

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Prefeitura Municipal de Horizonte

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 14120095
SUBEMPENHO 14120051
CREDOR: PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA

EMPENHO	:06110013
C.P.F./C.N.P.J.	:09.485.574/0001-71
DATA DO PAGAMENTO	:14/12/2020
ÓRGÃO	:05-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:05 01. 10 302 0020 2.029 3.3.90.30.00
Fonte.....: fms invest Tl	23714 Vl.....8.612,60
	VALOR PAGO.....R\$ 8.612,60

NOTA DE EMPENHO 06110013

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

Data: 06/11/2020

Modalidade: global

I N T E R E S S A D O

Credor.... PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA
Endereço.. Av Capitão Hugo, 181, Barroso-Fortaleza-CE 60862-730
C.N.P.J... 09.485.574/0001-71 Fone (85) 3452-3100
C.G.F..... 06.830.475-7
Banco..... 001 Agência: 1369-2 C/C.: 209.838-5

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária.... 05 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 0020 2.029 Manutenção das Atividades do Hospital e
Maternidade Venâncio Raimundo de Sousa
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio
Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação
Número do processo..... 2020.04.23.1-PE
Código contrato..... 2020.11.03.1
Modalidade.. Pregão
Exercício.. 2020

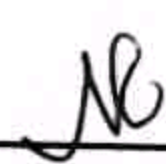
D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
107.033,71	18.817,60	88.216,11

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com aquisição de material de consumo hospitalar, destinados atender o Hospital e Maternidade Venâncio Raimundo de Sousa, sob a responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município, de acordo com a Ata de Registro de Preços n. 23.5/2020, oriundo do Pregão Eletrônico n. 2020.04.23.1 - Contrato n. 2020.11.03.1.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1.500,0000	UNIDAD	068719	Equipo macrogotas fotossensível sem injetor lateral - equipo para admin	2,30	3.450,00
002	2.500,0000	UNIDAD	054823	EQUIPO MACROGOTAS SEM INJETOR LATERAL - EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SO	1,26	3.150,00
003	1.500,0000	UNIDAD	124424	Equipo p/ administração de dieta enteral cor azul, estéril, atóxico, co	1,50	2.250,00
004	1.800,0000	UNIDAD	054826	EXTENSOR PARA EQUIPO 2 VIAS (ADULTO) - TUBO TRANSPARENTE 20CM FLEXÍVEL	0,80	1.440,00


MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade


EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE EMPENHO 06110013

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
Data: 06/11/2020

Modalidade: global

005	200,0000 UNIDAD 079455	Cobertura para óbito de plástico Grande com tiras (2,20 x 0,80) - 200 m	8,80	1.760,00
006	200,0000 UNIDAD 156385	Cobertura para óbito de plástico Pequeno c/ tiras (1,00 x 0,50) - 150 m	3,00	600,00
007	500,0000 UNIDAD 068674	Lençol descartável, confeccionado em tecido de fibra 100%, polipropileno	2,61	1.305,00
008	150,0000 ROLO 091429	Papel lençol, 100% celulose 50x70 de uso hospitalar para maca/	12,60	1.890,00
009	1.500,0000 FOLHA 068651	Manta para esterilização 60 x 60 cm	0,68	1.020,00
010	1.500,0000 FOLHA 079474	Papel crepado 60 x 60 cm, 100% celulose, 60mg/m2 aproximadamente, cx co	0,71	1.065,00
011	20,0000 ROLO 079476	Papel p/ ecg em rolo 48 mm x 30 mm n' reg. Ministério da Saúde	4,03	80,60
012	20,0000 ROLO 079477	Papel p/ ecg em rolo 80 mm x 30 mm n' reg. Ministério da Saúde	9,72	194,40
013	10,0000 BOBINA 091977	PAPEL GRAU, CIRÚRGICO NA COR AZUL - BOBINA TUBULAR 20 CM X 100 M compos	61,26	612,60

Horizonte, 06 de Novembro de 2020.

Autorizo

JP

MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade

ED

EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 14120051

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 14/12/2020

Doc.Caixa: 14120095

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 06110013 VALOR..... R\$ 18.817,60
DATA DO EMPENHO... 06/11/2020 MODALIDADE.. global

Credor.... PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA
Endereço.. Av Capitão Hugo, 181,Barroso-Fortaleza-CE 60862-730
C.N.P.J... 09.485.574/0001-71 Fone (85) 3452-3100
C.G.F..... 06.830.475-7
Banco..... 001 Agência: 1369-2 c/c.: 209.838-5

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0020 2.029 Manutenção das Atividades do Hospital e
Maternidade Venâncio Raimundo de Sousa
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
18.817,60	8.612,60	10.205,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEG 06110013 emitida em 06/11/2020 8.612,60

Horizonte, 14 de Dezembro de 2020.

Autorizo

MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade

EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110037

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 30/11/2020

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 06110013 VALOR..... R\$ 18.817,60
DATA DO EMPENHO... 06/11/2020 MODALIDADE.. global

Credor.... PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA
Endereço.. Av Capitão Hugo, 181, Barroso-Fortaleza-CE 60862-730
C.N.P.J.... 09.485.574/0001-71 Fone (85) 3452-3100
C.G.F..... 06.830.475-7
Banco..... 001 Agência: 1369-2 c/c.: 209.838-5

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0020 2.029 Manutenção das Atividades do Hospital e
Maternidade Venâncio Raimundo de Sousa
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E N S

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
2.500,0000	UNIDAD	EQUIPO MACROGOTAS SEM INJETOR LATERAL - EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES PA	1,26	3.150,00
1.500,0000	FOLHA	Manta para esterilização 60 x 60 cm	0,68	1.020,00
1.500,0000	FOLHA	Papel crepado 60 x 60 cm, 100% celulose, 60mg/m2 aproximadamente, cx com 500 fol.	0,71	1.065,00
20,0000	ROLO	Papel p/ ecg em rolo 48 mm x 30 m n' reg. Ministério da Saúde	4,03	80,60
20,0000	ROLO	Papel p/ ecg em rolo 80 mm x 30 m n' reg. Ministério da Saúde	9,72	194,40
150,0000	ROLO	Papel lençol, 100% celulose 50x70 de uso hospitalar para maca/	12,60	1.890,00
10,0000	BOBINA	PAPEL GRAU, CIRÚRGICO NA COR AZUL - BOBINA TUBULAR 20 CM X 100 M composição cons	61,26	612,60
200,0000	UNIDAD	Cobertura para óbito de plástico Pequeno c/ tiras (1,00 x 0,50) - 150 micras	3,00	600,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 8.612,60
Nota fiscal mercadoria 131179 série 1

Horizonte, 30 de Novembro de 2020.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA
Liquidante

RECEBEMOS DE PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	Nº: 000.131.179
		8.612,60	SÉRIE: 1

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA CAPITAO HUGO BEZERRA, 181 PROHOSPIAL Material de Consumo e Equipamentos Hospitalares, Medicamentos e Odontológicos		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.131.179 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2320 1109 4855 7400 0171 5500 1000 1311 7910 0148 5717 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200070455381 - 27/11/2020 13:22:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.485.574/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE HORIZONTE	CNPJ/CPF 23.555.196/0001-86	DATA DA EMISSÃO 27/11/2020
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 1782	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 62880-000
MUNICÍPIO HORIZONTE	FONE/FAX 8533366036	UF CE
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 069202885	HORA DE SAÍDA 13:20:50

FATURA

Num.: 131179 V.Orig.: 8.612,60 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 8.612,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.612,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 8.612,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CE	CNPJ/CPF 09.485.574/0001-71
ENDEREÇO CAPITAO HUGO BEZERRA	MUNICÍPIO FORTALEZA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA GERAL	NUMERAÇÃO 6	PESO BRUTO 0,010	PESO LÍQUIDO 0,010

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
12780	PAPEL P/ ECG EM ROLO 48 MM X 30 M MINISTERIO DA SAUDE Anvisa: 0000000000000 VPM: 4,03	48229000	060	5403	Rol	20	4,0300	80,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Lote: S/L Fab: 29/08/2020 Val: 01/01/2099 Qtde. Lote: 20.000 Agregação:												
64741	EQUIPO MACROGOTAS SEM INJETOR LATERAL Anvisa: 0000000000000 VPM: 1,26	90189010	040	5102	Und	2.500	1,2600	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Lote: INVENTARIO Fab: 29/08/2020 Val: 31/12/2050 Qtde. Lote: 2500.000 Agregação:												
60101	PAPEL P/ ECG EM ROLO 80 MM X 30 M MINISTERIO DA SAUDE Anvisa: 0000000000000 VPM: 9,72	48119010	060	5403	Rol	20	9,7200	194,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Lote: 027798-04 Fab: 01/11/2016 Val: 31/10/2021 Qtde. Lote: 20.000 Agregação:												
65026	PAPEL LENCOL, 100 CELULOSE 50X70 DE USO HOSPITALAR Anvisa: 0000000000000 VPM: 12,60	48030090	060	5403	Rol	50	12,6000	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Lote: INVENTARIO Fab: 29/08/2020 Val: 31/12/2050 Qtde. Lote: 150.000 Agregação:												
102209	COBERTURA PARA OBITO DE PLASTICO PEQUENO C/ TIRAS 1,00 X 0,50 Anvisa: 0000000000000 VPM: 3,00	63079010	060	5403	Und	200	3,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Lote: 110459 Fab: 29/08/2020 Val: 31/12/2099 Qtde. Lote: 200.000 Agregação:												
104882	MANTA PARA ESTERILIZACAO 60 X 60 CM Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,68	63079010	060	5403	Fol	3.600	0,6800	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Lote: 43665 Fab: 01/10/2020 Val: 30/09/2025 Qtde. Lote: 1500.000 Agregação:												
61330	PAPEL GRAU CIRURGICO NA COR AZUL BOBINA TUBULAR 20 CM X 100 M Anvisa: 0000000000000 VPM: 61,26	48115129	060	5403	Bob	10	61,2600	612,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Lote: SL Fab: 29/08/2020 Val: 30/11/2027 Qtde. Lote: 10.000 Agregação:												
107019	PAPEL CREPADO 60 X 60 CM, 100 CELULOSE 60MG/M2 APROXIMADAMENTE C/500 Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,71	48030090	060	5403	Fol	3.500	0,7100	1.063,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Lote: S/L Fab: 29/08/2020 Val: 31/12/2099 Qtde. Lote: 1500.000 Agregação:												

DADOS ADICIONAIS

BB AG: 1369-2 C/C: 209838-5 / CEF AG: 0919 C/C: 1041-4 / B

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 27/12/2020, Valor: 8.612,60 OBSERVAÇÃO PADRAO NF EMPENHO 06110013 Pregao: 2020.04.23.1-SRP Co ntrato: 2020.11.03.1 Empenho: 06110013 Dotacao: MAC	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Francisco Carlos da Silva
 Coordenador de Contratos e Compras
 30.11.2020

Everardo Cavalcante Domingos
 Secretário Municipal de Saúde
 Horizonte - Ce

COORDENAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Control de Abastecimento Farmacêutico - CAF
Confirmo Recebimento:
30/11/20
Valerie Soares
Assinatura

Prefeitura Municipal de Horizonte

Relação de Ordens bancárias. - OB200006706 até OB200006717

08/01/2021

Ordem Bancária = OB200006706 Lote = 23554 Remessa = 23714

Cd.Retorno..... 01-Ordem bancária paga corretamente

Agência emitente.. 45543

UG/Gestão..... 00001600093

Relação (RE)..... RE201214020

Data referencia... 14/12/2020

Cd.Operação..... 32-Crédito em conta do BB

Pagam. de pessoal. 0-Pagamento normal

Valor líquido.... 8.612,60

Favorecido:

Banco..... 001

Agencia..... 13692

Conta..... 0002098385

Nome..... PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA

Endereço..... Av Capitão Hugo, 181

Município..... Fortaleza

CEP..... 60862730 UF:CE

Tipo..... CGC 09485574000171

Agência de débito. 4554-3

Conta de débito... 0000251925

Observação..... EMPENHO 06110013 DOC. CX. 14120095

Tipo de pagamento. 0-Prioritário

AGÊNCIA/CONTA DÉBITO: 4554-3 / 000.025.192-5

DATA: 14/12/2020

NÚMERO	TP	INSCRIÇÃO	FAVORECIDO	BCO AG.	OP. CONTA	VALOR	CANC.
0B200006706	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	8.612,60	()
		(EMPENHO 06110013	DOC. CX. 14120095)				
0B200006707	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	10.205,00	()
		(EMPENHO 06110013	DOC. CX. 14120096)				
0B200006708	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	2.509,94	()
		(EMPENHO 03110024	DOC. CX. 14120097)				
0B200006709	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	6.217,15	()
		(EMPENHO 03110024	DOC. CX. 14120098)				
0B200006710	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	10.124,46	()
		(EMPENHO 03110024	DOC. CX. 14120099)				
0B200006711	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	1.724,14	()
		(EMPENHO 19060006	DOC. CX. 14120100)				
0B200006712	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	28,56	()
		(EMPENHO 19060006	DOC. CX. 14120101)				
0B200006713	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	395,50	()
		(EMPENHO 03080026	DOC. CX. 14120102)				
0B200006714	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	106,00	()
		(EMPENHO 03080025	DOC. CX. 14120103)				
0B200006715	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	106,00	()
		(EMPENHO 19060003	DOC. CX. 14120104)				
0B200006716	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	5.918,40	()
		(EMPENHO 21090009	DOC. CX. 14120105)				
0B200006717	32	09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA	001 1369-2	000.209.838-5	21.531,00	()
		(EMPENHO 13100003	DOC. CX. 14120106)				

TOTAL 12 OB(s) R\$ 67.478,75 Sessenta e Sete Mil, Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Setenta e Cinco Centavos *****

AUTORIZO O BANCO DO BRASIL A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBS CANCELADAS.

Horizonte - CE, 14/12/2020


Paulo Dantas
Supervisor de Adm. Financeira
Secretaria de Finanças de Horizonte


Marcia Maria de Lima
Supervisora de Adm. Financeira
Secretaria de Finanças de Horizonte

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
SECRETARIA DA SAÚDE

ORDEM DE COMPRA

Empresa: **PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA**

CNPJ: **09.485.574/0001-71**

ENDEREÇO: **Rua Capitão Hugo Bezerra, N° 181, Bairro: Barroso, Fortaleza-CE, CEP:60.862-730.**

CONTRATO Nº: 2020.11.03.1

ATA 23.5/2020

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 2020.04.23.1 - SRP

DOTAÇÃO: 2029 (HMVRS)

FONTE: 1214000000

LOTE 40 – AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
1.	Equipo macrogotas fotossensível sem injetor lateral - equipo para administração de soluções parenterais, compatível com administração de soluções parenterais de grande volume, acima de 100 ml, em sistema fechado, conforme com a rdc45 e nbr 14041 da ANVISA, com suspiro, composto de ponta perfurante, escalonada, com câmara flexível de gotejamento projetada para 20 gotas por ml, transparente, regulador de fluxo tipo rolete, tubo flexível, medindo no mínimo 1,30 metros, com membrana alto vedante, adaptador luer macho. Estéril, atóxico, apirogênico. Embalagem individual de papel grau cirúrgico com filme termoplástico com abertura em pétala, compatível com o processo de esterilização e que permita abertura e transferência com técnica asséptica, constando dados de identificação, procedência, data e tipo de esterilização, prazo de validade e registro em órgão competente.	Unidade	1500	BIOSANI	R\$ 2,30	R\$ 3.450,00
3.	Equipo macrogotas sem injetor lateral - equipo para administração de soluções parenterais, compatível com administração de soluções parenterais de grande volume, acima de 100 ml, em sistema fechado, conforme com a rdc45 e nbr 14041 da ANVISA, com suspiro, composto de ponta perfurante segundo nbr-14041 escalonada, com câmara flexível de gotejamento projetada para 20 gotas por ml, transparente, regulador de fluxo tipo rolete, tubo flexível transparente, medindo no mínimo 1,30 metros, com membrana alto vedante, adaptador luer macho com protetor firme e seguro ao manuseio. Estéril, atóxico, apirogênico. Embalagem individual de papel grau cirúrgico com filme termoplástico com abertura em pétala, compatível com o processo de esterilização e que permita abertura e transferência com técnica asséptica, constando dados de identificação, procedência, data e tipo de esterilização, prazo de validade e registro em órgão competente	Unidade	2500	TKL	R\$ 1,26	R\$ 3.150,00
6.	Equipo p/ administração de dieta enteral, cor azul, estéril, atóxico, composto de lanceta perfurada azul adaptável aos frascos de nutrição enteral, câmara de gotejamento flexível, gotejamento de 20 gotas= 1 ml; tubo de PVC c/ 120 cm, atóxico, transparente e azul. Os componentes devem ser de dimensão apropriada que possibilite a passagem livre das soluções enterais. Deve conter pinça rolete reguladora de fluxo e conector luer macho com tampa que permita a adaptação nas sondas e cateteres p/ alimentação. Embalagem individual de acordo com o processo de esterilização; possibilitando a visualização do produto, contendo externamente dados de identificação, procedência, data de fabricação/ validade, lote e reg. no MS	Unidade	1500	BIOSANI	R\$ 1,50	R\$ 2.250,00
VALOR TOTAL DO LOTE 40						R\$ 8.850,00

LOTE 44 – AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
2.	EXTENSOR PARA EQUIPO 2 VIAS (ADULTO) – Tubo transparente 20cm flexível com conector luer lock universal com protetor enroscado. Estéril, embalagem individual que permita abertura asséptica com dados de identificação e procedência data e tipo de esterilização, tempo de validade e registro em órgão competente.	Unidade	1800	VITAGOLD	R\$ 0,80	R\$ 1.440,00
VALOR TOTAL DO LOTE 44						R\$ 1.440,00
VALOR TOTAL DO LOTE 67						R\$ 0,00

LOTE 73 – AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
1.	Cobertura para óbito de plástico Grande com tiras (2,20 x 0,80) – 200 micras produto registrado na ANVISA	Unidade	200	RAVA	R\$ 8,80	R\$ 1.760,00
2.	Cobertura para óbito de plástico Pequeno c/ tiras (1,00 x 0,50) – 150 micras produto registrado na ANVISA	Unidade	200	RAVA	R\$ 3,00	R\$ 600,00

Francisco Carlos da Silva
Coord. de Contratos e Compras
SAS - Horizonte/CE

Everardo Cavaicante Domingos
Secretário Municipal de Saúde
Horizonte - CE

4.	Lençol descartável, confeccionado em tecido de fibra 100%, polipropileno, cor branca gramatura 30, tamanho aproximado 2.20 x 1.40m em embalagem com dados de identificação e procedência.	Unidade	500	DESCARPAK	R\$ 2,61	R\$ 1.305,00
6.	Papel lençol, 100% celulose 50x70 de uso hospitalar para maca	Rolo	150	FLEXPELL	R\$ 12,60	R\$ 1.890,00
7.	Manta para esterilização 60 x 60 cm	Folha	1500	POLARFIT	R\$ 0,68	R\$ 1.020,00
VALOR TOTAL DO LOTE 73						R\$ 6.575,00

LOTE 87 - AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
1.	Papel crepado 60 x 60 cm, 100% celulose, 60mg/m2 aproximadamente, cx com 500 folhas	Folha	1500	CIEX	R\$ 0,71	R\$ 1.065,00
2.	Papel p/ ecg em rolo 48 mm x 30 m nº reg. Ministério da Saúde	Rolo	20	MEDIX	R\$ 4,03	R\$ 80,60
3.	Papel p/ ecg em rolo 80 mm x 30 m nº reg. Ministério da Saúde	Rolo	20	MEDIX	R\$ 9,72	R\$ 194,40
9.	PAPEL GRAU CIRÚRGICO NA COR AZUL - BOBINA TUBULAR 20 CM X 100 M composição consistida em polpa de celulose quimicamente branqueada, isento de furos, rasgos, rugas, manchas, substâncias tóxicas, corantes, odores desagradáveis quando úmido ou seco, que não solte fibras ou felpas durante o uso normal, gramatura de 60 a 80 g/m2 e porosidade controlada, conforme norma NBR serie 14990-9, com indicador químico para esterilização impresso no filme, possuindo laudo que comprove eficiência de barreira bacteriana de filtração acima de 95%(bfe). emitido por laboratório competente, devendo o fabricante apresentar certificado de boas praticas de fabricação conforme rdc nº 59 e registro no ministério da saúde.	Bobina	10	HARBO MEDICAL	R\$ 61,26	R\$ 612,60
VALOR TOTAL DO LOTE 87						R\$ 1.952,60
VALOR TOTAL						R\$ 18.817,60

Horizonte, 06 de novembro de 2020


Everardo Cavalcante Domingos
 Secretário Municipal de Saúde


Francisco Carlos da Silva
 Coordenador de Contratação e Compras
 SPM - Horizonte/PE



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
CNPJ: 09.485.574/0001-71

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:28:05 do dia 29/06/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/12/2020.

Código de controle da certidão: **01E5.709B.CDD5.AD2B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202013598135**

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.830.475-7
CNPJ / CPF: 09.485.574/0001-71
RAZÃO SOCIAL: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 10/11/2020 ÀS 08:32:36
VÁLIDA ATÉ 09/01/2021**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 09.485.574/0001-71

Razão Social: PROHOSPITAL COMERCIO REPRESENTACOES HOLANDA LTDA

Endereço: R CAPITAO HUGO BEZERRA 181 / BARROSO / FORTALEZA / CE / 60862-730

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 18/11/2020 a 17/12/2020

Certificação Número: 2020111801382759612008

Informação obtida em 24/11/2020 10:23:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

**Prefeitura de
Fortaleza****SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN****CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Certidão Nº 2020/275587

CPF/CNPJ: 09.485.574/0001-71**Contribuinte:** PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA**Endereço:** Av CAP HUGO BEZERRA 181**BARROSO****Tipo de Imóvel:** Não Residencial**Inscrição ISS:** 31014-0**Inscrição IPTU:** 290820-4**Localização Cartográfica:** 63 0136 0204 0000**Testada Principal (m):** 49,50**Área do Terreno (m²):** 4356,00**Área Privativa (m²):** 3177.33**Área Comum (m²):** 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que **o(a) requerente** acima qualificado(a) está **quite com os tributos municipais até a presente data**, ressalvado porém, à Secretaria de Finanças, caso se constatar futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar **a pessoa ou o imóvel**, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Fortaleza, **13 de novembro de 2020 (13:32:35)**

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN (www.sefin.fortaleza.ce.gov.br).

Validade: **90 dias**.

CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET
<http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.485.574/0001-71

Certidão nº: 13925169/2020

Expedição: 17/06/2020, às 10:05:09

Validade: 13/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.485.574/0001-71**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.