PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

ORDEM DE FORNECIMENTO

OF/ REQ nº: 5417/23-1

Empresa Detentora: CM HOSPITALAR SA
Número do Empenho: 2023NE079612
Valor do Empenho: R$ 1.101,60

Processo: 6018.2023/0073544-1

Local de Entrega:
AVENIDA JAGUARE - 818. Sao Paulo

É necessário agendar:
agendamento.sms.sao@consorciomedsp.com

Item: **3** Código: **1106500800483841** Qtde: **10**
Preço Unitário: **R$ 110,1600**
Descrição: **MASCARA LARINGEA C/ DUPLO LUMEN , N 4**
Unid. Solicitante: **REDE HOSPITALAR**

Embalagem: 10 (Unidade)
Fabricante: TELEFLEX MEDICAL
Marca: LMA SUPREME

Ata nº: 806/2022
Vencimento: 17/11/2024
Valor total do Item:
R$ 1.101,60

Total: R$: 1.101,60

Saldo: R$: 0,00

Observação: Caso não ocorra a entrega do material dentro da data prevista, serão tomadas providências jurídicas , através da SMS-3 . No ato da entrega, o material poderá ser devolvido , caso não esteja de acordo com as cláusulas exigidas no edital. As embalagens de cada produto deverão constar a frase "Proibida a Venda" obrigatoriamente .

Data Emissão: 21/08/2023

Data Prevista: 04/09/2023

Santiago Martins Franco Teixeira
Assinado de forma digital por Santiago Martins Franco Teixeira
Dados: 2023.08.21 10:22:29 -03'00'

Responsável pela autorização

Responsável pela solicitação por tel/e-mail

Responsável que recebeu o e-mail ou retirou a O.F.

Nome: Gabriela dos Santos Sanseverino
Função: Assistente de Licitação
RG: 6920471
Data: 21/08/23

Impressão ID: 8404

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
NOTA DE EMPENHO

Nº 79612

Estimativo

Data de Emissão: 16/08/2023

Processo: 6018.2023/0073544-1

Identificação da Unidade

Órgão: **84.00 - Fundo Municipal de Saúde** — **FMS/SMS**

Unidade: **84.10 - Fundo Municipal de Saúde** — **FMS**

Endereço: **Rua General Jardim - 36 - - Vila Buarque - São Paulo - SP - 01223010** CNPJ: **13.864.377/0001-30**

Telefone: **(11) 3397-2430**

Identificação do Credor

Credor: **CM HOSPITALAR SA**

Endereço: **Avenida Luiz Maggioni - 2727 - BLOCO A - Distrito Empresarial Prefeito Luiz Roberto Jábali - Ribeirão Preto - SP - 14072055** CNPJ / CPF: 12.420.164/0001-57

Telefone: (16) 2101 - 9401

Dados Bancários: **Banco - 1** **Agência - 3.370 -7** **Conta Corrente - 000.007.143-9**

Identificação da Dotação

Programática: **84.10.10.302.3026.4107 - Administração de Material Médico Hospitalar em Atenção Hospitalar, de Urgência e Emergência**

Despesa: **3.3.90.30.00 - Material de Consumo**

Fonte de Recurso: **02.1.600.1168 - FMS CUSTEIO SUS**

Tipo Créd. Orçam.: **0 - Inicial**

Fonte Rec. Exec.: **02.1.600.1168 - FMS CUSTEIO SUS**

Especificação da Despesa

SubElemento: **36 - Material Hospitalar**

Item: **99 - Diversos Materiais Hospitalares**

Histórico: SMS - HOSPITAIS - MASCARA LARÍNGEA COM DUPLO LUMEN, N 4 - RECURSO 1168.

Fundamentação Legal: 6 - Lei Federal 10.520/02 Modalidade de Licitação: 12 - Pregão

Valor: **R$ 1.101,60** Um Mil e Cento e Um Reais e Sessenta Centavos

Demonstrativo de Saldos na inclusão

Saldo Anterior da Dotação:	R$ 25.430.967,09
Saldo Anterior da Reserva:	R$ 1.101,60
Valor do Empenho:	R$ 1.101,60
Saldo Disponível da Dotação:	R$ 25.429.865,49
Saldo Disponível da Reserva:	R$ 0,00

Operação Anterior

Reserva : **55768/2023**

Contratação : 24598/2023

Programação da Liquidação

	Código	Descrição
Condições de Pagamento:	9	30 dias corridos após adimplemento do contrato

Prazo(em dias) : 15 Inicio da Vigência :

Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor
Jan	0,00	Abr	0,00	Jul	0,00	Out	0,00
Fev	0,00	Mai	0,00	Ago	0,00	Nov	0,00
Mar	0,00	Jun	0,00	Set	1.101,60	Dez	0,00

Gabriela Sanseverino
Ass. de Licitação
6920471
21/08/23

Pamela Elisa Cano Gualiato
Coordenadora Substituta
SMS/CFO

Responsável pela Área Contábil

Incluído no Sistema por D829292

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
Fundo Municipal de Saúde
ANEXO DA NOTA DE EMPENHO

DOTAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	Nº DO EMPENHO
84.10.10.302.3026.4.107.33903000.02	**6018.2023/0073544-1**	**79612/2023**

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

PREFIXO	NOME	TELEFONE
FMS	Fundo Municipal de Saúde	(11) 3397-2430

DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO

ORDEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10,00	UND	MASCARA LARINGEA C/ DUPLO LUMEN , N 4	110,1600000	1.101,60

DATA DE EMISSÃO		
16/08/2023	**R$**	**1.101,60**

Continua...

Usuário responsável pela inclusão: D829292

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO Fundo Municipal de Saúde **ANEXO DA NOTA DE EMPENHO**		FOLHA 2 de 2

DOTAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	Nº DO EMPENHO
84.10.10.302.3026.4.107.33903000.02	**6018.2023/0073544-1**	**79612/2023**

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		
PREFIXO FMS	NOME Fundo Municipal de Saúde	TELEFONE (11) 3397-2430

DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO

Observações do Anexo / Local de Entrega e ou Execução de Serviço

VIGÊNCIA DA ATA: 17/11/2022 A 17/11/2024

O prazo máximo para entrega do produto será de 10 (dez) dias úteis, contados a partir do dia útil seguinte ao envio da Ordem de Fornecimento por meio eletrônico à DETENTORA.
Local de entrega: Conforme Ordem de Fornecimento.

Usuário responsável pela inclusão: D829292

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

CADASTRO INFORMATIVO MUNICIPAL - CADIN

Comprovante de Inexistência de Registros

Não foram encontradas pendências inscritas no Cadastro Informativo Municipal – CADIN para Pessoa Jurídica abaixo qualificada na data e hora indicada:

CNPJ Raiz:	**12.420.164/0000-00**	Data:	**25/08/2023**
Razão Social:	**CM HOSPITALAR S.A.**	Hora:	**08:38:23**
Número de Controle:	**2023-0825-0232-5823**		

Artigo 7º da Lei Municipal nº 14.094, de 06 de dezembro de 2005: "A inexistência de registro no CADIN MUNICIPAL não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem elide a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos."

Este comprovante é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada no Portal CADIN da Secretaria Municipal Fazenda do Município de São Paulo, no endereço: http://www.prefeitura.sp.gov.br/cadin/ por meio do código: 2023-0825-0232-5823.

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: CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57

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 09:20:50 do dia 15/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/11/2023.
Código de controle da certidão: **B0A5.EA6C.1434.81E2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.420.164/0001-57

Razão Social: CM HOSPITALAR SA

Endereço: AV LUIZ MAGGIONI 2727 / DISTRITO EMPRESARIA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14072-055

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 Servico - 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:08/08/2023 a 06/09/2023

Certificação Número: 2023080805395248598392

Informação obtida em 09/08/2023 14:41:39

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