

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 005960.2025 | 00303 | Ordinário | Comum |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00466

Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGI

Conta 02201

Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 04409 ALVORADA COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA

Endereço AV AMERICO BELAY 1625 JARDIM IMPERIAL

CNPJ/CPF 21.346.824/0001-98

Fone

Cidade MARINGÁ

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Dispensa por Lim

02.09.25

02.10.25

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 460.000,00 | 36.329,23 | 6.980,00 | 29.349,23 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 2 | AMACIANTE PARA ROUPAS 50L | 450,0000 | 900,00 |
| 02 | 2 | ADITIVO ALCALINO 50L | 800,0000 | 1.600,00 |
| 03 | 2 | DETERGENTE LÍQUIDO 50L | 1.040,0000 | 2.080,00 |
| 04 | 2 | ALVEJANTE DESINFETANTE 50L | 1.200,0000 | 2.400,00 |
| 05 | | REFERENTE AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA LAVANDERIA DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO. | | |

LIQUIDADO

Banco Credor

756

4340

000101210-0

VALOR LIQUIDO

6.980,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Encarregado do Serviço

assinatura: _____

nome: _____

Ordenador da Despesa

Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora CRC PR 064907/O-6

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seis mil novecentos e oitenta reais***
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

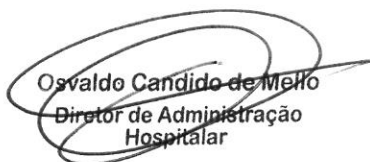
Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

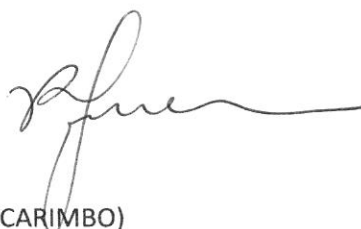
JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Venho por meio deste , solicitar junto a Secretaria de Saude , o empenho no valor R\$ 6.980,00 (SEIS MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS) ,para a compra emergencial de produtos especificos da lavanderia industrial hospitalar , utilizados no HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT . Justifica-se a compra emergencial dos produtos de lavanderia, devido a substituição da maquina de lavar que estragou por uma maquina nova ,sendo que estes equipamentos não são compativeis aos produtos de limpeza utilizados , e o dosador tem que ser configurado o com urgencia para não haver desperdicio , e evitando deste modo a contaminação e proliferação de bacterias . Devido a intercorrencia de troca da maquina os produtos de lavanderia hospitalar ,deverão ser trocado por produtos compativeis aos novos equipamentos.

A despesa tem embasamento no artigo 3º, inciso VIII, e artigo 5º do Decreto 037, de 23 de Fevereiro de 2024.



Osvaldo Candido de Mello
Diretor de Administração
Hospitalar



Assinatura do Requerente (CARIMBO)