



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

1. MUNICÍPIO CONTRATANTE CORONEL VIVIDA-PR		2. ÓRGÃO REQUISITANTE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
3. OBJETO AQUISIÇÃO DE EPI		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO MÁSCARA RESPIRADOR		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: Dispensa por limite (3 orçamentos)		6. Nº CONTRATO: -	7. PUBLICAÇÃO -	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO IPE360-II-COM.EQUIP.PEÇAS ACES. LT		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 29.616.346/0001-09		
10. Nº EMPENHO 4310/2020	11. DATA EMPENHO 05.05.2020	12. VALOR EMPENHADO R\$ 910,00	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e 1875 - 11.05.2020	15. FONTE DE RECURSOS 1019	16. ORIGEM MS/FNS - Portaria 480/2020	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO	
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS				
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO		19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Máscara respirador PFF-2/N95, pequena		70 UN	13,00	910,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				910,00

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

- . nota de empenho
- . nota fiscal
- . requisição do órgão solicitante
- . orçamentos de preços
- . Justificativa para dispensa (requisição)

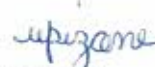



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORONEL VIVIDA

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

NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 1 de 1

ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		Nº DO EMPENHO/TIPO 004310/2020 Ordinário		RECURSO Especial		
DOTAÇÃO 101220019.2.122.3390.30.00.00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURAN		Nº CONTA 4852 -4.798						
CREADOR 9832 IPE360-II COMERCIO DE EQUIPAMENTOS, PECAS 28.616.346/0001-09								
ENDEREÇO AV DAS ARAUCARIAS 4277 THOMAZ COELHO				CIDADE ARAUCARIA				
LICITAÇÃO Dispensa por Limite		NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 05/05/20	VENCIMENTO 30/05/20		
VALOR ORÇADO 41.784,00		SALDO ANTERIOR 38.687,70		VALOR DO EMPENHO 910,00		SALDO ATUAL 37.777,70		
ITEM 1				QUANT. 70 UN		ESPECIFICAÇÃO AQUISICAO DE MASCARA RESPIRADOR PFF-2/N95, PEQUENA, DOBRAVEL EFICIENCIA DE FILTRACAO BACTERIOLOGICA ACIMA DE 94%, PARA PROFISSIONAIS DE SAUDE, EM FUNCAO DA PANDEMIA COVID-19.	VALOR UNITÁRIO 13,0000	VALOR TOTAL 910,00
Total das Retenções:								
FUNTE DE RECURSO 01019 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú				TOTAL LÍQUIDO		910,00		
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19								
EMITIDO  MILANIA FUNCIONARIO		VISTO  Ademir A. Azillero CRC 25 365/0-7 CONTADOR		AUTORIZO A DESPESA Simone Fernandes DIRETORA DEPTO SAÚDE				
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; _____ DE _____ DE _____ ELIAHE PROENCIO TESOUREIRA				VISTO _____ SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:				
BANCO: Nº DOCUMENTO		Nº DA CONTA:		33 13		13011334-0		

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICAPE360-II COM. EQUIPTOS, PECAS E ACES.,
MP. E EXP. LTDA
AVENIDA DAS ARAUCÁRIAS, 4277 - THOMAZ COELHO
CEP. 83707065 - ARAUCÁRIA - PR
TELEFONE/FAX: 41364213960 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000001875
SÉRIE 1
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
4120 0529 6163 4600 0109 5500 1000 0018 7516 8014 4940
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE PRODUTOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077303879 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 29.616.346/0001-09 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200082793426DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA
Endereço: Rua: PC ANGELO MEZZOMO, 0 -
Município: CORONEL VIVIDA UF: PR FONE/FAX: 4632328300 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 11/05/2020
CNPJ/CPF: 76.995.455/0001-56 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
Bairro/Distrito: CENTRO CEP: 85.550-000 HORA DA SAÍDA:NATUREZA / DUPLICATA
Número: 001
Emissão: 14/05/2020
Valor: 910,00

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
910,00	163,80	0,00	0,00	910,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,000	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				910,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA
Endereço: V. DAS ARAUCARIAS, 4601
Município: ARAUCÁRIA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9067123937
CNPJ/CPF: 00.428.307/0012-40
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
QUANTIDADE: 1,000 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,630 PESO LÍQUIDO: 0,350

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	CFOP INT.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ANEXOS
360.00578	RESPIRADOR ECOAR - PFF2 - SEM VALVULA - C.A. 38811 - FED CLI: 804316/2020-0.	63079010	000	5102	UN	70,0000	13,0000	910,00	910,00	163,80	0,00	18,00 0,00

ESTADO DE DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS/SERVIÇOS
Destino: mercadoria constante
Este documento foi entregue em 12 de maio de 20 20
Em: Paraná
Finalidade: E.P.I.'s para prefeitura - mais de saúde
Assinado: Simone Fernandes PlacasCÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQNDADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MERCADORIA REFERE-SE AO SEGMENTO DE SINALIZAÇÃO, SEGURANÇA E EPI.. ORDEM DE EMPENHO N/004310/2020. VALOR APROXIMADOS DOS TRIBUTOS: R\$: 202,02 (22,20%) FONTE: IBPT. M3: 0,0306
RESERVADO AO FISCOSimone Fernandes
Diretora Dept. Saúde
D. 6.476 de 03/12/2018



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

REQUISIÇÃO DE COMPRAS Nº 225/2020

Coronel Vivida, 24 de abril de 2020

Para: CENTRAL DE COMPRAS

Assunto: Pedido de abertura de processo licitatório

1. **Objeto:** AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS PARA COMPOR KITS DE EPIS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE. , conforme segue:

LOTE	ITEM	QTD	UN	COD	DESCRIÇÃO	UNIT	TOTAL
1	1	70	UN	9444	MASCARA RESPIRADOR PFF-2/N95, PEQUENA, DOBRAVEL, EFICIENCIA DE FILTRACAO BACTERIOLOGICA ACIMA DE 99%, EFICIENCIA MINIMA DE FILTRAGEM DE 94%, RESISTENTE A FLUIDOS, APROVADO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO E COM REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE, RECOMENDADO PARA CONTROLE DA EXPOSICAO OCUPACIONAL A TUBERCOLOSE, COR VERDE COM ELASTICOS BRANCOS	13,00	910,00
TOTAL GERAL ESTIMADO							910,00

2. **Condição de pagamento:** De acordo com cronograma Físico / Financeiro .

3. **Local de entrega:** Centro de Atendimento Médico Dra. Caldisse De Carli - Rua Romário Martins, nº 154, Bairro Centro

4. **Prazo de execução:** IMEDIATO

5. **Dotação orçamentária:**

Orgao/Unidade	Unidade	Categ	Fonte	Cod desp
0601	DEPARTAMENTO DE SAUDE	0601 301 00 19 2 0 27	339030280000 494	4593

Noemir Jose Angiolini
Secretária de Saúde
Dec. 6478 de 03/12/2018

Simone Fernandes
SIMONE FERNANDES
DEPARTAMENTO DE SAUDE

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

Carimbo

Contabilidade:	Jurídico:	Coordenação Geral	Controle Interno:
Declaro a existência de dotação orçamentária supra descrita.	Conforme parecer em anexo, indico a realização do procedimento na modalidade:	Autorizo a abertura de procedimento licitatório na modalidade indicada.	Ciente da elaboração do processo licitatório na modalidade e forma indicada.
_____/_____/_____ Contabilidade	_____/_____/_____ Responsável Jurídico	_____/_____/_____ Coordenação Geral	_____/_____/_____ Controle Interno

Ordenador das despesas:

Autorizo a abertura de procedimento licitatório nos termos da legislação vigente.

_____/_____/_____
Ordenador das despesas

Ordenador das despesas

Fornecedor: Fornecedor: Razão social: IPE360-II Comercio de equipamentos pecas e acessórios importação e exportação
CNPJ: 296163460001-09
Endereço: Av das Araucarias 4277 cep: 83.707.065 bairro: Thomas
Telefone: (41) 3607-2607
e-mail: vendas2.cwb@lojas360.com.br

Praça Angelo Mezzomo, s/n - 85.550-000 - Coronel Vivida - Paraná
Fone: (46) 3232-8300 - Fax: (46) 3232-1016 - e-mail: administracao@pmcv.com.br



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA:

AQUISIÇÃO DE MASCARAS PARA COMPOR KITS DE EPI'S DE PROFISSIONAIS DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE. A NECESSIDADE DE COMPRA DIRETA DOS PRODUTOS DESTA REQUISIÇÃO SE DEVE AO FATO DE QUE NÃO HÁ MAIS QUANTITATIVO DOS MESMOS EM PROCESSO DE LICITAÇÃO VIGENTE, NÃO HAVENDO TEMPO HABIL PARA NOVO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO DEVIDO AO CENÁRIO ATUAL DE PANDEMIA DO COVID-19, FAZ-SE SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO, VISANDO MEDIDAS DE PREVENÇÃO, CONTROLE E CONTENÇÃO DE RISCOS, DANOS E AGRAVOS À SAÚDE PÚBLICA. SENDO QUE AS MESMAS SERÃO DIVIDIDAS ENTRE DEZ UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, CAPS I, CEO E UPA 24 HORAS. ESTA SOLICITAÇÃO ESTA ENQUADRADA NOS LIMITES DE DISPENSA DE LICITAÇÃO PELO VALOR SER INFERIOR AO ESTABELECIDO NO ARTIGO CORRESPONDENTE DA LEI 8666/93, TAMBÉM ESTA DE ACORDO COM OS DECRETOS MUNICIPAIS Nº 6.752/2020 E Nº 6.767/2020 E LEI FEDERAL 13.979/2020. REFERENTE A RECURSO PARA ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

Emissor: FLAVIANE GUBERT SIQUEIRA


Simone Fernandes
Diretora Depto. Saúde
D. A. 1700 - 2010-2018

Flaviane Gubert Siqueira

De: DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA
<comprascvv@outlook.com>
Enviado em: quarta-feira, 29 de abril de 2020 15:59
Para: Flaviane Gubert Siqueira; Michelle Miri
Assunto: Máscara para fazer requisição

De: vendas2.cwb@lojas360.com.br <vendas2.cwb@lojas360.com.br>
Enviado: quarta-feira, 29 de abril de 2020 15:15
Para: DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA <comprascvv@outlook.com>
Assunto: Re: itens de combate ao COVID, apresentação

Boa tarde Dinara
Segue dados conforme solicitado

PFF2 (N95) R\$ 13,00 Não tem frete enviado via transportadora

Razão social: IPE360-II Comercio de equipamentos pecas e acessorios importação e exportação
CNPJ: 296163460001-09
Endereço: Av das Araucarias 4277 cep: 83.707.065 bairro: Thomas
Telefone: (41)3607-2607
e-mail: vendas2.cwb@lojas360.com.br

DADOS PARA O PAGAMENTO

Conta Corrente: 130113-34
Agência nº: 0013
Banco: Santander

OBS: Conta em nome da empresa.

Se você precisar das certidões encaminho pra vc

Duvidas estou a disposição

Em 29/04/2020 14:46, DEPARTAMENTO DE COMPRAS CORONEL VIVIDA escreveu:

Boa tarde,

Poderia nos enviar os valores das máscaras PFF2, com e sem filtro? A princípio serão adquiridas 100 unidades.

Forma de envio:

Valor do frete (se houver):

Por favor preencher os dados abaixo:

Razão social:

CNPJ:

Endereço:

Simone Fernandes
Diretora Dep. Saúde
D. 6.478 de 09/12/2018



Desde já coloco-me a disposição para qualquer dúvida e possíveis orçamentos aguardo um breve retorno

Atenciosamente
 Gisele Reis
 VENDAS INTERNA 360
 tel: (41)3607-2607
 Cel: (41)99799-5834

Simone Fernandes
 Diretora Dept. Saúde
 12/2016



Data: 20/04/2020

ORÇAMENTO: 45399

A/C:

Empresa: 1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Rua Lidio Oltramari , nº 1796
Bairro: Fraron
Cidade/UF: PATO BRANCO / PR
Fone/Fax: (46)3224-7700

CEP: 85503-381

Cliente: MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - 00004105
Endereço: PRACA ANGELO MEZZOMO, S/N
Cidade: CORONEL VIVIDA
CNPJ: 76.995.455/0001-56
Fone: (46)3232-1435
Cond. Pgto.: A DEFINIR
Vendedor: 12 - THAIS FERNANDES

CEP: 85550 - 000

Data: 20/04/2020
Bairro: CENTRO
UF: PR
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 23/04/2020
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 500,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	119547 LUVA LATEX M CX C/100 UND	TALGE	2	CX	35,0000	70,0000
2	121363 MASCARA PFF2 S/VALVULA PROFISSIONAL AZUL	3M	1	UND	30,0000	30,0000

Valor da Mercadoria: 100,0000
Valor Frete: 0,0000
Valor IPI: 0,00
Valor Subst. Tributária: 0,00
Total do Orçamento: 100,0000

Observação:

Usuário TMK: THAIS FERNANDES
Email: licitacao@1000medic.com.br
Fone: (46)3224-7700

Thais Fernandes
Diretor de Saúde
D. 6.478 de 03/12/2016

Flaviane Gubert Siqueira

De: cleverson <cleverson@realepi.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 16 de abril de 2020 14:52
Para: flaviane@coronelviviada.pr.gov.br
Assunto: RES: ORÇAMENTO URGENTE

Boa tarde,

Somente pff2 sem válvula e prazo de entrega a combinar.

- Respirador pff2 sem válvula = R\$ 17,50 UNIDADE

- Respirador pff2 branca N95 = R\$ 17,50 UNIDADE

Pagamento a vista.

Frete = CIF

Lembrando que prazo de entrega a combinar.

Obrigado.

Cleverson
Real epis


Simone Fernandes
Diretora Dept. Saúde
D. 6.477.01.0312/2018

TABELA DE PREÇO

DESCRIÇÃO	VALOR UND
AVENTAL DESC PCT C/10	R\$: 119,00
MÁSCARA TRIPLA	R\$: 3,99
MACACÃO CIRURGICO	R\$: 119,00
LUVAS PROCEDIMENTOS /VINIL C/100	
ABAIXO 1000unid	R\$: 65,00
ENTRE 1000unid – 5000unid	R\$: 59,00
ACIMA 5000unid	R\$: 44,90
MÁSCARA N95/PFF2	
ABAIXO 1000unid	R\$: 19,50
ENTRE 1000unid – 5000unid	R\$: 17,50
ACIMA 5000unid	R\$: 16,50

Milena Prando Tupan Basséggio

Representante Comercial

(046) 99122-1701

Simone
Simone Fernandes
Diretora Dpto. Saúde
D. B. 11/02/2018