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

Av. Pérola Byington, 1731 - 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
005797.2025	00000	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
Desdobramento 3390300900 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta 00465
Conta 04217

Credor 01703 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
Endereço RUA PICA-PAU 1.211 CENTRO
CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59 Fone (43) 3275-3105 Cidade ARAPONGAS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				27.08.25	26.09.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
193.000,00	13.846,99	5.702,50	8.144,49

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	50	ACIDO TRANEXÂNICO 5ML	7,2000	360,00
02	20	CEFAZOLINA 1GR	8,4100	168,20
03	10	CLONIDINA 150 MCG	8,2000	82,00
04	10	DEXTROCETAMINA 50MG	143,0200	1.430,20
05	10	EFEDRINA 50MG	10,4000	104,00
06	10	ETOMIDATO 2MG	22,6000	226,00
07	10	FENTANILA 0,05MG	5,6000	56,00
08	20	LIDOCAÍNA 2% 20ML	18,0000	360,00
09	10	LIDOCAÍNA 2% GELEIA	8,5200	85,20
10	10	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML	10,9800	109,80
11	10	MORFINA 10MG	6,0000	60,00
12	20	ONDANSETRONA 2MG	1,9800	39,60
13	20	PROFOPOL 10MG	16,0000	320,00
14	10	RETINOL ACET. + AMINOAC. + METIONINA	22,4200	224,20
15	20	ROCURÔNIO 10MG	18,5800	371,60
16	10	ROPIVACAÍNA 7,5MG	37,1000	371,00
17	1	NEOCAÍNA 0,5% INJ. 4ML C/100	567,8400	567,84
18	1	NEOCAÍNA 0,5% 20ML C/25	255,1400	255,14
19	2	DEXMEDETOMIDINA 100MCG	89,0000	178,00

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO
--------------	---------------

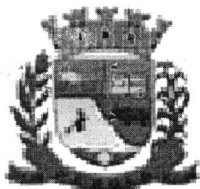
Declaramos que os

- ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

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

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

Av. Pérola Byington, 1731 - 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
005797.2025	00000	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 00465

Desdobramento 3390300900 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Conta 04217

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 01703 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

Endereço RUA PICA-PAU 1.211 CENTRO

CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59

Fone (43) 3275-3105

Cidade ARAPONGAS

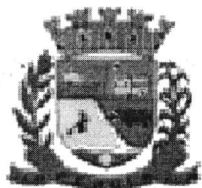
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				27.08.25	26.09.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
193.000,00	13.846,99	5.702,50	8.144,49

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
20 21	2	REMIFENTANILA 2MG REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SEREM UTILIZADOS EM CIRURGIAS NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	166,8600	333,72
				LIQUIDADO Anulado R\$ 128,00

Banco Credor			VALOR LIQUIDO	
1	359-X	000028852-7		5.574,50

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). ROSANGELA GUANDALIN Ordenador de Despesa	 JULIANA L. DE OLIVEIRA CRC PR 064907/O-6
---	--	---

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

Av. Pérola Byington, 1731 - 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
005798.2025	00000	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 00465

Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR

Conta 04207

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 01703 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

Endereço RUA PICA-PAU 1.211 CENTRO

CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59

Fone (43) 3275-3105

Cidade ARAPONGAS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				27.08.25	26.09.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
193.000,00	8.144,49	203,50	7.940,99

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	FILTRO HMEF BACTERIANO COM		
		TRAQUEIA ADULTO	15,7200	157,20
02	30	SERINGA 20ML	0,6000	18,00
03	10	SONDA GÁSTRICA N° 18	1,7800	17,80
04	10	SONDA ASP. TRAQUEAL N° 14	1,0500	10,50
05		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS A		
		SEREM UTILIZADOS EM CIRURGIAS NO		
		HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME		
		SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO
Anulado R\$ 157,20

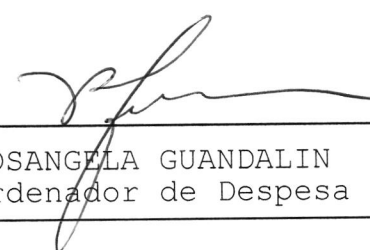
Banco Credor	1	359-X	000028852-7	VALOR LIQUIDO	46,30
---------------------	---	-------	-------------	----------------------	-------

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(s).


ROSANGELA GUANDALIN
Ordenador de Despesa


JULIANA L. DE OLIVEIRA
CRC PR 064907/O-6

assinatura:



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO NO CENTRO CIRÚRGICO EM CARÁTER DE URGÊNCIA, PARA USO EM 10(DEZ) CIRURGIAS QUE ESTÃO AGENDADOS DE PACIENTES NA ESPERA.

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)