

UF: MG  
Município: CORINTO  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
Número da NAF: 000878 - Ordinária

Data: 27/04/2021

Empenho: 002901 de 27/04/2021

Endereço: AV GETÚLIO VARGAS, 200 - CEP: 39200-000 - Bairro: CENTRO  
C.N.P.J.: 17.695.016/0001-69 Inscrição Estadual: ISENT0  
contabilidade@prefeituradecorinto.com.br

Tel / Fax: 3837513588

Número Processo: 000528 / 2021

Data: 27/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000548 / 2021

Finalidade: 00773 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: 000520 - CIRURGICA JOAO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

CNPJ 64.440.688/0001-03

I.E.: 433.751315-0005

Contato: VALERIA

Endereço: AVENIDA AFONSO PENA, 391

Complemento: Não informado

CEP: 39400-098 Bairro: CENTRO

Cidade: MONTES CLAROS

UF: MG

Telefone: (38)3222-1806

Fax:

Email: CIRURGICAJOAO@CIRURGICAJOAO.COM.BR

Ficha: 00741

Órgão: 02

Prefeitura Municipal

Unidade: 02.08

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.08.02

DEPTO DE VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIO

Funcional Programatica: 10.122.0010.2919

Enfrentamento da Emergencia do COVID 1

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 35

Material Hospitalar

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	077807	ALCOOL EM GEL 70 % COM ALOE VERA + C UNID GLICERINA HOGIENIZADOR PARA MÃOS		250.0000	4.2000	1.050.0000
Especificação: ALCOOL GEL 70% ALOEVERA + GLICERINA 420G START						
00004	077823	CIRCUITO RESPIRATORIO DESCARTAVEL STANDARD	C UNID	25.0000	160.0000	4.000.0000
Especificação: CIRCUITO RESPIRATORIO DESCARTAVEL STANDARD MARCA MAKELINE						
00005	077824	FIXADOR CEFALICO SILICONE ADULTO AJUSTAVEL BIPAP CPAP ANVISA	C UNID	30.0000	305.0000	9.150.0000
Especificação: FIXADOR CEFALICO SILICONE ADULTO AJUSTAVEL BIPAP CPAP MARCA NEW MED						
00006	077825	APARELHO PARA EXERCICIO RESPIRATORIO	C UNID	7.0000	47.0000	329.0000
Especificação:						
00007	077827	EXERCICIO E INCENTIVADOR RESPIRATORIO RESPIRON CLASSIC	C UNID	7.0000	33.0000	231.0000
Especificação: EXERCICIO E INCENTIVADOR MARCA NCS						

**Valor Total: 14.760.00** (Quatorze mil, setecentos e sessenta reais.)

VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS HOSPITALARES , COMO MEDIDA DE ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DE EPIDEMIA DE DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19), CAUSADA PELO AGENTE CORONAVIRUS, CONFORME DECRETO ESTADUAL/MG Nº 113/2020 E DECRETO MUNICIPAL Nº 18/2020.

PRAZO DE ENTREGA 03( TRES) DIAS UTEIS

LOCAL PARA ENTREGA : PRONTO ATENDIMENTO ENDEREÇO : PRAÇA JOAO FERREIRA MACHADO Nº100

BAIRRO : MAJOR SALVO

TELEFONE CONTATO JUNEIA 31 9 99226135

UF: MG  
Município: CORINTO  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 2

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
Número da NAF: 000878 - Ordinária

Data: 27/04/2021

Empenho: 002901 de 27/04/2021

Endereço: AV GETÚLIO VARGAS, 200 - CEP: 39200-000 - Bairro: CENTRO  
C.N.P.J.: 17.695.016/0001-69 Inscrição Estadual: ISENT0  
contabilidade@prefeituradecorinto.com.br

Tel / Fax: 3837513588

Número Processo: 000528 / 2021

Data: 27/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000548 / 2021

Finalidade: 00773 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: 000520 - CIRURGICA JOAO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

CNPJ 64.440.688/0001-03

I.E.: 433.751315-0005

Contato: VALERIA

Endereço: AVENIDA AFONSO PENA, 391

Complemento: Não informado

CEP: 39400-098 Bairro: CENTRO

Cidade: MONTES CLAROS

UF: MG

Telefone: (38)3222-1806

Fax:

Email: CIRURGICAJOAO@CIRURGICAJOAO.COM.BR

Ficha: 00741

Órgão: 02

Prefeitura Municipal

Unidade: 02.08

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.08.02

DEPTO DE VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIO

Funcional Programatica: 10.122.0010.2919

Enfrentamento da Emergencia do COVID 1

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 35

Material Hospitalar

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

-----  
GISELE CRISTINA DE SOUZA  
DIRETOR DO DEPART. DE COMPRAS