



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO 003793 **DATA** 09/10/2020 **PROCESSO** 01-051.429/20-72

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------|
| 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 |
| 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 QUARTO | MODALIDADE LICITAÇÃO PREGAO | | Nº/ANO LICITAÇÃO 149/2020 |
| CREADOR 116195 - COLOPLAST DO BRASIL LTDA. | | | ENDEREÇO ROD SP 029 CORONEL PM NELSON TRANCHESI, 1730 - GALPÕES 09 E 10 - ITAQUI. ITAPEVI/SP | | |
| CNPJ 02.794.555/0004-20 | PROPÓSITO EMPENHO | Nº CARTÃO | INSCR. MUNICIPAL | INSCR. ESTADUAL 373087819117 | TELEFONE (11) 3074-6402 |
| VÍNCULO DA DESPESA CONTRATO SUBSTITUÍDO POR NE | | Nº I.J. | Nº I.J. INGRESSO | CEP 06696110 | |
| NÃO | | | | | |

REQUISIÇÃO / PEDIDO

| ITEM | CÓDIGO | QUANTIDADE | UNID | ESPECIFICAÇÃO | PRZ | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
|------|--------|------------|------|---|-----|----------------|-------------|
| 1 | 81621 | 210,0000 | UN | CURATIVO PARA COBERTURA DE LESÕES POR PRESSÕES. TAMANHO 10 CM X CM.COBERTURA/CURATIVO INDICADA PARA PREVENÇÃO DE LESÕES POR PRESSÕES, TAMANHO 10 CM X 10 CM. COMPOSTA DE MULTICAMADAS, SENDO ESPUMA POLIURETANO REVESTIDA DE SILICONE, IMPERMEÁVEL A LÍQUIDOS E BACTÉRIAS, PERMITINDO TROCAS GASOSAS, COM BORDAS ADESIVAS, UMA ILHA ABSORVENTE DE HIDROPOLÍMERO E/OU HIDROCELULAR. EMBALAGEM ESTERIL, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, LOTE (CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE). RMS. MARCA: COLOPLAST | 3 | 18,0000 | 3.780,00 |
| 2 | 81622 | 210,0000 | UN | CURATIVO PARA COBERTURA DE LESÕES POR PRESSÕES. TAMANHO 12,5 CM X 12,5 CM. COBERTURA/CURATIVO INDICADA PARA PREVENÇÃO DE LESÕES POR PRESSÕES, TAMANHO 12,5 CM X 12,5 CM. COMPOSTA DE MULTICAMADAS, SENDO ESPUMA POLIURETANO REVESTIDA DE SILICONE, IMPERMEÁVEL A LÍQUIDOS E BACTÉRIAS, PERMITINDO TROCAS GASOSAS, COM BORDAS ADESIVAS, UMA ILHA ABSORVENTE DE HIDROPOLÍMERO E/OU HIDROCELULAR. EMBALAGEM ESTERIL, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, LOTE (CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE). RMS. MARCA: COLOPLAST | 3 | 27,0000 | 5.670,00 |

LOCAL DE ENTREGA: 000891 - AVE JOSE BONIFACIO S/N CEP:31.210-690 B. SAO CRISTOVAO

SALDO ANTERIOR: 62.464,00 **SALDO ATUAL:** 53.014,00 **VALOR TOTAL:** 9.450,00

ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)
COVID-19. AQUISIÇÃO DE COBERTURA / CURATIVO. PARA ATENDIMENTO A PANDEMIA COVID-19.

OBSERVAÇÃO
COVID-19.
PROCESSO: 03-119/2020. 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** 57578 - CARLOS BELIZARIO CÂNCADO HILARIO **ORDENADOR DA DESPESA** 69185 - GUILHERME JOSE ANTONINI BARBOSA