



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO	NÚMERO 000002293	DATA 10/06/2020	PROCESSO 0103113520-89
------------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------------

CÓDIGO 2301	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS			CÓDIGO 3304	UNIDADE ADMINISTRATIVA DIRETORIA DE ATENÇÃO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA		
CÓDIGO 2301	UNIDADE GESTORA HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS			CÓDIGO 3303	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA DIRETORIA DE APOIO À ASSISTÊNCIA		
FICHA 1851	TIPO DE CRÉDITO ORÇAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 10.302.030.2.875.0007	NATUREZA / ITEM DESPESA 339030 - 25	FONTE RECURSO 0306	GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM 1 - 12		
CÓDIGO 2875	AÇÃO GESTÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE			CÓDIGO 07	SUB-AÇÃO ATENDIMENTOS DO HOB RELATIVOS À COVID-19		
ESPÉCIE ORDINARIO	TIPO DE COTA BASE	TRIMESTRE DA COTA SEGUNDO	MODALIDADE LICITAÇÃO DISPENSA Lei 8666/93 Art. 24, Inc. IV		Nº/ANO LICITAÇÃO 17/2020	CCG	
CREADOR 116019 - PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.				ENDEREÇO RUA 8, 0 - SETOR DE IND. E ABAST. TRECHO 17 LT. 170 - ZONA INDUSTRIAL - GUARÁ. BRASÍLIA/DF			
CNPJ 00.740.696/0001-92	PROPÓSITO EMPENHO	Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL	INSCR. ESTADUAL 0733209300125	TELEFONE (61) 3403-1300	CEP 71200222	
VÍNCULO DA DESPESA CONTRATO SUBSTITUÍDO POR NE		Nº I.J.	Nº I.J. INGRESSO	DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J. NÃO			
REQUISIÇÃO / PEDIDO							

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	PRZ	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	69721	17.500,0000	CX	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, FABRICADA EM BORRACHA SINTÉTICA (NITRIL), NÃO ESTÉRIL, ISENTA DE LÁTEX E PÓ, ATÓXICA, TAMANHO MÉDIO, AMBIDESTRA, COM AJUSTE ANATÔMICO, MICROTTEXTURIZADA NA PONTA DOS DEDOS, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,08 MM NA ÁREA LISA E DE 0,11 MM NA ÁREA COM TEXTURA, COM EMPUNHADURA JUSTA E BAINHA NO PUNHO, EMBALADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES. A DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE DEVERÁ VIR IMPRESSA NA EMBALAGEM DO MATERIAL.	3	39,5000	691.250,00

MARCA: QUALITY

LOCAL DE ENTREGA: 000891 - AVE JOSE BONIFACIO S/N CEP:31.210-690 B. SAO CRISTOVAO			
SALDO ANTERIOR:	1.085.082,00	SALDO ATUAL:	393.832,00
		VALOR TOTAL:	691.250,00
ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) COVID-19. AQUISIÇÃO DE LUVAS PARA PROCEDIMENTOS NAO CIRURGICOS PARA ATENDIMENTO DA PANDEMIA.			
OBSERVAÇÃO COVID-19. PROCESSO: 03-58/2020. PAGAMENTO: ATÉ 20º DIA ÚTIL APÓS ATESTAMENTO DO MATERIAL/PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS. EVENTUAL PENALIDADE A SER APLICADA OBSERVARÁ O DISPOSTO NA LEI FEDERAL Nº 8666/1993 E NO DECRETO MUNICIPAL Nº 15.113/2013. SETOR: GMED.			
EMITIDO POR HO064140 - ANA CRISTINA DE SOUZA	GERENTE 453414 - DANIELA CARDOSO OLIVEIRA	ORDENADOR DA DESPESA 69185 - GUILHERME JOSE ANTONINI BARBOSA	