



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 MATERIAL HOSPITALAR		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO AQUISIÇÃO DE ESFIGMOMANOMETRO	
5. Nº E DATA DO PROCESSO: PE 69- Processo 115/2021-12.11.2021		6. Nº CONTRATO: 154/2021	7. PUBLICAÇÃO 14/11/2021
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO BIO INFINITY COMERCIO		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 03.679.808/0001-35	
10. Nº EMPENHO 12256/2022	11. DATA EMPENHO 11/10/2022	12. VALOR EMPENHADO R\$ 3.350,00	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 4851-21.10.2022 4850-21.10.2022	15. FONTE DE RECURSOS 1020	16. ORIGEM Centro de Atendimento para enfrentamento da COVID-19 - Portaria 650/2021	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS			
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO	19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Esfigmomanômetro PA MED adulto - BIO - EMA - CB	07 UN	85,00	595,00
Esfigmomanômetro PA MED obeso - BIO - 1098 - CB	10 UN	275,50	2.755,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			3.350,00

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

- . nota de empenho
- . nota fiscal
- . requisição do órgão solicitante
- . retenções de impostos



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 1 de 3

Nº DO EMPENHO/TIPO 012256/2022 Ordinário		RECURSO Especial					
ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE					
DOTAÇÃO 101220019.2.134.3390.30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3219-3.209					
CREADOR 10128 BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO		03.679.808/0001-35					
ENDEREÇO BARBARA HELIODORA 567 VILA ROMANA		FONE CIDADE SÃO PAULO					
LICITAÇÃO Registro de Preço/Pregão	NÚMERO 69	CONVÊNIO	CONTRATO 154	EMISSÃO 11/10/2022	VENCIMENTO 30/12/2022		
VALOR ORÇADO 20.000,00		SALDO ANTERIOR 6.390,10		VALOR DO EMPENHO 3.350,00		SALDO ATUAL 3.040,10	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
1	10	UN	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE PORTAL OBESO: MANOMETRO ANEROIDE, MONTADO EM ARMACAO DE MATERIAL PLASTICO, ENVOLTA POR AMORTECEDOR EMBORRACHADO PARA MAIOR RESISTENCIA A QUEDAS, DEVERA SER RESISTENTE A DESREGULAGEM FREQUENTE, COM GRADUACAO DE 00 A 300 MM HG, POSSIBILITAR GIRO DE 360° SOBRE SEU EIXO PARA FACILITAR VISUALIZACAO, BRACADEIRA, CONFECCIONADA EM NYLON SILICONIZADO, ANTIALERGICO, RESISTENTE, EXTREMIDADE FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, FECHO COM VELCRO RESISTENTE, DEVERA CONTER A MARCA DO FABRICANTE, INDICACAO DO TAMANHO DA CIRCUNFERENCIA DO BRACO, COM O COMPRIMENTO TOTAL APROXIMADO DE 68 CENTIMETROS,				
FONTE DE RECURSO				TOTAL LÍQUIDO			
PROJETO/ATIVIDADE							
EMISSOR <i>upigoni</i> Funcionário		CONTADOR <i>Ademir A. Aziliero</i> Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7		SECRETÁRIO Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49		PREFEITO Anderson Manique Barreto	
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; ____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA				COMPLEMENTAÇÃO			
ANOTAÇÕES				BANCO AG. N. CONTA N. CHEQUE			

**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 2 de 3


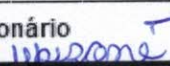
Nº DO EMPENHO/TIPO 012256/2022 Ordinário		RECURSO Especial						
ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE						
DOTAÇÃO 101220019.2.134.3390.30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3219-3.209						
CREADOR 10128 BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO		03.679.808/0001-35						
ENDEREÇO BARBARA HELIODORA 567 VILA ROMANA		FONE CIDADE SÃO PAULO						
LICITAÇÃO Registro de Preço/Pregão	NÚMERO 69	CONVÊNIO	CONTRATO 154	EMISSÃO 11/10/2022	VENCIMENTO 30/12/2022			
VALOR ORÇADO 20.000,00		SALDO ANTERIOR 6.390,10		VALOR DO EMPENHO 3.350,00		SALDO ATUAL 3.040,10		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL			
1	7	UN	LARGURA DE 15 CENTIMETROS, INDICADO PARA VERIFICACAO ADEQUADA DA PRESSAO ARTERIAL EM ADULTOS OBESO MASTER OBESO-BIO 1098 ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE SEM ENGRENAGENS, DE ACORDO COM OS PADROES DA NORMA ANSI/AAMI SP-9 DE RESISTENCIA A IMPACTOS, RESISTENCIA A QUEDAS COMPROVADA PELA FABRICA, GARANTIA DE CALIBRACAO POR NO MINIMO 5 ANOS, MANOMETRO COM GIRO DE 360°, MOSTRADOR VARIANDO DE 0 A 300 MMHG, COM ANEROIDE E PERA NAO ACOPLADOS, MANGUITO E PERA DE INSUFLACAO CONFECCIONADOS EM NEOPRENE, LIVRES DE LATEX, COM INDICADOR DE VALORES DA PRESSAO NO MANOMETRO, CONSTITUIDO POR PONTEIRO QUE SE DESLOCA SOBRE UMA	275,5000	2.755,00			
FONTE DE RECURSO				TOTAL LÍQUIDO				
PROJETO/ATIVIDADE								
EMISSOR <i>upigone</i> Funcionário		CONTADOR <i>Ademir A. Azillero</i> Ademir A. Azillero CRC 25 365/0-7		SECRETÁRIO Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49		PREFEITO Anderson Manique Barreto		
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; ____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA				COMPLEMENTAÇÃO				
ANOTAÇÕES				BANCO N. CHEQUE			AG. N. CONTA	




MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 3 de 3

Nº DO EMPENHO/TIPO 012256/2022 Ordinário		RECURSO Especial					
ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE					
DOTAÇÃO 101220019.2.134.3390.30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3219-3.209					
CREDOR 10128 BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO		03.679.808/0001-35					
ENDEREÇO BARBARA HELIODORA 567 VILA ROMANA		FONE CIDADE SÃO PAULO					
LICITAÇÃO Registro de Preço/Pregão	NÚMERO 69	CONVÊNIO	CONTRATO 154	EMISSÃO 11/10/2022	VENCIMENTO 30/12/2022		
VALOR ORÇADO 20.000,00		SALDO ANTERIOR 6.390,10		VALOR DO EMPENHO 3.350,00		SALDO ATUAL 3.040,10	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
			ESCALA CIRCULAR, FORNECENDO A INDICAÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL, ATENDENDO APROXIMADAMENTE A SEGUINTE FAIXA DE ESCALA: FAIXA DE MEDICAÇÃO: 6 A 300 MMHG, VALOR DE UMA DIVISÃO: 2 MMHG, GRADUAÇÃO MÁXIMA: 304 MASTER ADULTO BIO -EMA UTILIZADO EM AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19.	85,0000	595,00		
Total das Retenções:							
FONTE DE RECURSO 01020 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú				TOTAL LÍQUIDO		3.350,00	
PROJETO/ATIVIDADE CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19							
EMISSOR MILANIA		CONTADOR  Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7		SECRETÁRIO Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49		PREFEITO Anderson Manique Barreto	
Funcionário 							
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; ____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA				COMPLEMENTAÇÃO SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:			
ANOTAÇÕES				BANCO	AG.	N. CONTA	
				N. CHEQUE			

RECEBEMOS DE BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA	Nº 4851
	VLR TOTAL NOTA R\$ 595,00	SÉRIE 1




BIO INFINITY
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAAO EIRELI
 Rua Barbara Heliodora, 567 - Vila Romana -
 Sao Paulo, SP - CEP : 05044040 - Fone :
 1136479575

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída **1**

Nº. 4851
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 1003 6798 0800 0135 5500 1000 0048 5110 7015 2941

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221448741573 21/10/2022 16:02:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 126696262114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
	CNPJ 03.679.808/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA		76.995.455/0001-56	21/10/2022
ENDEREÇO PC ANGELO MEZZOMO, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85550000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/10/2022
MUNICIPIO CORONEL VIVIDA	FONE/FAX 4632328300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:58:00

FATURA/DUPLICATA
 Fat nº : 11479 / Valor Orig. : 595,00 / Valor Liq. : 595,00 Dup. nº: 001 , Venc.: 21/11/2022 , Valor: 595,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 595,00	VALOR DO ICMS 71,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 595,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 595,00


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-EMA-CB	ESFIGMOMANOMETRO PA.MED ADULTO - BIO-EMA-CB	90189069	000	6108	UN	7	85,00	0,00	595,00	595,00	71,40	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedidos N: 11479 Ordem de Compra: 7525/2022 Nota de empenho 0122562022 pregao eletronic 69/2021 LOCAL DE ENTREGA DA MERCADORIA : MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL - 76995455000156 - RUA ROMARIO MARTINS, 154 CENTRO - Pontal do Parana - PR - CEP: 83255-000 Val Aprox Tributos R\$ 86,39 (14,52%) Federal e R\$ 79,14 (13,30%) Estadual - Fonte: IBPT Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$35,70 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	

RECEBEMOS DE BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA	Nº 4850
	VLR TOTAL NOTA R\$ 2.755,00	SÉRIE 1



BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO EIRELI

Rua Barbara Heliodora, 567 - Vila Romana -
Sao Paulo, SP - CEP : 05044040 - Fone :
1136479575

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº. 4850
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1003 6798 0800 0135 5500 1000 0048 5011 1323 8829

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221448656678 21/10/2022 15:50:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 126696262114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
	CNPJ 03.679.808/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA		76.995.455/0001-56	21/10/2022
ENDEREÇO PC ANGELO MEZZOMO, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85550000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/10/2022
MUNICIPIO CORONEL VIVIDA	FONE/FAX 4632328300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:46:00

FATURA/DUPLICATA
Fat nº : 11689 / Valor Orig. : 2.755,00 / Valor Liq. : 2.755,00 Dup. nº: 001 , Venc.: 21/11/2022 , Valor: 2.755,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.755,00	VALOR DO ICMS 330,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.755,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.755,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76
ENDEREÇO R MIGUEL MENTEM, 560	MUNICIPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE cx-40x32x32	MARCA	PESO BRUTO 6,700	PESO LÍQUIDO 6,700	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-1098CB	ESFIGMOMANOMETRO PA.MED OBESO - BIO-1098CB	90189069	000	6108	UN	10	275,50	0,00	2755,00	2.755,00	330,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedidos N: 11689 Ordem de Compra: 7555/2022 ENPENHO 012256/2022 PREGAO ELETRONICO 69/2021 LOCAL DE ENTREGA DA MERCADORIA : MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL - 76995455000156 - RUA ROMARIO MARTINS, 154 CENTRO - Pontal do Parana - PR - CEP: 83255-000: Val Aprox Tributos R\$ 400,03 (14,52%) Federal e R\$ 366,42 (13,30%) Estadual - Fonte: IBPTValores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$165,30 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
Secretaria de Saúde

REQUISIÇÃO PARA PEDIDO DE EMPENHO - RP

8237/2022

PEDIDO DE EMPENHO Nº 9306
AUTORIZAÇÃO/ORDEM Nº 7525

7555

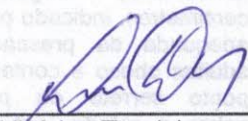
Fornecedor: 8898 - BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO EIRELI
Endereço: RUA BARBARA HELIODORA, 567 - VILA ROMANA - CEP 05044-040
Fone: 11-3647-9575 **CNPJ:** 03.679.808/0001-35

Processo:	125/2021 - Pregão Eletrônico nº 69 / 2021 - Eletrônico						
Solicitante:	DEPARTAMENTO DE SAUDE						
Orçamento:	3219 - MATERIAL HOSPITALAR Fonte: 1020 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú - Atividade: CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19						
Pagamento:	Conforme Edital.						
Local Entrega:	Posto de Saúde Central.						
Objeto:	registro de preços para futuras e eventuais aquisições de materiais ambulatoriais para manutenção dos setores de enfermagem das unidades básicas de saúde, caps i, ceo, unidade de pronto atendimento upa 24 horas, ambulâncias e atendimentos domiciliares a pacientes.						
Homologação:	12/11/2021 ATA DE RP Nº 154/2021						
Lote	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
62	1	10,00	UN	esfigmomanometro aneroide portal obeso: manometro aneroide, montado em armacao de material plastico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistencia a quedas, devera ser resistente a desregulagem freqüente, com graduacao de 00 a 300 mm hg, possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualizacao, braceira, confeccionada em nylon siliconizado, antialergico, resistente, extremidade flexivel, impermeavel, fecho com velcro resistente, devera conter a marca do fabricante, indicacao do tamanho da circunferencia do braco, com o comprimento total aproximado de 68 centimetros, largura de 15 centimetros, indicado para verificacao adequada da pressao arterial em adultos obeso e conter indicacao do ponto correto de posicionamento sobre a arteria, valvula: peca em metal leve, de mecanismos nas operacoes de retencao e esvaziamento do ar comprimido. manguito: adulto, ambidestro, antialergico, livre de latex; bolsa e pera, confeccionadas em borracha especial de comprovada vedacao e resistencia, livre de latex, devera possuir identificacao da marca e fabricante do produto na braceira e no manometro, devera ser embalado individualmente em bolsa plastica, courvim ou outro material resistente, comprovar assistencia tecnica no estado do parana, garantia minima de calibracao de 05 anos, comprovada atraves de carta do fornecedor, os aparelhos quando entregues deverao	MASTER OBESO-BIO 1098	275,5000	2.755,0000

				vir acompanhados do laudo tecnico do ipem certificando sua afericao individualmente, bem como tambem o registro no ministerio da saude			
64	1	7,00	UN	esfigmomanometro aneroide sem engrenagens, de acordo com os padrees da norma ansi/aami sp-9 de resistencia a impactos, resistencia a quedas comprovada pela fabrica, garantia de calibracao por no minimo 5 anos, manometro com giro de 360°, mostrador variando de 0 a 300 mmhg, com aneroide e pera nao acoplados, manguito e pera de insuflacao confeccionados em neoprene, livres de latex, com indicador de valores da pressao no manometro, constituído por ponteiro que se desloca sobre uma escala circular, fornecendo a indicacao da pressao arterial, atendendo aproximadamente a seguinte faixa de escala: faixa de medicaçao: 6 a 300 mmhg, valor de uma divisao: 2 mmhg, graduacao maxima: 304, mostrador e ponteiros vedados por lente transparente, equipamento nao digital, nao devera depender da utilizacao de pilhas ou baterias ou qualquer fonte de alimentacao eletrica para seu pleno e seguro funcionamento, bracadeira para braco direito e esquerdo, em nylon com fecho em velcro e durabilidade minima de 100.000 ciclos, tamanho adulto, produto com certificado de calibracao pelo inmetro, acompanha estojo e manual de instrucoes	MASTER ADULTO BIO - EMA	85,0000	595,0000
VALOR TOTAL DOS ITENS SOLICITADOS (R\$)							3.350,00

**Material destina-se: material necessario para manutençao das unidades basicas de saude na execucao de suas atividades de promoçao e prevençaoa saude. referente ao recurso federal de enfrentamento a covid, portaria 650/2021.
Emissor: JULIANA MONTEIRO RATIN**

Coronel Vivida, 15 de setembro de 2022


Vinicius Tourinho
Secretário de Saúde

Autorizo, atendidas as exigências legais

11 OUT. 2022


Carlos Lopes
Secretário de Administração e Fazenda