ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA

CNPJ 03.239.043/0001-12

Rua Alceu Rossi, S/Nº - Centro - CEP 78.590-000 – Paranaíta/MT

(66) 3563-2700 - www.paranaita.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO N° 4277

Data: 25/05/2021

Ref. ao empenho: 2129/2021 **Tipo do empenho:** Global

Data do empenho: 31/03/2021 **N° do processo:**

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	399 - 10.001.10.122.0054.2104.3.3.90.30.0.1.02.000000
Órgão:	10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade orçamentária:	10.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do governo:	10 - Saúde
Subfunção do governo:	122 - Administração geral
Programa:	0054 - COVID - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA
Projeto\Atividade(Ação):	2104 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
Elemento de despesa:	3.3.90.30 - Material de Consumo
Subelemento:	04 - GAS ENGARRAFADO
Fonte de recurso:	0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do empenho:	R$ 1.933,84
Saldo anterior:	R$ 1.933,84
O.P. Parcela: 1	R$ 1.933,84
Saldo a pagar:	R$ 0,00

Pague-se a CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR

CPF/CNPJ: 18.270.922/0001-84 Banco: Agência: Conta:

a quantia de: UM MIL NOVECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

Proveniente de: Pagamento do empenho 2129/2021-Global referente a VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE GAS ENGARRAFADO, NECESSARIOS PARA ATENDER A ALA DO COVID-19 DO HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE.

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
104	CEF - PMP RECURSOS HIDRICOS	600-8	19373563	R$ 1.933,84
				R$ 1.933,84

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

PARANAÍTA - MT, 25 de Maio de 2021 Credor: _____

RG/DOC: _____

OSMAR ANTONIO MOREIRA
CPF: 345.480.179-68
Prefeito(a)

CLAUDIO DUBIANI REZENDE
CPF: 710.293.208-10
Secretário(a) de fazenda

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA

CNPJ 03.239.043/0001-12

Rua Alceu Rossi, S/Nº - Centro - CEP 78.590-000 – Paranaíta/MT

(66) 3563-2700 - www.paranaita.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO N° 4277

Data: 25/05/2021

Ref. ao empenho: 2129/2021 **Tipo do empenho:** Global

Data do empenho: 31/03/2021 **N° do processo:**

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	399 - 10.001.10.122.0054.2104.3.3.90.30.0.1.02.000000
Órgão:	10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade orçamentária:	10.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do governo:	10 - Saúde
Subfunção do governo:	122 - Administração geral
Programa:	0054 - COVID - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA
Projeto\Atividade(Ação):	2104 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
Elemento de despesa:	3.3.90.30 - Material de Consumo
Subelemento:	04 - GAS ENGARRAFADO
Fonte de recurso:	0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do empenho:	R$ 1.933,84
Saldo anterior:	R$ 1.933,84
O.P. Parcela: 1	R$ 1.933,84
Saldo a pagar:	R$ 0,00

Pague-se a CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR

CPF/CNPJ: 18.270.922/0001-84 Banco: Agência: Conta:

a quantia de: UM MIL NOVECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

Proveniente de: Pagamento do empenho 2129/2021-Global referente a VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE GAS ENGARRAFADO, NECESSARIOS PARA ATENDER A ALA DO COVID-19 DO HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE.

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
104	CEF - PMP RECURSOS HIDRICOS	600-8	19373563	R$ 1.933,84
				R$ 1.933,84

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

PARANAÍTA - MT, 25 de Maio de 2021 Credor: _____

RG/DOC: _____

OSMAR ANTONIO MOREIRA
CPF: 345.480.179-68
Prefeito(a)

CLAUDIO DUBIANI REZENDE
CPF: 710.293.208-10
Secretário(a) de fazenda

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PMP RECURSOS HIDRICOS
Conta origem:	4454 | 006 | 00000600-8
Conta destino:	0790 | 003 | 00002802-0

Nome destinatário:	CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR M
Valor:	R$ 1.933,84

Data de débito:	25/05/2021
Data/hora da operação:	25/05/2021 10:31:42

Código da operação:	19373563
Chave de segurança:	QN7F2X56T58UG1RT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

600-8

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA

CNPJ: 03.239.043/0001-12
RUA ALCEU ROSSI - 0000186 - CENTRO
Telefone (066)3563-2700
recursos.humanos@paranaita.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº. 002129/2021

Tipo do Empenho: **2 - Global**
Data de Contabilização: 31/03/2021
Competência: 03/2021

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação:	Sem Licitac. -	Adiantamento: Não
Pré-Empenho	Contrato:		Subvenção Social:
Processo:	Convênio:		Dívida Fundada:
Apenso:	Recibo:		Obra:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários		Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0399	10.001.10.122.0054.2104-3.3.90.30.00.00
Órgão:	10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10	SAUDE
Subfunção do Governo:	122	ADMINISTRACAO GERAL
Programa:	0054	COVID - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA
Projeto/Atividade(Ação):	2104	ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
Elemento de Despesa:	3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	04	GAS ENGARRAFADO
Fonte de Recursos:	102000000	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	02026	GAS ENGARRAFADO

FAVORECIDO

Credor: **15874 - CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR** **CPF/CNPJ:** **18.270.922/0001-84**
Endereço: EDIF ANA FRANCISCA SALA 106 B, Nº 50 - CENTRO -NORTE Insc. Estadual: 1827092200018
Cidade: VARZEA GRANDE Insc. Municipal:
Nº Banco: 104 Nº Agência: 0790 Nº Conta: 000000002802-0 Telefone: (65)3364-9937

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE GAS ENGARRAFADO, NECESSARIOS PARA ATENDER A ALA DO COVID-19 DO HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 20.347,24 **Valor Empenhado:** **1.933,84** Saldo Atual da Dotação: 18.413,40

Valor por extenso: HUM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E TRES REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R$ 1.933,84 conforme comprovantes.
PARANAITA - MT, 31 de março de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA
Prefeito Municipal

ITAGIBA DELA JIUSTINA
Contador
CRC - 0006.689/O-0

RECEBEMOS DE CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.082 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.082
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR ME

RUA ANTONIO NORBERTO DE BARROS CORREA FILHO, 50 - EDIFICIO ANA FRANCISCA - CENTRO, Varzea Grande, MT - CEP: 78110450 - Fone/Fax: 6533649937

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5121 0518 2709 2200 0184 5500 1000 0000 8215 6000 0101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**151210030953767 - 18/05/2021 14:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
00134912004		18.270.922/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA			03.239.043/0001-12	18/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA ALCEU ROSSI, 186 -	AREA PARQUE CENTRAL		78590-000	18/05/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Paranaita		MT		14:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.933,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.933,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
097	KIT CILINDO DE ALUMINIO 3 L COM VALVULA E FLUXOMETRO	90192010	0400	5102	UN	1,0000	1.933,8400	1.933,84					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
65107			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFORME NAD 2784 2021	RECEBIDO 24/5/21

Estado do Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA
CNPJ 03.239.043/0001-12
RUA ALCEU ROSSI, n.º 186 - CENTRO - CEP 78 590-000 AREA PARQUE CENTRAL
Fone (66) 3563-2700

NAD - NOTA DE AUTORIZAÇAO DE DESPESA 2784/2021 - Pré-Empenho 0

Fornecedor

Razão Social: **CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR** Matricula: 15874
Fantasia: FUTURA REPRESENTACOES CNPJ: 18.270.922/0001-84
Endereço: . EDIF ANA FRANCISCA SALA 106 B, 50 - VARZEA GRANDE - MT - Fone:(065)3364-9937

Solicitante

ANDREIA FABIANA DOS REIS Matricula: 9382
Orgão: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Local: 00000002-MAC - AMBULATORIAL E HOSPITALAR 302
Utilização: AQUISICAO DE MATERIA GAS ENGARRAFADO DESTINADO A ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PARANAITA - MT.
Pedido: 323/2021 Processo Licitatório: 00000/0000

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vlr. Unit.(R$)	Vlr. Desc.(R$)	Vlr. Total (R$)
1	KIT CILINDRO ALUMINIO 3 LITROS PARA OXIGENIO - SEM CARGA. (864320) Elemento/sub - 3004	1,00	E	1.933,84	0,0000	1.933,84
					TOTAL	**1.933,84**

PARANAITA-MT, terça-feira, 30 de março de 2021

Clary Brauwers Konrad
Diretora do Departamento de Compras

Osmar Antônio Moreira
Prefeito Municipal

Efetivado

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA
ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ 03.239.043/0001-12

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA / PROCESSO ADM N° 94 - HMP *Versão 04 – 02/02/2021*

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR/ FUTURA REPRESENTACOES/ CNPJ: 18.270.922/0001-84

FINALIDADE:
AQUISICAO DE MATERIAL GAS ENGARRAFADO DESTINADO A ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PARANAITA - MT.

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
JUSTIFICA-SE A NECESSIDADE DA AQUISICAO DE KIT CILINDRO DE OXIGENIO DESTINADO A INCUBADORA PARA ATENDER AS NECESSIDADE DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PARANAITA - MT NO COMBATE A PANDEMIA COVID -19.

LICITADO:
(☐) **ATA** _____ (☐) **CONTRATO** _____
1-Pregão Presencial nº _____
2-Pregão Presencial-RP nº _____
3-Pregão Eletrônico nº _____
4-Pregão Eletrônico-RP nº _____
5-Dispensa nº _____
6-Inexigibilidade nº _____
7-Concorrência Pública nº _____
8-Tomada Preços nº _____
9-Adesão ATA-Pregão nº

MODALIDADE DISPENSÁVEL - COMPRA DIRETA - FUNDAMENTAÇÕES:
A) (☑) (Inc. I e II, do Art. 24 da Lei 8.666/93)-**Mat. e Serviços – Diversos;**
B) (☐) (Inc. IV, do Art. 24 da Lei 8.666/93)- Mat. e Serviços em função de Emergência/Calamidade por Decreto Municipal;

CNAE FISCAL: **47.73-3-00**

OBS: *COMPRAS DIRETAS, Itens A) e B), acima – Entendimento do TCE-MT "R.C. nº 03/2007" e o Limite estabelecido pelo "Decreto Federal 9.412/2018" que atualiza os limites do Art. 23, Lei 8666/93.*

NAS COMPRAS DIRETAS - CONSTA ANEXO AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL VIGENTE:
(☑) INSS (☑) FGTS (☐) Sefaz (☐) N/A
(☐) Municipal (☐) N/A (☐) RECEITA FEDERAL (☑) N/A

DECLARO QUE O FORNECEDOR:
(☐) Possui Certidão Optante pelo Simples Nacional anexa (☐) N/A
(☑) Possui CNAE Corresponde a natureza de despesa (☐) N/A
(☐) Em item licitado, possui Regularidade Fiscal e Trabalhista na ocasião desta requisição, conforme pode-se verificar através de certidões anexadas ao contrato vigente firmado.

N.A: Não se Aplica. / **RP:** Registro de Preço / **Lei nº 8.666/93**: Normas Gerias de Licitações

AUTORIZO ao Departamento de Compras proceder a aquisição da despesa abaixo descrita:

FONTE DE RECURSO: 102 **SUB. FUNÇÃO** 122 **CONTA:** 13539-9 **PROJ. ATIVID.** 2104

TIPO DE DESPESA: (☑) **MATERIAL EM GERAL** (☐) **SERVIÇOS EM GERAL**

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC. %	DESC. $	VALOR TOTAL
1	KIT CILINDRO ALUMINIO 3 LITROS PARA OXIGENIO - SEM CARGA.	1	UNID	R$ 1.933,84	0,00%	R$ -	R$ 1.933,84
	VALOR TOTAL					**R$**	**1.933,84**

Paranaíta/MT, 30 de Março de 2021.

Andreia Fabiana dos Reis
Secretária Municipal de Saúde
Decreto n.º 002/2021

Nilva Luciano Carlos da Silva
Hospital Municipal Alípio Candido
Direção Hospitalar
Decreto 164/2021

Prefeitura de Paranaíta
Recebido ___/___/___
Compras

TERMO DE REFERÊNCIA PARA CONTRATAÇÃO DISPENSÁVEL – "COMPRA DIRETA"

TERMO Nº 007/HMP/2021

1. Objeto requerido:

1.1. AQUISICAO DE MATERIAL GAS ENGARRAFADO DESTINADO A ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PARANAITA – MT NO COMBATE A PANDEMIA COVID – 19.

2. Descrição do Objeto:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	COD. TCE	UND. FORN	CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR. CNPJ: 18.270.922/0001-84 EMPRESA VENCEDORA		BASTOS REPRESENTAÇÕES EIRELE - ME. CNPJ: 17.324.253/0001-13		MG COMERCIO E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA. CNPJ:40.677.203/0001-31	
					V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL
1	KIT CILINDRO ALUMINIO 3 LITROS PARA OXIGENIO – SEM CARGA.	1		UNID	R$ 1.933.84	R$ 1.933.84	R$ 2.199,90	R$ 2.199,90	R$ 2.599,00	R$ 2.599,00
TOTAL					R$ 1.933,84		R$ 2.199,90		R$ 2.599,00	

ITEM	EMPRESA 4		EMPRESA 5		EMPRESA 6		EMPRESA 7		EMPRESA 8	
	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL
1										
2										
TOTAL										

Obs. Orçamentos Recebidos em anexo.

3. Consulta ao Banco de Preços RADAR

- ☐ FORMAÇÃO DE PREÇO COM CONSULTA AO BANCO DE PREÇO PÚBLICO/MT (RADAR), FAZENDO PARTE DO PRESENTE PREÇO DE REFERENCIA.
- ☑ FORMAÇÃO DE PREÇO COM CONSULTA AO BANCO DE PREÇO PÚBLICO/MT (RADAR), POREM NÃO CONSTA OS REFERIDOS ITENS.
- ☐ ERRO APRESENTADO PELO SITE radardeprecos.tce.mt.gov.br/. CONFORME SEGUE EM ANEXO.
- ☐ CONTEM ITENS NO RADAR, POREM, NÃO ATENDE OS REQUISITOS DE COTAÇÕES COM PRAZOS ANTERIORES HÁ 6 (SEIS) MESES, CONFORME ORIENTAÇÃO DA CONTROLADORIA INTERNA.
- ☐ RESULTADO DA PESQUISA DO PAINEL DO RADAR IMPRESSO OU DIGITAL EM ANEXO.

Obs. Planilha completa do radar em anexo.

3.1. Apuração do Preço de Mercado pelo Radar TCE-MT

ITEM COTADO	QUANTIDADE DE PREGÕES HOMOLOGADOS	VALOR MEDIA	VALOR MEDIANA
1			
2			

4. Justificativa:

4.1. Justifica-se a necessidade da aquisição de kit cilindro 3 litros para oxigênio para uso da incubadora destinado a atender as necessidades do Hospital Municipal de Paranaíta - MT.

5. Das Razões de Escolha do Fornecedor.

5.1. Para balizamento de preço, efetuamos a pesquisa no banco de preço público disponível no site do TCE-MT, porém, não consta os itens com a descrição necessária. Em analise aos preços praticados no mercado, realizamos contato com fornecedores, onde recebemos 03 (três) orçamentos, conforme descrito na tabela acima. Analisando os orçamentos recebidos observamos que a empresa CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR, apresentou menor valor e entrega de forma imediata.

De acordo com a empresa que forneceu o melhor orçamento.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. REQUISITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	KIT CILINDRO ALUMINIO 3 LITROS PARA OXIGENIO – SEM CARGA.	1	R$ 1.933,84	R$ 1.933,84
VALOR TOTAL			R$ 4.831,88	

6. Do Fornecimento:

6.1. A empresa deverá prestar o serviço sempre que solicitados mediante apresentação da NAD, dentro do prazo de 30 dias úteis.

7. Forma de pagamento:

7.1. Os pagamentos serão efetuados com apresentação da nota fiscal e devidas certidões exigidas pela administração pública, após a prestação do serviço e conforme disponibilidade financeira da secretaria.

8. Início do Fornecimento:

8.1. Imediatamente, após a contratação.

9. Período de aquisição:

9.1. 30 dias.

10. Fiscal de Contrato:

10.1. NILVA LUCIANO CARLOS DA SILVA - DIRETOR GERAL DA SAÚDE

PREFEITURA DE PARANAITA/MT, 30 de março de 2021.

NILVA LUCIANO CARLOS DA SILVA
Orçamentista

Aprovado:

Andreia Fabiana dos Reis
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto 002/2021

Futura

Cliente:	**Hospital Municipal de Paranaíta**		
Endereço:	Av. Maria Eliza Miyazima, 2220 - Setor Sul, Paranaíta - MT, 78590-000		
CNPJ:	03.239.043/0001-12	**I. E.:**	
Telefone:	(66) 3563 - 1600	**e-mail:**	contato@paranaita.mt.gov.br
Contato:	Sra. Andréia dos Reis	**Setor:**	Administração Hospital

Prezado Sra Andrea,

ORÇAMENTO Nº 26032021/4.

Segue para a sua análise, orçamento de peças conforme descritivo abaixo:

Orçamento de Produtos				
Item	Produtos	Qtd	Valor Uni	Valor Total
01	KIT CILINDRO ALUMÍNIO 3 LITROS PARA OXIGÊNIO – SEM CARGA	01	R$ 1.933,84	R$ 1.933,84
02	Bateria Selada para Incubadora	02	R$ 616,90	R$ 1.233,80
03	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO 15X17 (P)	01	R$ 511,73	R$ 511,73
04	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO 20X21 (M)	01	R$ 533,29	R$ 533,29
05	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO 25X18 (G)	01	R$ 619,22	R$ 619,22
			Valor dos Produtos	**R$ 4.831,88**

Condições Comerciais		
Valor Orçado: R$ 4.831,88 (Quatro mil oitocentos e trinta e um reais e oitenta e oito centavos.)		
Forma de Pgto: A VISTA.	**Garantia:** Defeito de Fábrica	**Frete:** Já Inserido
Prazo de Entrega: Em até 20 Dias úteis	**Tributos:** Inseridos NF-e	
Dados Bancários		
Banco: C.E.F	**Ag:** 0790	**Conta:** 02802-0
Titular: Celso Pereira do Amaral Junior – ME	**CNPJ:** 18.270.922/0001-84	
Informações Adicionais		
Validade deste Orçamento: 10 dias.		

EMISSÃO
26/03/2021

APROVAÇÃO CLIENTE
/ /

Futura Representações.

Rua Antônio Norberto B. C. Filho, 1318. Ed. Ana Francisca, sala 106-B. Centro.
Várzea Grande. MT. CEP: 78.110-450. Telefone (65) 3364-9937

Cuiabá, 18 de Março de 2021

À Hospital Municipal de Paranaíta
CNPJ: 03.239.043/0001-12
Sra. Andréia Reis

Prezados,

Atendendo à vossa solicitação, informamos os preços para fornecimento de produtos da nossa linha de comercialização.

01	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO (P)	01	R$ 614,99	R$ 614,99
02	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO (M)	01	R$ 649,99	R$ 649,99
03	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO (G)	01	R$ 709,99	R$ 709,99
04	BATERIA SELADA PARA INCUBADORA DE TRANSPORTE	02	R$ 719,90	R$ 1.439,80
05	KIT CILINDRO DE OXIGENIO 3 LITROS	01	R$ 2.199,90	R$ 2.199,90
Valor das Peças				**R$ 5.614,67**

Valor total: R$ 5.614,67 (Cinco mil seiscentos e quatorze reais e sessenta e sete centavos.)

Prazo de entrega: 45 dias úteis
Validade da proposta: 10 dias
Forma de Pagamento: Á Vista via boleto bancário

Atenciosamente,

Luciomar Bastos
Bastos Representações
Email.: pantrepres@gmail.com
Intagran: @bastosrepresentacoes

Várzea Grande 21 de Março de 2021

À

Hospital Municipal de Paranaíta

CNPJ: 03.239.043/0001-12

Sra. Andreia

Viemos através deste, respeitosamente, apresentar nossa proposta de aquisição de materiais, conforme descritivo abaixo:

Item	Equipamento	Valor
01	CAPACETE PARA OXIGENAÇÃO TAMANHO P	R$ 654,00

Item	Equipamento	Valor
02	CAPACETE PARA OXIGENAÇÃO TAMANHO M	R$ 699,00

Item	Equipamento	Valor
03	CAPACETE PARA OXIGENAÇÃO TAMANHO G	R$ 759,00

Item	Equipamento	Valor
04	CONJUNTO DE CILINDRO DE OXIGENIO 3L	R$ 2.599,00

Item	Equipamento	Valor
05	BATERIA SELADA PARA INCUBADORA (02 UNIDADES)	R$ 1.598,00

Valor total dos Produtos:	**R$ 6.309,00** (Seis mil trezentos e nove reais.)

Prazo de Garantia: 90 dias

Forma de Pagamento: À combinar

Prazo de entrega: 45 dias úteis.

Matheus Gaglianone
Operações Comerciais

Hospital Municipal de Paranaíta

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
18.270.922/0001-84 **MATRIZ**		**28/05/2013**

NOME EMPRESARIAL
CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
FUTURA REPRESENTACOES	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação
33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente
47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ANTONIO NORBERTO DE BARROS CORREA FILHO (LOT CENTR	**50**	**EDIF ANA FRANCISCA SALA 106 B**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
78.110-450	**CENTRO-NORTE**	**VARZEA GRANDE**	**MT**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CELSO@HITECHMED.COM.BR	**(65) 3364-9937/ (65) 9640-4009**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**28/05/2013**

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 **31/03/2021** às **15:33:58** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

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: CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR
CNPJ: 18.270.922/0001-84

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 11:50:18 do dia 17/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/08/2021.
Código de controle da certidão: **FEF0.4328.B6AD.752E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.270.922/0001-84

Razão Social: CELSO PEREIRA DO AMARAL JUNIOR ME

Endereço: RUA ANTONIO NORBERTO DE BARROS FILHO N 50 / CENTRO / VARZEA GRANDE / MT / 78110-450

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 Servico - 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: 17/03/2021 a 15/04/2021

Certificação Número: 2021031701051218339383

Informação obtida em 01/04/2021 08:25:01

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