



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE**

**NOTA DE EMPENHO**

<b>NÚMERO</b> 000005912	<b>DATA</b> 12/05/2020	<b>PROCESSO</b> 0400042520-97
----------------------------	---------------------------	----------------------------------

<b>CÓDIGO</b> 2302	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			<b>CÓDIGO</b> 3401	<b>UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - UNIDADE CENTRAL		
<b>CÓDIGO</b> 2300	<b>UNIDADE GESTORA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			<b>CÓDIGO</b> 1100	<b>UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA</b> SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS		
<b>FICHA</b> 2443	<b>TIPO DE CRÉDITO</b> ORÇAMENTARIO	<b>PROGRAMA DE TRABALHO</b> 10.302.114.2.893.0008	<b>NATUREZA / ITEM DESPESA</b> 449052 - 03	<b>FUNTE RECURSO</b> 0400	<b>GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM</b> 1 - 02		
<b>CÓDIGO</b> 2893	<b>AÇÃO</b> REDE DE URGÊNCIA			<b>CÓDIGO</b> 08	<b>SUB-AÇÃO</b> AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19		
<b>ESPÉCIE</b> ORDINARIO	<b>TIPO DE COTA</b> ADICIONAL	<b>TRIMESTRE DA COTA</b> SEGUNDO	<b>MODALIDADE LICITAÇÃO</b> DISPENSA Lei 8666/93 Art. 24, Inc. IV		<b>Nº/ANO LICITAÇÃO</b> 38/2020	<b>CCG</b>	
<b>CREDOR</b> 118496 - BEAGA HOSPITALAR EIRELI				<b>ENDEREÇO</b> RUA RAIMUNDO NONATO NASCIMENTO, 280 - LOJA B E D - FLORAMAR. BELO HORIZONTE/MG			
<b>CNPJ</b> 10.478.755/0001-50	<b>PROPÓSITO EMPENHO</b>	<b>Nº CARTÃO</b>	<b>INSCR. MUNICIPAL</b> 0.234.672.001-6	<b>INSCR. ESTADUAL</b> 0031350660060	<b>TELEFONE</b> (31) 2526-6358	<b>CEP</b> 31742011	
<b>VÍNCULO DA DESPESA</b> CONTRATO SUBSTITUÍDO POR NE		<b>Nº I.J.</b>	<b>Nº I.J. INGRESSO</b>	<b>DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J.</b> NÃO			
<b>REQUISICÃO / PEDIDO</b>							

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	PRZ	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	66726	300,0000	UN	OXIMETRO DE DEDO, PARA USO ADULTO E INFANTIL, COM CAPACIDADE PARA MEDIÇÃO DE PULSAÇÃO E SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO, COM FAIXA DE LEITURA DE SPO2: DE 70% A 99% EM PASSOS DE 1%, FAIXA DE LEITURA DE PULSAÇÃO: DE 30 A 235 BPM EM PASSOS DE 1 BPM. ALIMENTAÇÃO POR PILHAS OU BATERIAS, COM DURAÇÃO DE PELO MENOS 30 HORAS EM USO CONTÍNUO	5	118,9000	35.670,00

<b>LOCAL DE ENTREGA:</b> 001136 - LOCAL DE ENTREGA DESCRITO NO CAMPO OBSERVAÇÃO LOGO ABAIXO.			
<b>SALDO ANTERIOR:</b>	35.670,00	<b>SALDO ATUAL:</b>	0,00
		<b>VALOR TOTAL:</b>	35.670,00
<b>ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)</b> AQUISIÇÃO DE OXIMETRO DE DEDO.			
<b>OBSERVAÇÃO</b> LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CRISTIANO MACHADO, 3450 - UNIÃO. EM CASO DE ILÍCITOS COMETIDOS EM DISPENSAS, A EMPRESA SERÁ PENALIZADA CONFORME DECRETO Nº 15.113/2013 - E SUAS ALTERAÇÕES. O PRAZO PARA A ENTREGA DA MERCADORIA, AS PENALIDADES APLICADAS AO FORNECEDOR (CASO SEJAM NECESSÁRIAS), O PRAZO PARA PAGAMENTO E A ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CASO DE ATRASO DO PAGAMENTO, DEVERÃO SER CUMPRIDAS CONFORME DETERMINADO NO EDITAL OU TERMO DE REFERÊNCIA. RECURSO: ROT  EMPENHO PARA ENFRENTAMENTO DO COVID-19.			
<b>EMITIDO POR</b> CS006274 - THIAGO AZEVEDO NAVARRO	<b>GERENTE</b> Autorizado Eletronicamente 431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b> 763547 - TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO	