NA LUVA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, AOS PARES, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, ABERTURA EM PÉTALA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, TAMANHO 8,0.	DESCARPACK	4,60	4.627,80
020	273,00	Und.	50013970 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N° 8,5 - LUVA CIRÚRGICA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA OU FRISO, COMPRIMENTO IGUAL OU SUPERIOR A 18CM, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, ESPESSURA MÍNIMA ENTRE 0,22 E 0,23MM, ACONDICIONADO EM INVÓLUCRO INTERNO COM DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA, CONFORME PADRÃO HOSPITALAR, COM INDICAÇÃO DE MÃO DIREITA E ESQUERDA, NÚMERO VISÍVEL NO INVÓLUCRO E NA LUVA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, AOS PARES, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, ABERTURA EM PÉTALA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, TAMANHO 8,5.	DESCARPACK	4,60	1.255,80
021	358,00	Und.	50024837 - LUVA DE PROCEDIMENTO G - CAIXA COM 100 UNIDADE	MEDIX	180,00	64.080,00

*[Handwritten signature]*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS

RUA ARQUIMEDES MARTINS  
 CENTAURO  
 EUNAPOLIS  
 BA  
 CNPJ: 16.233.439/0001-02

## União de Resgate

Número: 7542 Data da Ordem: 19/03/2021  
 Solicitação/SD: 11782/2021  
 Licitação/Compra: DP022-2021  
 Contrato Nº: CT021-2021 Data do Contrato: 11/03/2021  
 Nº Aditivo: Data do Aditivo:  
 Ata Nº:  
**Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS PARA CONSUMO (MATERIAL PENSO) POR DISPENSA EMERGENCIAL POR 90 (NOVENTA) DIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE A COVID-19, DESTE MUNICÍPIO.**

Fornecedor: PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS LTDA  
 Endereço: RUA ANTONIO MUNIZ  
 Município: ITABUNA CEP: Telefone: Fax:  
 E-mail: CNPJ/CPF: 18.792.043/0001-12 Ins. Estadual: INSS/PIS:  
 Banco/Agência: C. Corrente/Dig.:

**AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DP022-2021 - Dispensa. CT021-2021/2021**

LUVA DE PROCEDIMENTO, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA, TEXTURA UNIFORME, COM SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO 25 CM, COM BAINHA, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,16MM, LUBRIFICADA COM P6 BIOABSORVÍVEL, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADE, CONTENDO EXTREMAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO.

Item	Valor Unit.	Quantidade	Descrição	Marca	Valor Unit.	Valor Total
022	1.085,00	Und.	50024839 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - CAIXA COM 100 UNIDADE. LUVA DE PROCEDIMENTO, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA, TEXTURA UNIFORME, COM SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO 25 CM, COM BAINHA, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,16MM, LUBRIFICADA COM P6 BIOABSORVÍVEL, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADE, CONTENDO EXTREMAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO.	MEDIX	180,00	195.300,00
023	896,00	Und.	50024840 - LUVA DE PROCEDIMENTO P - CAIXA COM 100 UNIDADE. LUVA DE PROCEDIMENTO, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA, TEXTURA UNIFORME, COM SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO 25 CM, COM BAINHA, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,16MM, LUBRIFICADA COM P6 BIOABSORVÍVEL, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADE, CONTENDO EXTREMAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO.	MEDIX	180,00	161.280,00
024	188,00	CX	9909991206 - MÁSCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL - C/ ELÁSTICO C/ 50 - caixa com 50 unidade - máscara descartável em polipropileno, 100% com elástico, estável, embalagem papel com dados de identificação, procedência e prazo de validade.	ANADONA	85,96	16.160,48
025	419,00	Und.	90036469 - MASCARA N 95 - proteção contra bacilos da tuberculose contém 99% bfe para partícula de 0,1 microns. hipoalérgica, fluido resistente e confortável, possui clipe nasal que se molda facilmente ao tamanho tipo de rostos.	KSN	5,75	2.409,25
026	1.689,00	Und.	9909991207 - Pulseira na cor BRANCA - Numeradas, em plástico macio e resistente, poroso para escrita com esferográfica, bordas traumáticas, laço inviolável e regulável com no mínimo 11 pontos. Embalagem: contendo dados de identificação, marca do fabricante e registro no Ministério da Saúde.	WILTEX	5,26	8.778,94
027	292,00	Und.	90024883 - PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO MÃE E FILHO AZUL - NA COR AZUL, NUMERADAS, EM PLÁSTICO MACIO E RESISTENTE, POROSO PARA ESCRITA COM ESFEROGRÁFICA, BORDAS TRAUMÁTICAS, LACRE INVOLÁVEL E REGULÁVEL COM LAÇO	WILTEX	5,26	1.535,92





# PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS

RUA ARQUIMEDES MARTINS  
CENTAURO  
EUNAPOLIS  
BA  
CNPJ: 16.233.438/0001-02



Documento Assinado Digitalmente por: TATIANE SANTOS CARVALHO - 25/06/2021 10:33:12. CORDELLIA TORRES DE ALMEIDA - 25/06/2021 11:15:50  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 68c4fa31-47c8-4564-a309-419d38ea49ed

**Número:** 7542 **Data da Ordem:** 19/03/2021  
**Solicitação/SD:** 11782/2021  
**Licitação/Compra:** DP022-2021  
**Contrato N°:** CT021-2021 **Data do Contrato:** 11/03/2021  
**N° Aditivo:** **Data do Aditivo:**  
**Ata N°:**  
**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS PARA CONSUMO (MATERIAL PENSO) POR DISPENSA EMERGENCIAL POR 90 (NOVENTA) DIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE A COVID-19, DESTE MUNICÍPIO.

**Fornecedor:** PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS LTDA  
**Endereço:** RUA ANTONIO MUNIZ  
**Município:** ITABUNA **CEP:** **Telefone:** **Fax:**  
**E-mail:** **CNPJ/CPF:** 18.782.043/0001-12 **Ins. Estadual:** **INSS/PIS:**  
**Banco/Agência:** **C. Conta/Dig.:**

**AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DP022-2021 - Dispensa. CT021-2021/2021**

GLICOSÍMETROS DIGITAIS, NA FAIXA DE MEDIÇÃO ENTRE 20 A 600 mg/dl, TEMPO DE RESULTADO DE TESTE DE 0 A 30 SEGUNDOS, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, VOLUME DE AMOSTRA DE 1 A 5 MICROLITROS, OBTIDOS POR CAPILARIDADE. A TIRA DEVE PERMITIR DETERMINAÇÃO PRECISA E SEGURA DE GLICEMIA EM SANGUE CAPILAR. AS TIRAS DEVEM ESTAR EM CAIXAS COM 50 (CINQUENTA) UNIDADES. DEVEM SER UTILIZADAS EM MODELOS DE GLICOSÍMETROS NOS QUAIS NÃO HAJA CONTATO DO SANGUE COM O APARELHO OU SUPORTE DO MESMO, EVITANDO A NECESSIDADE DE LIMPEZA DE SANGUE RESIDUAL. COM CONCESSÃO DE USO GRATUITO DE GLICOSÍMETROS COMPATÍVEIS COM AS TIRAS. OS APARELHOS DEVEM TER COMO FONTE DE ENERGIA BATERIA DE LÍTIO DE 3 VOLTS (CR2032), DESLIGAMENTO E LIGAMENTO AUTOMÁTICO AO INSERIR E EJETAR A TIRA DE TESTE E VIR ACOMPANHADO DE MANUAL DE INSTRUÇÃO EM PORTUGUÊS, REGISTRO DO PRODUTO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA). O LICITANTE VENCEDOR DEVERÁ CEDER GRATUITAMENTE 300 (TREZENTOS) aparelhos de Glicosímetros em regime de comodato, sem ônus para a Secretaria de Municipal de Saúde. Caberá a contratada após a assinatura do Contrato de Fornecimento a entrega imediata de 100 aparelhos de glicemia e posterior entrega mensal de 20 aparelhos até alcançar o quantitativo de 300 unidades. Caberá também a responsabilidade pela manutenção plena, assistência técnica e reposição de aparelhos.

032	19,00	Und.	50039881 - FITA P/ GLICEMIA CAPILAR CX C/ 50- 10 aparelhos - FITA P/ GLICEMIA CAPILAR CX C/ 50 - tiras para testes de glicose, com cessão de uso em regime de COMODATO DE APARELHOS DE GLICOSÍMETROS. TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR, PARA USO EM GLICOSÍMETROS DIGITAIS, NA FAIXA DE MEDIÇÃO ENTRE 20 A 600 mg/dl, TEMPO DE RESULTADO DE TESTE DE 0 A 30 SEGUNDOS, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, VOLUME DE AMOSTRA DE 1 A 5 MICROLITROS, OBTIDOS POR CAPILARIDADE. A TIRA DEVE PERMITIR DETERMINAÇÃO PRECISA E SEGURA DE GLICEMIA EM SANGUE CAPILAR. AS TIRAS DEVEM ESTAR EM CAIXAS COM 50 (CINQUENTA) UNIDADES. DEVEM SER UTILIZADAS EM MODELOS DE GLICOSÍMETROS NOS QUAIS NÃO HAJA CONTATO DO SANGUE COM O APARELHO OU SUPORTE DO MESMO, EVITANDO A NECESSIDADE DE LIMPEZA DE SANGUE RESIDUAL. COM CONCESSÃO DE USO GRATUITO DE GLICOSÍMETROS COMPATÍVEIS COM AS TIRAS. OS APARELHOS DEVEM TER COMO FONTE DE ENERGIA BATERIA DE LÍTIO DE 3 VOLTS (CR2032), DESLIGAMENTO E LIGAMENTO AUTOMÁTICO AO INSERIR E EJETAR A TIRA DE TESTE E VIR ACOMPANHADO DE MANUAL DE INSTRUÇÃO EM PORTUGUÊS, REGISTRO DO PRODUTO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA). A empresa vencedora da licitação deverá fornecer gratuitamente 10 aparelhos com entrega imediata após a primeira solicitação.	ROCHE	271,40	5.156,60
-----	-------	------	--	-------	--------	----------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**

RUA ARQUIMEDES MARTINS  
 CENTAURO  
 EUNAPOLIS  
 BA  
 CNPJ: 16.233.439/0001-02



Documento Assinado Digitalmente por: TATIANE SANTOS CARVALHO - 25/06/2021 10:33:12, CORDELLIA TORRES DE ALMEIDA - 25/06/2021 11:15:50  
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 68c4fa31-47c8-4564-a309-419d38ca49ed

**Planilha de Fornecimento**

**Número:** 7542 **Data da Ordem:** 19/03/2021  
**Solicitação/SD:** 11782/2021  
**Licitação/Compra:** DP022-2021  
**Contrato N°:** CT021-2021 **Data do Contrato:** 11/03/2021  
**N° Aditivo:** **Data do Aditivo:**  
**Ata N°:**  
**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS PARA CONSUMO (MATERIAL PENSO) POR DISPENSA EMERGENCIAL POR 90 (NOVENTA) DIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE A COVID-19, DESTE MUNICÍPIO.

**Fornecedor:** PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS LTDA  
**Endereço:** RUA ANTONIO MUNIZ  
**Município:** ITABUNA **CEP:** **Telefone:** **Fax:**  
**E-mail:** **CNPJ/CPF:** 16.792.043/0001-12 **Ins. Estadual:** **INSS/PIS:**  
**Banco/Agência:** **C. Corrente/Dig.:**

**AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DP022-2021 - Dispensa. CT021-2021/2021**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unit.	Valor Total
033	2,00	Und.	50039620 - FITA P/ GLICEMIA CAPILAR CX C/ 50 - 100 aparelhos - FITA P/ GLICEMIA CAPILAR CX C/ 50 - tiras para testes de glicose, com cessão de uso em regime de COMODATO DE APARELHOS DE GLICOSÍMETROS. TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR, PARA USO EM GLICOSÍMETROS DIGITAIS, NA FAIXA DE MEDIÇÃO ENTRE 20 A 600 mg/dL, TEMPO DE RESULTADO DE TESTE DE 0 A 30 SEGUNDOS, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, VOLUME DE AMOSTRA DE 1 A 6 MICROLITROS, OBTIDOS POR CAPILARIDADE. A TIRA DEVE PERMITIR DETERMINAÇÃO PRECISA E SEGURA DE GLICEMIA EM SANGUE CAPILAR. AS TIRAS DEVEM ESTAR EM CAIXAS COM 50 (CINQUENTA) UNIDADES. DEVEM SER UTILIZADAS EM MODELOS DE GLICOSÍMETROS NOS QUAIS NÃO HAJA CONTATO DO SANGUE COM O APARELHO OU SUPORTE DO MESMO, EVITANDO A NECESSIDADE DE LIMPEZA DE SANGUE RESIDUAL. COM CONCESSÃO DE USO GRATUITO DE GLICOSÍMETROS COMPATÍVEIS COM AS TIRAS. OS APARELHOS DEVEM TER COMO FONTE DE ENERGIA BATERIA DE LÍTIO DE 3 VOLTS (CR2032), DESLIGAMENTO E LIGAMENTO AUTOMÁTICO AO INSERIR E EJETAR A TIRA DE TESTE E VIR ACOMPANHADO DE MANUAL DE INSTRUÇÃO EM PORTUGUÊS, REGISTRO DO PRODUTO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA). O LICITANTE VENCEDOR DEVERÁ CEDER GRATUITAMENTE 300 (TREZENTOS) aparelhos de Glicosímetros em regime de comodato, sem ônus para a Secretaria de Municipal de Saúde. Caberá à contratada após a assinatura do Contrato de Fornecimento a entrega imediata de 100 aparelhos de glicemia e posterior entrega mensal de 20 aparelhos até alcançar o quantitativo de 300 unidades. Caberá também a responsabilidade pela manutenção plena, assistência técnica e reposição dos aparelhos.	ROCHE	271,40	542,80
034	10,00	Und.	50033242 - SOLUÇÃO DE CONTROLE DE TESTE - SOLUÇÃO DE CONTROLE DE TESTE COMPATÍVEL COM A MARCA DO APARELHO E TIRAS. ESTÁ SOLUÇÃO É UTILIZADA PARA VERIFICAR SE O MEDIDOR E AS TIRAS REAGENTES ESTÃO FUNCIONANDO CONJUNTAMENTE COMO SISTEMA E ASSIM, VERIFICAR SE OS TESTES ESTÃO SENDO REALIZADOS CORRETAMENTE. DEVERÁ CONTER DATA DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA).	ROCHE	138,00	1.380,00

**Total Geral:** 1.265.349,61

Valor por extenso: um milhão, duzentos e sessenta e cinco mil, trezentos e quarenta e nove reais e sessenta e um centavos



# PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS

RUA ARQUIMEDES MARTINS  
CENTAURO  
EUNAPOLIS  
BA  
CNPJ: 16.233.439/0001-02



Documento Assinado Digitalmente por: TATIANE SANTOS CARVALHO - 25/06/2021 10:33:12, CORDELLA TORRES DE ALMEIDA - 25/06/2021 11:15:50  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 68c4fa31-47c8-4564-a309-419d38e4d9ed

<b>Número:</b> 7542		<b>Data da Ordem:</b> 19/03/2021	
<b>Solicitação/SD:</b> 11782/2021			
<b>Licitação/Compra:</b> DP022-2021			
<b>Contrato Nº:</b> CT021-2021		<b>Data do Contrato:</b> 11/03/2021	
<b>Nº Aditivo:</b>		<b>Data do Aditivo:</b>	
<b>Ata Nº:</b>			
<b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS PARA CONSUMO (MATERIAL PENSO) POR DISPENSA EMERGENCIAL POR 90 (NOVENTA) DIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE A COVID-19, DESTE MUNICÍPIO.			
<b>Fornecedor:</b> PRONTO HOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS LTDA			
<b>Endereço:</b> RUA ANTONIO MUNIZ			
<b>Município:</b> ITABUNA	<b>CEP:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Fax:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>CNPJ/CPF:</b> 18.792.043/0001-12	<b>Ins. Estadual:</b>	<b>INSS/PIS:</b>
<b>Banco/Agência:</b>		<b>C. Corrente/Dig.:</b>	
<b>AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DP022-2021 - Dispensa. CT021-2021/2021</b>			
<b>Unidade:</b> 0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
<b>Projeto / Atividade:</b> 2230 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVIRUS (COVID-19)			
<b>Elemento de Despesa:</b> 339030000000 - Material de Consumo			
<b>Fonte de Recurso:</b> 140098 - TRANSF. REC. SUS - FMS (CUSTEIO - COVID-19)			
<b>Condição de Pagto:</b>		<b>Data de Vencimento:</b>	
		Secretaria Municipal de Saúde Prazo de Entrega: 756 Dias	
		<b>Comprador:</b> OSMINDA NEVES	
		<b>Empenho/Orgão/Ano:</b>	
<b>Departamento de Suprimentos:</b>		<b>Data:</b>	
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS DA AFM</b>			
<b>Local de Entrega:</b>			

*Arquivo*

*Arquivo*  
Luz Arnaldo M...  
AUTORIZADOR  
Município de Eunápolis  
19/03/2021  
12.476

*Arquivo*  
Aragnio Sartorio  
UNIDADE SOLICITANTE  
Secretaria Municipal de Saúde



**MUNICÍPIO DE ITABUNA - BA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**DEPARTAMENTOS DE TRIBUTOS**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

**Nº 5724 / 2021**

**CONCEDIDO À**

**Nome/Razão Social:** PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 18.792.043/0001-12  
**Endereço:** Rua ANTONIO MUNIZ Nº69 - PONTALZINHO - - CEP: 45603023

A Prefeitura Municipal de Itabuna - BA, conforme preceitua o Art. 273 da Lei Municipal nº 2.173 de 01/10/2020 - Código Tribuário Municipal, certifica, para os devidos fins, que NÃO CONSTA DÉBITO pertencentes ao contribuinte. E, para constar, foi extraída a presente certidão, cuja validade é de 90 (noventa) dias contados a partir da data de sua emissão.

As certidões fornecidas não excluem o direito da Fazenda Municipal cobrar, quaisquer débitos que, posteriormente, venham ser apurados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Itabuna, na Internet, no endereço <http://www.itabuna.ba.gov.br>

Emitida em: 13/04/2021

**Validade: 90 dias**

MUNICÍPIO DE ITABUNA - Bahia, Terça-feira, 13 de Abril de 2021

**Chave de validação: 4dfa6296**

**Av. Princesa Isabel, Nº 678**

**São Caetano**

**CEP: 45607-001**



## Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20211134900

RAZÃO SOCIAL	
<b>PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
165.635.891	18.792.043/0001-12

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 15/03/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **PRONTOHOSPITAL CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA**  
CNPJ: **18.792.043/0001-12**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:44:58 do dia 10/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/09/2021.

Código de controle da certidão: **B34D.72F0.AE2E.0E26**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



[Voltar](#)[Imprimir](#)**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 18.792.043/0001-12**Razão Social:** PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço:** R ANTONIO MUNIZ 69 TERREO / PONTALZINHO / ITABUNA / BA / 45603-023

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 07/04/2021 a 06/05/2021**Certificação Número:** 2021040701371272633750

Informação obtida em 07/04/2021 11:36:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 18.792.043/0001-12

Certidão nº: 8127923/2021

Expedição: 08/03/2021, às 11:07:30

Validade: 03/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.792.043/0001-12** **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade do Tribunal do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS  
GABINETE DA PREFEITA



**DECRETO Nº 9.764, DE 03 DE MARÇO DE 2021**

*Estabelece a Delegação de Competências ao Secretário Municipal de Gestão e dá outras providências.*

**A PREFEITA DO MUNICÍPIO DE EUNÁPOLIS**, Estado da Bahia, no exercício de suas atribuições, e com o fulcro no artigo 57, VI, da Lei Orgânica Municipal e o disposto no art. 145 e seguintes da Lei Municipal nº. 341/1999.

CONSIDERANDO a necessidade de descentralização do processo decisório das atividades técnico-administrativas na Secretaria Municipal de Gestão, com vista à sua racionalização e agilização, com objetivo de assegurar maior rapidez e objetividade às decisões, de acordo com o artigo 57, parágrafo único, da Lei Orgânica Municipal

**DECRETA:**

**Art. 1º** - Fica delegada competência ao Secretário Municipal de Gestão, LUIZ ARNALDO MAGALHÃES VIANNA, para, observadas as disposições legais, praticar os seguintes atos

I - Conceder as seguintes licenças aos servidores municipais, mediante Portaria:

- a) por motivo de doença em pessoa da família;
- b) para tratar de interesse particular;
- c) para o serviço militar;
- d) para atividade política;
- e) para desempenho de mandato classista;
- f) para tratamento de saúde;
- g) à gestante, à adotante e à paternidade;
- h) por acidente em serviço.

II - Conceder Cessão de servidor para ter exercício em outro órgão ou entidade dos Poderes da União ou do Estado, mediante Portaria, sempre por solicitação do órgão;



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS  
GABINETE DA PREFEITA

**EUNÁPOLIS**

III – Atuar em Procedimentos Administrativos em Processos Seletivos Simplificados, especialmente para: expedir Editais de Abertura do Processo Seletivo, Editais de Resultados Parciais, Editais de Resultados Finais, Editais de Convocação de Candidatos para Contratação, Editais de Eliminação de Candidatos que não compareçam em prazo estabelecido para contratação ou que não preencham os requisitos legais; bem como eventuais alterações e erratas dos atos administrativos anteriormente mencionados.

IV – Assinar Contratos de Trabalho por Tempo Determinado e Distratos.

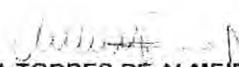
V – Atuar em Procedimentos Administrativos de aquisição de produtos e serviços, para autorização de despesas e assinaturas de documentos contábeis, no âmbito de toda a Estrutura Administrativa do Município de Eunápolis/BA, especialmente, Secretarias Municipais de: Saúde; Assistência Social, e; Educação, Cultura e Esporte.

§1º - Para fins de concessão e autorização dos atos de pessoal constantes nos incisos I e II, os pedidos deverão ser assinados e ratificados pelos respectivos Secretários das Pastas de origem.

§2º - As homologações de Resultados Finais dos Processos Seletivos Simplificados permanecem de competência exclusiva da Chefe do Executivo, conjuntamente com o Secretário Municipal de Gestão

**Art. 2º** – Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as disposições em contrário.

Gabinete da Prefeita de Eunápolis - BA, 03 de março de 2021.

  
**CORDÉLIA TORRES DE ALMEIDA**  
Prefeita Municipal

  
**Adm. LUIZ ARNALDO MAGALHÃES VIANNA**  
Secretário Municipal de Gestão

Página 2 de 2

Rua Arquimedes Martins, s/n - Centauro, Eunápolis/BA - CEP: 45822-060 | (73) 3261-5975  
@prefeunapolis @www.eunapolis.ba.gov.br

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: PCT/RPXFVXWTX116BXQ0AG

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Gabinete da Secretária

**PORTARIA Nº 089/2021/FMS, de 19 de Março de 2021.**

**"Designa o servidor para atuar como Gestor e Fiscal dos Contratos, cujo objeto se relaciona às atividades da Secretaria Municipal de Saúde, e dá outras providências."**

A **Secretária Municipal de Saúde**, no uso de suas atribuições legais, fundamentado na Lei Municipal nº 341/99, de acordo com o Decreto Municipal nº 9.756, de 01/03/2021, e devidamente autorizada pela Ilma. Senhora Prefeita Municipal;

Considerando o disposto na Lei Federal n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993, que prevê como prerrogativa da administração a fiscalização da execução contratual, na forma esposada pelo art. 58, III, do referido diploma legal;

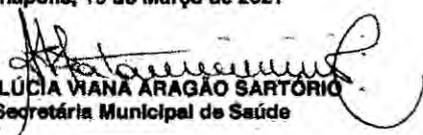
Considerando ainda o disposto no art. 67 da citada Lei Geral de Licitações e Contratos, que determina o acompanhamento e a fiscalização da execução dos contratos administrativos por representante da Administração Pública especialmente designado;

**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Designar o servidor PAULO CÉSAR SANTANA, efetivo, como gestor e fiscal de todos os contratos de fornecimento de aquisição Material Penso destinados a todos os setores da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de responder pela gestão, acompanhamento, fiscalização e avaliação da execução dos contratos celebrados.

**Art. 2º.** Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 04/01/2021.

Eunápolis, 19 de Março de 2021

  
**ANARA LÚCIA WANA ARAGÃO SARTÓRIO**  
Secretária Municipal de Saúde

Fundo Municipal de Saúde de Eunápolis - SMS  
Rua: Lomário Junior - Pequil - Eunápolis - BAHIA  
CEP: 45.828-174 CNPJ: 13.679.364-0001/35  
[socsaudeeunapolis@gmail.com](mailto:socsaudeeunapolis@gmail.com)

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: RV7AXBZ3ESSFPZJMLUN4TQ

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.