



UF: MG
Município: NOVA ERA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL

Emitida por fernanda

Número da NAF: 001784

Data: 15/06/2020

Endereço: RUA JOÃO PINHEIRO, 91, FREDIO - CEP: 35920-000 - Bairro: CENTRO

C.N.P.J.: 16.819.831/0001-20 Inscrição Estadual: ISENTA

Tel / Fax: 3138814203

COMPRAS@NOVAERA.MG.GOV.BR

Número Processo: 000335 / 2020

Cotação de

Data: 15/06/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0011 / 2020

Data Entrega:

Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: COVID 19

Fornecedor: 028873 - DISTRIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 18.269.714/0001-02

I.E.:

Contato:

Endereço: Q SOBRN 712/713

Nr. 22

Compl.: BLOCO B

CEP: 70760-820 Bairro: ASA NORTE

Cidade: BRASILIA

UF: DF

Telefone: (61) 3706-7273

Fax:

Email: DISTRIMEDDF@GMAIL.COM

Ficha: 00457

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Endereço: 02.05

Secret Munic de Saúde-Fundo Munic Saúde

Sub-Unidade: 02.05.02

Departamento de Unidades de Saúde

Funcional Programática: 10.301.1012.2080

Manutenção Atendimento Unidades Básicas

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 35

Material Hospitalar

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	015658	CAPOTE CIRÚRGICO IMPERMEÁVEL	Un	2.300,0000	15,5000	35.650,0000

Valor Total: 35.650,00 (Trinta e cinco mil, seiscentos e cinquenta reais.)

JUSTIFICATIVA: INSUMOS DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS

FRETE: POR CONTA DO FORNECEDOR

PAGAMENTO: À VISTA EM ATÉ 10 DIAS

LOCAL DE ENTREGA: RUA GASPAR DE MOARES, S/Nº - CENTRO - AO LADO DO CEMITÉRIO

AS ENTREGAS DEVERÃO SER FEITAS NO HORÁRIO DE 08 AS 11 E 13 AS 16 HORAS. NÃO RECEBEREMOS MERCADORIAS FORA DO HORÁRIO E AOS SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS.

* AS MERCADORIAS SÓ SERÃO RECEBIDAS ACOMPANHADAS DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA *

FAVOR EMITIR A NOTA FISCAL EM UMA VIA E COLOCAR O Nº DESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO E O NOME DO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL

FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SECRETÁRIO RESPONSÁVEL
SECRETARIO

LAURA MARIA CARMEIRO DE ARAÚJO
PREFEITO MUNICIPAL



UF: MG
Município: NOVA ERA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 001785 Data: 15/08/2020

Emitida por fernanda

Endereço: RUA JOÃO PINHEIRO, 91. PRÉDIO - CEP: 35920-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 16.819.831/0001-20 Inscrição Estadual: ISENT0 Tel / Fax: 3138614200
COMPRAS@NOVAERA.MG.GOV.BR

Número Processo: 000035 / 2020 Cotação de
Data: 11/08/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24 Serencial: 0011 / 2020
Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: COVID 19

Fornecedor: 026798 - JP DIAGNOSTICA LTDA - EPP
CNPJ: 00.798.183/0001-93 I.E.: Contato:
Endereço: R POUÇO ALEGRE, Nr. 2.641 Compl.: Não informado
CEP: 31015-023 Bairro: HORTO Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG
Telefone: Fax: Email:

Ficha: 03457
Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.05 Secret Munic de Saúde-Fundo Munic Saúde
Sub-Unidade: 02.05.02 Departamento de Unidades de Saúde
Funcional Programática: 10.301.1012.2080 Manutenção Atendimento Unidades Básicas
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Desdobramento: 99 Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00002	007529	ALCOOL 70% - 1000 ML	FR	1.000,0000	6,9500	6.950,0000
00003	014394	ÓCULOS DE SEGURANÇA INCOLOR COM LENTE ÚNICA	UN	200,0000	5,1000	1.020,0000
00004	006000	ALCOOL GEL 500 ML	UN	200,0000	6,8500	1.370,0000

Valor Total: 9.340,00 (Nove mil, trezentos e quarenta reais.)

JUSTIFICATIVA: INSUMOS DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS

FRETE: POR CONTA DO FORNECEDOR

PAGAMENTO: À VISTA, EM ATÉ 10 DIAS

LOCAL DE ENTREGA: RUA GASPAR DE MÓARES, S/Nº - CENTRO - AO LADO DO CEMITÉRIO

AS ENTREGAS DEVERÃO SER FEITAS NO HORÁRIO DE 08 AS 11 E 13 AS 16 HORAS. NÃO RECEBEREMOS MERCADORIAS FORA DESSE HORÁRIO E AOS SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS.

* AS MERCADORIAS SÓ SERÃO RECEBIDAS ACOMPANHADAS DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA *

FAVOR EMITIR A NOTA FISCAL EM UMA VIA E COLOCAR O Nº DESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO E O NOME DO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL

FUNÇÃO RESPONSÁVEL
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SECRETÁRIO RESPONSÁVEL
SECRETÁRIO

LAURA MARIA SANTOS DE ARAÚJO
PREFEITA MUNICIPAL