



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ

Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Bairro Estiva - Cep: 37500-000
 Telefax: (35) 3692-1708 / 3692-1847 / 3692-1846
 ALMOXARIFADO CENTRAL: (35) 3692-1766
 COBRANÇA: (35) 3692-1732
 C.N.P.J.: 18.025.940/0001-09 - I.E.: Isento

ORDEM DE COMPRA NUMERO: 2641

Data / Emissão: 25/08/2020

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS - MODALIDADE: - / DL-DISPENSA DE LICITAÇÃO- / - DOTAÇÃO:1061 / 161

RAZÃO SOCIAL: C3 HEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CADASTRO: 9207

ENDEREÇO / CIDADE: AV CASPER LIBERO , 134 / SAO PAULO - SP

CNPJ/CPF: 37.109.539/0001-93

FONE: (16)992214955

CEP: 01033901

ANEXAR A NOTA FISCAL: CND INSS - FGTS - CND MUNICIPAL

ITEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	6000,00	UN	AVENTAL (JALECO) EM TNT GRAMATURA 60	6,00000	36.000,00

SECRETARIA / DEPARTAMENTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOMA: 36.000,00

FINALIDADE: AQUISIÇÃO DE AVENTAL PARA O ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19), DISPENSA DE LICITAÇÃO DE ACORDO COM O DECRETO MUNICIPAL 7801/2020 DE CALAMIDADE PÚBLICA. RECURSO DA FONTE 161

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL / RUA MIGUEL BRAGA 742 - BOA VISTA, CEP 37505-006 DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 ÀS 16:00 H.

TOTAL LÍQUIDO: 36.000,00

LUIZ CARLOS DA SILVA

EMPENHO: 7177 Global

DATA DO EMPENHO: 25/08/2020

REQUISIÇÃO: 1390

SOLICITAÇÃO: 2383

Edna Maria Lopes Dias
Secretária Municipal de Planejamento

Luiz Carlos Gonçalves Corrêa Júnior
Diretor de Compras

MARIA GORETTI FERREIRA PARADA OLIVEIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ

Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Bairro Estiva - Cep: 37500-000
 Telefax: (35) 3692-1708 / 3692-1847 / 3692-1846
 ALMOXARIFADO CENTRAL: (35) 3692-1766
 COBRANÇA: (35) 3692-1732
 C.N.P.J.: 18.025.940/0001-09 - I.E.: Isento

ORDEM DE SERVIÇO NUMERO: 2644 / 396

Data / Emissão: 24/08/2020

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS - MODALIDADE:189 - 2015 / IL-INEXIGIBILIDADE- / 18 - DOTAÇÃO:1063 / 154

RAZÃO SOCIAL: AISI-ASSOCIAÇÃO DE INT.SOCIAL DE ITAJUBÁ

CADASTRO: 386

ENDEREÇO / CIDADE: RUA MIGUEL VIANA, 420 / ITAJUBÁ - MG

CNPJ/CPF: 21.040.696/0003-11

FONE: 3629-7647

CEP: 37500080

ANEXAR A NOTA FISCAL: CND INSS - FGTS - CND MUNICIPAL

ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	0,02		INCENTIVO COVID 19 DECRETO 7801	278.525,91823	6.000,00

SECRETARIA / DEPARTAMENTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOMA: 6.000,00

FINALIDADE: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E SERVIÇOS REFERENTE AO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - RECURSO FAEC-PÓS FIXADA TRS - COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SESSÃO DE HEMODIALISE EM PACIENTES COM SUSPEIÇÃO OU CONFIRMAÇÃO DE COVID-19 CONFORME PORTARIA 827 DE ABRIL DE 2020. (REFERENTE AO 13º ADIATAMENTO DO CONTRATO 070/2015)

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL / RUA MIGUEL BRAGA 742 - BOA VISTA, CEP 37505-006 DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 ÀS 16:00 H.

TOTAL LÍQUIDO: 6.000,00

JOÃO PEDRO ROCHA E SILVA

EMPENHO: 7155 Global

DATA DO EMPENHO: 24/08/2020

REQUISIÇÃO:

SOLICITAÇÃO:

Edna Maria Lopes Dias
Secretária Municipal de Planejamento

Luiz Carlos Gonçalves Corrêa Júnior
Diretor de Compras

MARIA GORETTI FERREIRA PARADA OLIVEIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE