



**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
ESTADO DO PARANÁ

**DEMONSTRATIVO DE GASTOS PÚBLICOS RELACIONADOS AO ENFRENTAMENTO DA  
PANDEMIA DA COVID-19**

(NOTA TÉCNICA DA REDE DE CONTROLE DA GESTÃO PÚBLICA DO ESTADO DO PARANÁ Nº 01/2020)

**CONTRATAÇÕES INDIVIDUALIZADAS POR EMPENHO**

<b>1. MUNICÍPIO CONTRATANTE</b> CORONEL VIVIDA-PR		<b>2. ÓRGÃO REQUISITANTE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>3. OBJETO</b> AQUISIÇÃO DE EPI		<b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b> MÁSCARA FACIAL	
<b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b> Dispensa por limite		<b>6. Nº CONTRATO:</b> -	<b>7. PUBLICAÇÃO</b> -
<b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b> J.G. MORIYA REPRESENTAÇÃO		<b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b> 67.882.621/0001-17	
<b>10. Nº EMPENHO</b> 3285/2020	<b>11. DATA EMPENHO</b> 23.03.2020	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 248,90	<b>13. DATA PGTO.</b> PAGO
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 58376-20.04.2020	<b>15. FONTE DE RECURSOS</b> 494	<b>16. ORIGEM</b> MS/FNS - Bloco de Custeio Ações e Serviços Saúde	<b>17. NATUREZA DA DESPESA</b> CUSTEIO
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS</b>			
<b>18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO</b>	<b>19. QTDE.</b>	<b>20. VLR. UNIT.</b>	<b>21. VLR. TOTAL</b>
Máscara ACUCARE F1-4 MEDIUM para uso em ventilador mecânico	01 UN	248,90	248,90
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			248,90

**22. RELAÇÃO DE ANEXOS:**

- . nota de empenho
- . requisição do órgão solicitante
- . orçamentos
- . nota fiscal
- . comprovante de pagamento
- . justificativa



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORONEL VIVIDA

C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

## NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 1 de 1

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 003285/2020 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orçamentário
--	--------------------------------

<b>ORGÃO</b> 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE	<b>Nº CONTA</b> 4540 - 740
<b>DOTAÇÃO</b> 103020019.2.062.3390.30.00.00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURAN		

<b>CREADOR</b> 9813 J.G.MORIYA REPRESENTACAO IMPORTADORA E E	<b>FONE</b> 67 882.621/0001-17	<b>CIDADE</b> SAO PAULO
<b>ENDEREÇO</b> R COLORADO 279 IPIRANGA		

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 23/03/20	<b>VENCIMENTO</b> 31/03/20
---	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 105.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 85.056,37	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 248,90	<b>SALDO ATUAL</b> 84.807,47
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		AQUISICAO DE MASCARA FACIAL,ORONASAL NAO INVASIVA (VNI) PARA USO EM VENTILADOR MECANICO, PARA USO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS DURANTE PANDEMIA COVID-19.	248,9000	248,90
Total das Retenções:					

<b>FONTE DE RECURSO</b> 00494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 248,90
---	--------------------------------

**NOME DO PROJETO/ATIVIDADE**  
Unidade de Pronto Atendimento-UPA (MAC)

<b>EMITIDO</b>  MILANIA FUNCIONARIO	<b>VISTO</b>  Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7 CONTADOR	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  Simone Fernandes DIRETORA DEPTO SAÚDE
--	--	---

<b>DADOS DO PAGAMENTO</b> PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; DE _____ DE _____  ELIANE PROENCIO TESOUREIRA	<b>VISTO</b> SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:
---	--

BANCO: Nº DOCUMENTO	Nº DA CONTA:
------------------------	--------------

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



J G MORIYA REPRES IMPORT EXPORT COML LTDA

B - ENTRADA  
1 - SAIDA

Rua Colorado, 279 - Vila Carioca  
Sao Paulo - SP - CEP: 04.225-050 - FONE: 01129149716

Nº 58376  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3520 0467 8826 2100 0117 5500 1000 0583 7614 7764 0940

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

TIPO DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PRZ: 135200311384455 20/04/2020 11:40:14

REGIME DE PAGAMENTO: 3 - Regime Normal  
ENSCRIÇÃO FISCAL: 113497753111  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 67.882.621/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA  
CNPJ: 76.995.455/0001-56  
DATA DE EMISSÃO: 20/04/2020  
ENDEREÇO: PRAÇA ANGELO MEZZOMO, SN  
BARRIO: CENTRO  
CEP: 85.550-000  
Cidade: CORONEL VIVIDA - PR  
UF: PR  
PAIS: Brasil  
FONE/FAX: (46)3232-8300  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 67.882.621/0001-17

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
58376	248,90	0,00	248,90

DUPPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2020	248,90							

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	248,90		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR ORIGINAL		BASE DE CÁLCULO DO ICMS (ICMS SUBSTITUÍVEL)		VALOR DO ICMS (ICMS SUBSTITUÍVEL)		VALOR TOTAL DA NOTA	
VALOR ORIGINAL	248,90	VALOR ORIGINAL	9,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS (ICMS SUBSTITUÍVEL)	0,00	VALOR DO ICMS (ICMS SUBSTITUÍVEL)	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	248,90
VALOR DO ICMS (ICMS SUBSTITUÍVEL)	0,00	VALOR DO ICMS (ICMS SUBSTITUÍVEL)	0,00	VALOR DO ICMS (ICMS SUBSTITUÍVEL)	0,00	VALOR DO ICMS (ICMS SUBSTITUÍVEL)	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	248,90

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS

EMPRESA BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS  
RUA MERGENTHALER 592 BLOCO II  
Cidade: Sao Paulo  
UF: SP  
CNPJ: 34.028.316/0031-29  
REGIME DE PAGAMENTO: ISENTO

QUANTIDADE: 1  
TAMANHO: CX PAPELAO  
MARCA: 0  
VALOR UNITARIO: 1,000  
VALOR TOTAL: 0,900

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NUMERO	QUANTIDADE	CIPO	UNID	QTD	VALOR UNIT	TRESC	VLR TOTAL	V. ICM	ICMS	VLR BENS	VLR ICM	VALOR TOTAL
60757	MASCARA ACUCARE F1-4 MEDIUM Lote: 1188068 UN: 1	90192050	1700	6108	UN	1,0000	248,9066		248,90	53,90	248,90	9,96	0,00	4,00

Verusca C. P. Fontanive  
Coordenadora Geral  
UPA 24 Hrs

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Comissão de: Mercadaria constante

de: entrega e acerto

em: 28/04/20 às: 20h

Sede: UPA 24 Hrs

Foto: Mercadaria / UPA

em respeito de mercadaria

que reconhece de mercadaria

Valor: R\$ 0,00 Parcela: mensal

Marcado: Simone Fernandes 04/20

DADOS ADICIONAIS

EMPENHO 3285/2020 VENDA AUT. SR. KARINE MORIYA. DEPOSITAR NO BANCO DO BRASIL - AG 3323-7 - CC: 10740-9 (NCMS 9019.20.10 E 9019.20.90) IPI COM ALIQUOTA ZERO% CONFORME DECRETO 10285 DE 20/03/2020 LOCAL DE ENTREGA: UPA CORONEL VIVIDA - RUA ROMARIO MARTINS, 154 - CENTRO - CORONEL VIVIDA - PR CEP 85550000.

Simone Fernandes  
Diretora de Saúde  
D. 6.478  
12/12/2018



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



**Comprovante de Doc Eletrônico**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	FMS CORONEL VIVIDA
<b>Conta Origem:</b>	4593/006/00624008-4

<b>Conta Destino:</b>	3322-7/10740-9
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	J G MORIYA REPRESENTACAO IMPORTADORA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	67.882.621/0001-17
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 248,90
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 248,90
<b>Identificação da Operação:</b>	PGTO EMPENHO J G MORIYA R

<b>Data de Débito:</b>	15/05/2020
<b>Data da Operação:</b>	15/05/2020 -11:30:21
<b>Código da Operação:</b>	00022932
<b>Chave de Segurança:</b>	42JJLN4NLRKEQSSC

<b>CPFs Autorizadores:</b>
938.311.109-72
060.889.239-46

**Operação realizada com sucesso.**

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM





**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
ESTADO DO PARANÁ

**Máscara de ventilação mecânica para uso em respirador. Como não há esse item na licitação, por se tratar de novo o equipamento se faz necessária essa compra emergencial para uso de pacientes com problemas respiratórios.**

**Se faz o uso da LEI N° 13.979, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2020, Esta Lei dispõe sobre as medidas que poderão ser adotadas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus responsável pelo surto de 2019.**

**As medidas estabelecidas nesta Lei objetivam a proteção da coletividade para essa compra emergencial**

Emissor: MICHELE - UPA

*Suzanne Fernandes*  
Suzanne Fernandes  
Diretora Dpto. Saúde  
D. 6.478 - de 03/12/2018



**J. G. MORIYA REP. IMP. EXPORTADORA COMERCIAL LTDA.**

**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL VIVIDA-PR**  
**CNPJ: 76.995.455/0001-56**  
**CEP: 85.550-000**

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE: J. G. MORIYA REPRESENTAÇÃO, IMPORTADORA, EXPORTADORA COMERCIAL LTDA.		
ENDEREÇO: RUA COLORADO, Nº. 279/291 – IPIRANGA – SÃO PAULO/SP.		
CEP: 04225-050	FONE: (11) 2914-9716 RM:220	E-MAIL: TATIANE@JGMORIYA.COM.BR
CNPJ Nº.67.882.621/0001-17	INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº.113.497.753.111	INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº. 2.062.357-7

ITEM	QTD.	DESCRIÇÃO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
01	01	<p>MASCARA FACIAL HOSPITALAR VENTILADA ACUCARE M</p> <p>MASCARA FACIAL, ORONASAL NAO INVASIVA (VNI) PARA USO EM VENTILADOR MECANICO LEINSTUNG/ LUFT 3, CLASSE 1, TIPO B BIVOLT 110 A 240 V, 50/60 HZ</p> <p><b>Detalhes do Produto</b></p> <p><b>Máscara facial</b></p> <p><b>Almofada em Silicone</b></p> <p><b>Arnes de 3 Pontas</b></p> 	R\$ 248,90	R\$ 248,90
02	01	<p>TOMADA DUPLA DE NYLON PARA RESPIRADOR LEISTUNG PR4-G, CORPO EM NYLON COM FIBRA (PRETO), DOIS NIPLES COM PINO DE IMPACTO E PORCA BORBOLETA NA COR DO GAS, CONEXOES PADRAO ABNT NBR 11906</p>	R\$ 44,70	R\$ 44,70

- ✓ VALIDADE DESTA PROPOSTA É DE 60 (SESSENTA) DIAS.
- ✓ PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO (**CONFIRMAR ESTOQUE**)
- ✓ FRETE: CIF
- ✓ PAGAMENTO: **À VISTA.**
- ✓ BANCO DO BRASIL - AG:3322-7 - CC: 10740-9.
- ✓ FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 300,00
- ✓ GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.

*Simone Fernandes*  
Diretora Dpto. Saúde  
D. 6.478 de 03/12/2018

São Paulo, 26 de Março de 2020.



Tatiane P.Souza  
Licitações  
Tel: (11) 2914-9716  
[www.jgmoriya.com.br](http://www.jgmoriya.com.br)  
E-mail: [tatiane@jgmoriya.com.br](mailto:tatiane@jgmoriya.com.br)

**FABRICA:** RUA COLORADO 279 VILA CARIOCA SÃO PAULO SP CEP 04225-050 FONE (11) 2914-9716

Dr.ª *Luciana* Fernandes  
Diretora Dpto. Saúde  
D. 6.478 de 03/12/2018



**RES: COMPRA DIRETA - URGENTISSIMO!!!**

Tatiane Galves <tatiane@jgmoriya.com.br>

Qui, 26/03/2020 09:13

Para: 'DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA' <comprascv@outlook.com>

Cc: 'Karine Moriya' <karine@jgmoriya.com.br>

📎 1 anexos (588 KB)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL VIVIDA-PR.pdf;

Bom dia!

Segue cotação.

*Qualquer dúvida, favor entrar em contato*

*Tatiane Galves*

*tatiane@jgmoriya.com.br*

*(11) 2914-9716*

*(11) 940336895*

*Visite nosso site:*

*[www.jgmoriya.com.br](http://www.jgmoriya.com.br)*

*[www.jgsono.com.br](http://www.jgsono.com.br)*

**De:** DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA [mailto:comprascv@outlook.com]

**Enviada em:** quinta-feira, 26 de março de 2020 08:26

**Para:** tatiane@jgmoriya.com.br; alexandra@jgmoriya.com.br

**Assunto:** COMPRA DIRETA - URGENTISSIMO!!!

Bom dia,

Preciso com urgência comprar os itens abaixo relacionados.

QTD	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
1	MASCARA FACIAL, ORONASAL NAO INVASIVA (VNI) PARA USO EM VENTILADOR MECANICO LEINSTUNG/ LUFT 3, CLASSE 1, TIPO B BIVOLT 110 A 240 V, 50/60 HZ.		-
5	TOMADA DUPLA DE NYLON PARA RESPIRADOR LEISTUNG PR4-G, CORPO EM NYLON COM FIBRA (PRETO), DOIS NIPLES COM PINO DE IMPACTO E PORCA BORBOLETA NA COR DO GAS, CONEXOES PADRAO ABNT		

*Simone Fernandes*  
Diretora Dpto. Saúde  
D. B. 478 de 03/12/2018

	<b>NBR 11906</b>	
20	<p>EQUIPO DE INFUSAO DE USO UNICO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO MED PUMP MP-20, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO, COMPRIMENTO DE APROXIMADAMENTE 2,20M, COM PONTA PERFURANTE TIPO UNIVERSAL, FILTRO ANTIBACTERIANO DE AR, CAMARA DE GOTEJAMENTO FLEXIVEL TRANSPARENTE EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR (20 GOTAS/ML), FILTRO DE SOLUCAO DE 15 MICRA, TUBO FLEXIVEL EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR, PINÇA CORTA FLUXO (TIPO ROLETE), INJETOR LATERAL TIPO Y E CONECTOR TERMINAL TIPO LUER-LOCK COM CAPA PROTETORA, VOLUME DE PREENCHIMENTO (PRIMING) DE 16 ML, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPE TERMOSELADO EM TYVEK E PAPEL GRAU CIRURGICO, ESTERILIZADO A OXIDO DE ETILENO, COM VALIDADE DE ESTERILIZACAO DE 3 ANOS</p>	-
1	ACIDO PERACETICO 4,5%, EMBALAGEM COM 5 LITROS	-
1	<b>FRETE</b>	-
<b>VALOR TOTAL</b>		-

**\*\*\*POR FAVOR, CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL E O INTERESSE EM NOS FORNECER O ORÇAMENTO.**

Por favor preencher os dados abaixo:

Razão social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

e-mail:

*Simone Fernandes*  
 Diretora Dpt. Saúde  
 D. 6.478 de 03/12/2018

**DADOS PARA O PAGAMENTO**

Conta Corrente:

Agência nº:

Banco:

**OBS: Conta em nome da empresa.**

Att.


Departamento de Compras

Prefeitura Municipal de Coronel Vivida-PR

CNPJ: 76.995.455/0001-56

Praça Ângelo Mezzomo, Centro

CEP: 85.550-000

Fone (46) 3232-8300 / 3232-8318 /  (46) 9 9136-5781

**RES: COMPRA DIRETA MASCARA ORONASAL**

CIRURGICA ESTILO <vendas3@cirurgicaestilo.com.br>

Qua, 25/03/2020 17:05

Para: 'DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA' <comprascvw@outlook.com>

Prezado cliente, boa tarde!

Venho por meio dessa mensagem informar que estamos trocando nosso sistema de venda interna. Por esse motivo não estamos conseguindo responder os orçamentos, pois estamos sem sistema. Peço que por gentileza você finalize sua compra pelo nosso site, segue link:

<https://www.cirurgicaestilo.com.br/>  
<https://www.primecirurgica.com.br/>

Desde já agradecemos e qualquer dúvida estamos a disposição.

Atenciosamente,



**Francieli**  
Comercial

- skype: cirurgica.estilo
- +55 (16) 3236 - 4598 / 3289 - 4664 / 98131-5964
- WhatsApp (16) 98864-6343
- [www.cirurgicaestilo.com.br](http://www.cirurgicaestilo.com.br)



**De:** DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA [mailto:comprascvw@outlook.com]

**Enviada em:** quarta-feira, 25 de março de 2020 17:03

**Para:** DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA

**Assunto:** COMPRA DIRETA MASCARA ORONASAL

LOTE	ITEM	QTD	UN	CÓD	DESCRIÇÃO	VL UNIT	TOTAL
1	1	1,00	UN	20648	MASCARA FACIAL, ORONASAL NAO INVASIVA (VNI) PARA USO EM VENTILADOR MECANICO LEINSTUNG/ LUFT 3, CLASSE 1, TIPO B BIVOLT 110 A 240 V. 50/60 HZ.		

<b>FRETE</b>	
--------------	--

**\*\*\*POR FAVOR, CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL E O INTERESSE EM NOS FORNECER O ORÇAMENTO.**

*Simone*  
Simone Fernandes  
Diretora Dpto. Saúde  
D. 6.472 25/03/2020



Por favor preencher os dados abaixo:

Razão social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

e-mail:

#### DADOS PARA O PAGAMENTO

Conta Corrente:

Agência nº:

Banco:

**OBS: Conta em nome da empresa.**

Att.

Departamento de Compras

Prefeitura Municipal de Coronel Vivida-PR

CNPJ: 76.995.455/0001-56

Praça Ângelo Mezzomo, Centro

CEP: 85.550-000

Fone (46) 3232-8300 / 3232-8318 / 📞 (46) 9 9136-5781

*Simone*  
Simone Fernandes  
Diretora Dpto. Saúde  
0.6.478 16 02/10/2018

**RE: COMPRA DIRETA MASCARA ORONASAL**

DIHOSMED . <dihosmed@hotmail.com>

Qui, 26/03/2020 08:05

Para: DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA <comprascvv@outlook.com>

Bom dia, não temos este item em estoque.

**De:** DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA <comprascvv@outlook.com>

**Enviado:** quarta-feira, 25 de março de 2020 17:02

**Para:** DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA <comprascvv@outlook.com>

**Assunto:** COMPRA DIRETA MASCARA ORONASAL

LOTE	ITEM	QTD	UN	CÓD	DESCRIÇÃO	VL UNIT	TOTAL
1	1	1,00	UN	20648	MASCARA FACIAL, ORONASAL NAO INVASIVA (VNI) PARA USO EM VENTILADOR MECANICO LEINSTUNG/ LUFT 3, CLASSE 1, TIPO B BIVOLT 110 A 240 V, 50/60 HZ.		

<b>FRETE</b>	
--------------	--

**\*\*\*POR FAVOR, CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL E O INTERESSE EM NOS FORNECER O ORÇAMENTO.**

Por favor preencher os dados abaixo:

Razão social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

e-mail:

**DADOS PARA O PAGAMENTO**

Conta Corrente:

Agência nº:

Banco:

**OBS: Conta em nome da empresa.**

Att.

Departamento de Compras  
Prefeitura Municipal de Coronel Vivida-PR  
CNPJ: 76.995.455/0001-56  
Praça Ângelo Mezzomo, Centro  
CEP: 85.550-000

Fone (46) 3232-8300 / 3232-8318 /  (46) 9 9136-5781

  
Simone Fernandes  
Diretora Dpto. Saúde  
D. 6.479.42.00/12/2018

**RES: COMPRA DIRETA MASCARA ORONASAL**

natielelumann@gmail.com <natielelumann@gmail.com>

Qua, 25/03/2020 17:51

Para: 'DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA' <comprascv@outlook.com>

Sem estoque

De: DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA <comprascvv@outlook.com>

Enviada em: quarta-feira, 25 de março de 2020 17:03

Para: DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA <comprascvv@outlook.com>

Assunto: COMPRA DIRETA MASCARA ORONASAL

LOTE	ITEM	QTD	UN	CÓD	DESCRIÇÃO	VL UNIT	TOTAL
1	1	1.00	UN	20648	MASCARA FACIAL, ORONASAL NAO INVASIVA (VNI) PARA USO EM VENTILADOR MECANICO LEINSTUNG/ LUFT 3, CLASSE 1, TIPO B BIVOLT 110 A 240 V, 50/60 HZ.		

FRETE	
-------	--

**\*\*\*POR FAVOR, CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL E O INTERESSE EM NOS FORNECER O ORÇAMENTO.**

Por favor preencher os dados abaixo:

Razão social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

e-mail:

**DADOS PARA O PAGAMENTO**

Conta Corrente:

Agência nº:

Banco:

**OBS: Conta em nome da empresa.**

*Simone*  
Simone Fernandes  
Diretora Dpto. Saúde  
D. 6.479 de 03/12/2018

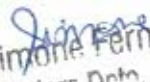
Att.



Departamento de Compras  
Prefeitura Municipal de Coronel Vivida-PR  
CNPJ: 76.995.455/0001-56  
Praça Ângelo Mezzomo, Centro  
CEP: 85.550-000  
Fone (46) 3232-8300 / 3232-8318 /  (46) 9 9136-5781



Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).

  
Simone Fernandes  
Diretora Dept. Saúde  
26/03/2020 08:07

**COMPRA DIRETA - URGENTISSIMO!!!**

DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA &lt;comprascvv@outlook.com&gt;

Qui, 26/03/2020 08:25

Para: tatiane@jgmoriya.com.br &lt;tatiane@jgmoriya.com.br&gt;; alexandra@jgmoriya.com.br &lt;alexandra@jgmoriya.com.br&gt;

Bom dia,

Preciso com urgência comprar os itens abaixo relacionados.

QTD	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
1	MASCARA FACIAL, ORONASAL NAO INVASIVA (VNI) PARA USO EM VENTILADOR MECANICO LEINSTUNG/ LUFT 3, CLASSE 1, TIPO B BIVOLT 110 A 240 V, 50/60 HZ.		-
5	TOMADA DUPLA DE NYLON PARA RESPIRADOR LEISTUNG PR4-G, CORPO EM NYLON COM FIBRA (PRETO), DOIS NIPLES COM PINO DE IMPACTO E PORCA BORBOLETA NA COR DO GAS, CONEXOES PADRAO ABNT NBR 11906		-
20	EQUIPO DE INFUSAO DE USO UNICO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO MED PUMP MP-20, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO, COMPRIMENTO DE APROXIMADAMENTE 2,20M, COM PONTA PERFURANTE TIPO UNIVERSAL, FILTRO ANTIBACTERIANO DE AR, CAMARA DE GOTEJAMENTO FLEXIVEL TRANSPARENTE EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR (20 GOTAS/ML), FILTRO DE SOLUCAO DE 15 MICRA, TUBO FLEXIVEL EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR, PINCA CORTA FLUXO (TIPO ROLETE), INJETOR LATERAL TIPO Y E CONECTOR TERMINAL TIPO LUER-LOCK COM CAPA PROTETORA, VOLUME DE PREENCHIMENTO (PRIMING) DE 16 ML, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPE TERMOSELADO EM TYVEK E PAPEL GRAU CIRURGICO, ESTERILIZADO A OXIDO DE ETILENO, COM		-

*Simone Fernandes*  
 Simone Fernandes  
 Diretora Dpto. Saúde  
 D. 6.479 de 02/12/2018

	VALIDADE DE ESTERILIZACAO DE 3 ANOS	
1	ACIDO PERACETICO 4,5%, EMBALAGEM COM 5 LITROS	-
1	FRETE	-
	VALOR TOTAL	-

**\*\*\*POR FAVOR, CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL E O INTERESSE EM NOS FORNECER O ORÇAMENTO.**

Por favor preencher os dados abaixo:

Razão social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

e-mail:

#### DADOS PARA O PAGAMENTO

Conta Corrente:

Agência nº:

Banco:

**OBS: Conta em nome da empresa.**

Att.


Departamento de Compras

Prefeitura Municipal de Coronel Vivida-PR

CNPJ: 76.995.455/0001-56

Praça Ângelo Mezzomo, Centro

CEP: 85.550-000

Fone (46) 3232-8300 / 3232-8318 /  (46) 9 9136-5781

  
Simone Fernandes  
Diretora Dpto. Saúde  
D. 6.478 de 03/12/2018

## COMPRA DIRETA MASCARA ORONASAL

DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA <comprascvw@outlook.com>

Qua, 25/03/2020 17:02

Para: comprascvw@outlook.com <comprascvw@outlook.com>

Cco: vinicius@mauromarciano.com.br <vinicius@mauromarciano.com.br>; angeomedaz@hotmail.com <angeomedaz@hotmail.com>; Vendas 10 <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>; casadoenfermeiro@globo.com <casadoenfermeiro@globo.com>; licitacoes@mghospitalar.com.br <licitacoes@mghospitalar.com.br>; broonel@gmail.com <broonel@gmail.com>; sac@anabely.com.br <sac@anabely.com.br>; vendas@odontomedi.com <vendas@odontomedi.com>; licitacao@mmhmed.com.br <licitacao@mmhmed.com.br>; orcamento.pollohospitalar@gmail.com <orcamento.pollohospitalar@gmail.com>; licitacao@biolinefios.com.br <licitacao@biolinefios.com.br>; Sac - Altermed® <sac@altermed.com.br>; natiele.lumann@gmail.com <natiele.lumann@gmail.com>; Rafael - Metromed <vendas01@metromed.com.br>; vendas@prolife.com.br <vendas@prolife.com.br>; licitacao@damedi.com.br <licitacao@damedi.com.br>; DENTAL SHOW - 46 3524 7258 FAÇA SEU PEDIDO URGENTE <dentalshow@hotmail.com>; atendimento@disprobel.com <atendimento@disprobel.com>; Elisabeth Zuk - AABA Produtos Médicos <vendas04@aaba.com.br>; prioritta.saude@gmail.com <prioritta.saude@gmail.com>

LOTE	ITEM	QTD	UN	CÓD	DESCRIÇÃO	VL UNIT	TOTAL
1	1	1,00	UN	20648	MASCARA FACIAL, ORONASAL NAO INVASIVA (VNI) PARA USO EM VENTILADOR MECANICO LEINSTUNG/ LUFT 3, CLASSE 1, TIPO B BIVOLT 110 A 240 V, 50/60 HZ.		

FRETE

**\*\*\*POR FAVOR, CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL E O INTERESSE EM NOS FORNECER O ORÇAMENTO.**

Por favor preencher os dados abaixo:

Razão social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

e-mail:

### DADOS PARA O PAGAMENTO

Conta Corrente:

Agência nº:

Banco:

**OBS: Conta em nome da empresa.**

Sidoneia Fernandes  
Diretora Dpto. Saúde  
D. 6 478 de 02/12/2018

Att.


Departamento de Compras  
Prefeitura Municipal de Coronel Vivida-PR



CNPJ: 76.995.455/0001-56

Praça Ângelo Mezzomo, Centro

CEP: 85.550-000

Fone (46) 3232-8300 / 3232-8318 /  (46) 9 9136-5781

  
Simone Fernandes  
Diretora Dpto. Saúde  
D. 6.478 de 03/12/2018



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>67.882.621/0001-17</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>20/05/1992</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**J.G. MORIYA REPRESENTACAO, IMPORTADORA E EXPORTADORA COMERCIAL LTDA.**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	<b>PORTE DEMAIS</b>
---	-------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 26.60-4-00 - Fabricação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação**
- 46.63-0-00 - Comércio atacadista de Máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças**
- 46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação**
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças**
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos**
- 47.52-1-00 - Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação**
- 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador**
- 74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários**
- 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários**
- 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente**

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

LOGRADOURO <b>R COLORADO</b>	NÚMERO <b>279</b>	COMPLEMENTO *****
---------------------------------	----------------------	----------------------

CEP <b>04.225-050</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>IPIRANGA</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTRATOS@PROLINKCONTABIL.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(11) 3107-4505</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>02/08/2001</b>
------------------------------------	---

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 30/03/2020 às 16:15:42 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1