Prefeitura Municipal de Floriano
Floriano-PI
CNPJ: 06.554.067/0001-54

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO Nº 0000324/2022

Data de Emissão : 14/02/2022

1. DADOS DA SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

Número da solicitação
0000815/2021

Unidade orçamentaria da solicitação
02.169.204/0001-86 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Data da solicitação
13/09/2021

Objeto do procedimento da contratação
Compra de Material de Consumo

Setor que recebe o objeto da contratação
07.01.007.003 - DIVISÃO DE ALMOXARÍFADO GERAL - SAÚDE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DO PROCEDIMENTO

Número do procedimento
0000056/2021

Procedimento
Licitação - Pregão eletrônico

Contrato
308/2021 S

Assinatura do contrato
19/10/2021

Nº Contrato Web TCE
CW-012405/21

3. DADOS DO ORÇAMENTO

Dotação orçamentaria
2061 - Incentivos das Ações de Atenção Básica (Incremento) | Ficha: 429 | 3.3.90.30 | 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do sus Provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Subelemento de despesa
36 - Material Hospitalar

Saldo orçamentário
R$ 469.142,06

4. DADOS DO FORNECEDOR

Fornecedor
BRASIL MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Telefone
(89)999975535

CNPJ
17.828.413/0001-61

Insc. Estadual

Insc. Municipal

5. ITENS

#	Descrição	Unidade	Quantidade	R$ Unit.	Total R$
1	APARELHO PARA AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL. ITENS INCLUSOS: ESTETOSCÓPIO; MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO; MANGUITO C/ PÊRA EM LÁTEX DE ALTA QUALIDADE; BRAÇADEIRA EM NYLON COM FECHO DE VELCRO	UNID	120,00	73,50	8.820,00
2	GLICOSIMETRO - CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: KIT PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR; GLICOSIMETRO DIGITAL; TEMPO DE RESULTADO DE 0 A 5 SEGUNDOS; INTERVALO DE MEDIÇÃO ENTRE 20 E 600 mg/dL; MEMÓRIA P/ 300 RESULTADOS; CONECTIVIDADE E TRANSFERÊNCIA DE DADOS VIA USB; CODIFICADO; FAIXA HEMATÓCRITO 30 - 50%. MODELO ON CALL PLUS II OU SIMILAR;	UNID	120,00	39,99	4.798,80

3	OXÍMETRO DE DEDO ? MEDE PRECISAMENTE A QUANTIDADE NO OXIGÊNIO NO SANGUE E A FREQUÊNCIA CARDÍACA. EXIBE A PORCENTAGEM DE HEMOGLOBINA E É FEITA UMA ESTIMATIVA DA PRESSÃO DE OXIGÊNIO ARTERIAL (PO2) A PARTIR DA LEITURA SPO2; DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM 8 SEGUNDOS; ALIMENTAÇÃO: 2 PILHAS AAA; TAXA DE PULSO: 30/250BPM.	UNID	120,00	50,00	6.000,00

Total da Autorização: **19.618,80**

6. JUSTIFICATIVA

AUTORIZA-SE EMPENHO PARA FORNECIMENTO DE KIT'S DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES, ESSENCIAIS PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE REALIZAREM O ATENDIMENTO EFICIENTE A POPULAÇÃO, INCLUSIVE NO QUE TANGE AO CUMPRIMENTO DOS INDICADORES DA SAÚDE. ASSIM EM OBSERVÂNCIA AS NORMAS SANITÁRIAS. A AQUISIÇÃO DE CADA KIT QUE SERÁ PARA ATENDER À DEMANDA INDIVIDUAL DE CADA SERVIDOR EVITANDO O COMPARTILHAMENTO DE MATERIAIS DE TRABALHO.

7. AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA

Diretor Responsável

Ordenador de Despesa