



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

Gerência de Finanças ORDEM DE PAGAMENTO

Cont.
562/20

ORDEM DE PAGAMENTO NUMERO: 7822 DATA EMISSÃO: 03.07.20

ÓRGÃO / DOTAÇÃO: 10 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE 103020504 2 019 3390 30 00 00 UNIDADE ORÇAMENTARIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL DE CONSUMO Nº DA CONTA: 10006

CREDOR / ENDEREÇO: 5043-DIAGNOLAB LABORATORIOS EIRELI - EPP CIDADE: CAMPO GRANDE -MS

ANO:	EMPENHO:	TIPO:	ORDEM PAGAMENTO:	RETENÇÃO:	LIQUIDO A PAGAR
2020	002592	Global	39.900,00		39.900,00

TOTAL DA ORDEM DE PAGAMENTO: 39.900,00 TOTAL DAS RETENÇÕES: LIQUIDO A PAGAR: 39.900,00

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZO A EFETUAR O PAGAMENTO DA IMPORTANCIA DE RS: (trinta e nove mil e novecentos reais *****), REFERENTE A DESPESA MENCIONADA. NAVIRAÍ-MS., 03/07/2020.

Sergio H. Santos
Gerente de Finanças

BANCO: 104 AGENCIA: 9055 CONTA CORRENTE: 624023-1

FORMA DE PAGAMENTO: ELETRÔNICO OFÍCIO DÉBITO AUTOMÁTICO
Detalhamento das Retenções:
Total das Retenções:

ANOTAÇÕES:



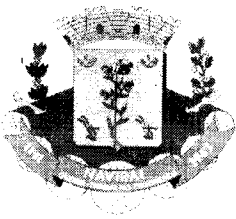
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

Inscrição no CNPJ (MF) 03.155.934/0001-90

PRAÇA PREFEITO EUCLIDES ANTÔNIO FABRIS, 343 - CENTRO - FONE (67) 3409 1500
CEP 79950-000 - NAVIRAÍ - MATO GROSSO DO SUL

GERÊNCIA DE FINANÇAS

ORÇÃO / DOTAÇÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		Nº DE EMPENHO/TIPO		RECURSO	
10 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 103020504.2.019.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAU		002592/ 20Global		Especial	
CREDOR / ENDEREÇO		FONE		CIDADE			
5043 DIAGNOLAB LABORATORIOS EIRELI - EPP AV. MASCARENHAS DE MORAES 2765 MONTE C. CAMPO GRANDE		10.396.394/0001-00		MS			
LICITAÇÃO	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO		
Dispensa por Justific	23/2020	PE 2165/2		04/06/20	04/06/20		
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
115.924,86		84.924,86		83.790,00		1.134,86	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
			VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE INSUMO PARA EQUIPAMENTO MÉDIDO-HOSPITALAR APARELHO DE GASOMETRIA, PARA ATENDER NOVOS LEITOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ, SOLICITAÇÃO GERÊNCIA DE SAÚDE, - PEDIDO DE COMPRA Nº 028/2020. - LEI 13.979/2020 e DECRETO MUNICIPAL Nº 34/2020. e LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDIDO-HOSPITALAR APARELHO DE GASOMETRIA, CONFORME TERMO DE				
LIQUIDADO				LANÇADO			
LOCAL DE ENTREGA				TOTAL GERAL			
EMITIDO		VISTO		VISTO			
<i>Adriana Fernandes Pasilio</i> CONTABILIDADE Nº 34-1		<i>Renato Napolitano de Souza</i> VISTO CONTABILIDADE Nº 11360/0-6 Núcleo de Contabilidade		<i>Renato Napolitano de Souza</i> GERENTE DE FINANÇAS		39.900,00	
RETENÇÕES			DADOS PARA PAGAMENTO DO CREDOR				
I.S.S.Q.N.			BANCO		NF: 22975		
I.R.R.F.			AGÊNCIA				
I.N.S.S.			C/CORRENTE				
Total dos Tributos							
Total Líquido a Pagar							
<input type="checkbox"/> LIQUIDADO <input type="checkbox"/> RESTOS A PAGAR <input type="checkbox"/> LANÇADO			VENCIMENTO EM: _____ ATÉ: _____ Anotações: _____				
BANCO 9055		Nº DA CONTA 624023-1		ANOTAÇÕES		7822	
Fonte de Recursos:							



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

Inscrição no CNPJ (MF) 03.155.934/0001-90

PRAÇA PREFEITO EUCLIDES ANTÔNIO FABRIS, 343 - CENTRO - FONE (67) 3409 1500
CEP 79950-000 - NAVIRAÍ - MATO GROSSO DO SUL

GERÊNCIA DE FINANÇAS

ORGÃO / DOTAÇÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		Nº DE EMPENHO/TIPO		RECURSO	
10 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 103020504.2.019.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAU		002592/ 20Global		Especial	
CREDOR / ENDEREÇO				FONE		CIDADE	
5043 DIAGNOLAB LABORATORIOS EIRELI - EPP AV. MASCARENHAS DE MORAES 2765 MONTE C. CAMPO GRANDE				10.396.394/0001-00 MS		10006	
LICITAÇÃO		NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO	
Dispensa por Justificativa		23/2020	PE 2165/2		9/04/06/20	04/06/20	
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
115.924,86		84.924,86		83.790,00		1.134,86	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
			REFERENCIA, PARA ATENDER NOVOS LEITOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ, SOLICITAÇÃO GERÊNCIA DE SAÚDE, - PEDIDO DE COMPRA Nº 373/2020. - LEI 13.979/2020 e DECRETO MUNICIPAL Nº 34/2020. PROCESSO 94/2020, DISPENSA POR JUSTIFICATIVA 23/2020, CONTRATO 162/2020 E PEDIDO DE EMPENHO 2165/2020.				
LOCAL DE ENTREGA				TOTAL GERAL		83.790,00	
EMITIDO		VISTO		VISTO			
ATRAVES DE RELATORIOS, CONFORME ORDEM DE		Renato Napolitano		Sergio B. Santos			
Adriana Fernandes		CRC:11350/0-6		MAT:8463-8			
CONTROLE DE NOTAS		VISTO - CONTABILIDADE		GERENTE DE FINANÇAS			
RETENÇÕES			DADOS PARA PAGAMENTO DO CRÉDOR				
I.S.S.Q.N.			BANCO				
I.R.R.F.			AGÊNCIA				
I.N.S.S.			C/CORRENTE				
Total dos Tributos							
Total Líquido à Pagar							
<input type="checkbox"/> LIQUIDADO <input type="checkbox"/> RESTOS A PAGAR <input type="checkbox"/> LANÇADO			VENCIMENTO				
			EM:				
			ATÉ:				
			Anotações				
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES			
Fonte de Recursos: 1143312 COVID 19 - Ações de saúde para o enfrent							

DIAGNOLAB LABORATORIOS EIRELI EPP



ELIAS NACHIF, 070 - MATA DO JACINTO - CAMPO GRANDE - MS - CEP: 79033-030
Fone: (67)3351-9494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.022.975
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5020 0610 3963 9400 0100 5500 1000 0229 7510 0175 9399

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 de Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150200017452305 19/06/2020 18:00:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283493895	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 10.396.394/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 205 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI - F.M.S		CNPJ / CPF 03.155.934/0001-90	DATA DA EMISSÃO 19/06/2020
ENDEREÇO PRACA PREFEITO EUCLIDES ANTONIO FABRIS 343, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79950-000
MUNICÍPIO NAVIRAI	UF MS	TELEFONE / FAX 3924-4063	DATA DA SAÍDA 19/06/2020
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:00:11

DADOS DA FATURA	Número: 22975 - Valor Original: R\$ 39.900,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 39.900,00
------------------------	---

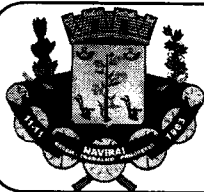
DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 19/07/2020
Valor R\$ 39.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 39.900,00	VALOR DO ICMS 6.783,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 39.900,00	
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 DA NOTA 39.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
7011	I-STAT CARTRIDGE - CG 4 TESTE UN. ABOIT LOTE: 135 FABRICACAO. Validade: 11/01/2021	38220090	000	5102	UN	1.000,00	39,90	0,00	39.900,00	39.900,00	6.783,00	0,00	17,00 0,00
	<p>Declaro que os materiais foram recebidos de acordo.</p> <p>Em, <u>23/06/20</u></p> <p><u>Viviane</u></p> <p>ENCARREGADO</p> <p>Viviane Martins Souza Matricula: N° 8364-0</p>												
	<p>Declaro que os materiais foram recebidos de acordo.</p> <p>Em, <u>23/06/2020</u></p> <p><u>Viviane</u></p> <p>ENCARREGADO</p> <p>Francoi FRANCOI CRMS 3635</p>												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (MATERIAL PERECÍVEL 48 HORAS).</p> <p>Pgt.: DEPOSITO BANCARIO BANCO DO BRASIL. AG: 4211-0 C/C: 23634-9 Vr. Pgo R\$: 0,00</p> <p>Vend.: FABIANO Ped. 31402</p> <p>ORDEN=21260/2020 EMP=2165/2020 PROC=94/2020 DISP=23/2020 CON=162/2020 EMP CONT=2592/2020</p> <p>Tributos Aprox. R\$ 5.366,55 (13,45 %)(IBPT)</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ - MS

www.navirai.ms.gov.br

CIENTF - Comunicação Interna de Envio de Nota Fiscal

(Instrução Normativa 10/2019)

CIENTF Nº	118/2020	Data:	22/06/2020
-----------	----------	-------	------------

Gerência:	GMS/LABORATÓRIO MUNICIPAL
Fornecedor:	DIAGNOLAB LABORATÓRIOS EIRELLI EPP

Nota Fiscal	Valor	Empenho	Processo	94/2020
22.975	39.900,00	2592/2020	Pregão	
			ATA	
			Contrato	
			Vigência	31/12/2020

Dupl. 23/2020

Recurso:	COVID 19 / União 4
----------	--------------------

Declaração quanto a Regularidade do Fornecedor:

Certidão	Nº do Documento	Validade	Situação
FGTS	2020031503124857676626	12/07/2020	REGULAR
Federal União	OFDD.F698.657A.96C6	28/09/2020	REGULAR
Estado	137960/2020	29/07/2020	REGULAR
Município	103329/20-54	06/08/2020	REGULAR
Trabalhista	4428497/2020	09/08/2020	REGULAR

Em caso de CND Positiva, anexar a este documento a Notificação Realizada ao Fornecedor.

Anexos Conforme IN 10/2019 e Outros:

NOTA FISCAL, ORDEM DE FORNECIMENTO, LANÇAMENTOS NO SISTEMA CM e cetera

Informações Complementares (Resumidamente descreva: Objeto, Finalidade, Onde e Quando fora utilizado, etc.)

AQUISIÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DE EXAMES LABORATORIAIS SOLICITADOS PELO HOSPITAL MUNICIPAL.


Wellington de Mattos Santussi
GERENTE DE SAÚDE


FRANCIELI E. BERTELLI
FISCAL DO CONTRATO

Francieli Espigares Bertelli
FARMACÊUTICO
CRM-MS 11111

Recebido por:

Data: ____/____/____

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO 55	SERIE 001	NÚMERO 000022975	MÊS/ANO DA EMISSÃO 06/20	
CHAVE DE ACESSO 5020 0610 3963 9400 0100 5500 1000 0229 7510 0175 9399				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO 50	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 19/06/2020 18:08:19	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 150200017453310	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 19/06/2020 18:07:18

Carta de Correcao

CONSIDERAR DESCRICAO DO ITEN I-STAT CARTRIDGE - CG8 TESTE UN ABOT

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/06/2020 18:07:21

FISCAL DO S. P. S. P.

Chromalib Vitor
CPF 020.846.911-04



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ - MS

CNPJ 03.155.934/0001-90
www.navirai.ms.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ - MS

CNPJ 03.155.934/0001-90
www.navirai.ms.gov.br

Ordem de Fornecimento nº : 21260/2020

DATA DE EMISSÃO: 08/06/20

ORDEM DE FORNECIMENTO REFERENTE AO PEDIDO DE EMPENHO Nº.: 2165/2020

PROCESSO Nº.: 94/2020

DISPENSA POR JUSTIFICATIVA Nº.: 23/2020

CONTRATO Nº.: 162/2020.

EMPENHO CONTABIL Nº.: 2592/2020	
Fornecedor	:1085 DIAGNOLAB LABORATÓRIOS EIRELI - EPP
Endereço	: AV. MASCARENHAS DE MORAES2765-
Cidade	:CAMPO GRANDE UF: MS
CNPJ	:10.396.394/0001-00
Órgão	: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade	: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto	: AQUISIÇÃO DE INSUMO PARA EQUIPAMENTO MÉDIDO-HOSPITALAR APARELHO DE GASOMETRIA , CONFORME TERMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER NOVOS LEITOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ, SOLICITAÇÃO GERÊNCIA DE SAÚDE, - PEDIDO DE COMPRA Nº 028/2020. - LEI 13.979/2020 e DECRETO MUNICIPAL Nº 34/2020. e LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDIDO-HOSPITALAR APARELHO DE GASOMETRIA , CONFORME TERMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER NOVOS LEITOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ, SOLICITAÇÃO GERÊNCIA DE SAÚDE, - PEDIDO DE COMPRA Nº 373/2020. - LEI 13.979/2020 e DECRETO MUNICIPAL Nº 34/2020.

Item	Cód.	Discriminação	Marca	Unid	Quant.	VL Unitário	V. Total do Item
1	38480	CARTUCHO PARA APARELHO DE GASOMETRIA PORTATIL, CONFORME TERMO DE REFERENCIA.	ABBOTT	UN	2.100,00 00	39,9000	83.790,00

Valor Total: R\$ 83.790,0000

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SAUDE

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME PREVISTO NO CONTRATO/ATA DE REGISTRO DE PREÇO.

ATENÇÃO:

- A licitante vencedora ficará obrigada, a refazer os serviços que vier a ser executado em desacordo com a necessidade da gerência ou trocar as mercadorias com defeitos, sendo que ato de recebimento não importará sua aceitação.

- A licitante vencedora sujeitar-se-á a mais ampla e restrita fiscalização por parte da Administração, encarregada de acompanhar a entrega dos materiais prestando esclarecimentos solicitados atendendo as reclamações formuladas, inclusive todas as entregas e anexar a Nota Fiscal, qual deverá ser acompanhado por um encarregado da Pasta.
- O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, a contar da efetiva entrega dos serviços ou dos produtos desta licitação, mediante apresentação da respectiva Nota Fiscal.
- As Notas Fiscais devem obrigatoriamente vir acompanhadas dos seguintes documentos:
 - Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (FGTS);
 - Certidão Conjunta Negativa ou Certidão Conjunta Positiva com Efeito de Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, abrangendo às Contribuições Sociais, de acordo com a Portaria MF 358, de 05 de setembro de 2014.
 - Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débitos de Tributos Estaduais;
 - Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débito Municipal da sede do licitante;
 - Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débito Trabalhistas - CNDT

A Nota Fiscal deverá conter:

- Razão Social - Prefeitura Municipal de Naviraí - MS.
- Endereço - Praça Prefeito Euclides Antônio Fabris, 343 - centro.
- CNPJ - 03.155.934/0001-90
- Processo Licitatório nº 94/2020 - Dispensa por Justificativa nº 23/2020 - Contrato nº - Ata de Registro de Preços nº - Empenho nº (Colocar no rodapé da Nota Fiscal).
- Número do Convênio:

OBS.: Somente será aceito Nota Fiscal Eletrônica, sem rasuras ou emendas.

FORNECEDOR: PARA QUE TENHAMOS AGILIDADE NO RECEBIMENTO DOS PRODUTOS DA NOTA FISCAL, A MESMA DEVERA OBRIGATORIAMENTE ACOMPANHAR ESTE DOCUMENTO DEVIDAMENTE ASSINADO PELOS RESPONSÁVEIS.

EMITIDO POR:	AUTORIZADO POR:	DE ACORDO:	RECEBIDO POR:
DANILO DIAS PEREIRA ASSINATURA E CARIMBO 08 de Junho de 2020	ASSINATURA, CARIMBO E DATA	ASSINATURA, CARIMBO E DATA	ASSINATURA, CARIMBO E DATA

Daniilo Dias Pereira
Matricula 8342-9
Setor Adm. Compras

Assinatura e Carimbo
Comissão Municipal de Licitação
11/06/2020

RELACAO DE NOTAS DE COMPRA

TIPO DO PRODUTO Material de Consumo
 UNIDADE GESTORA No. 0005 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 ALMOXARIFADO No. 0036 - LABORATORIO

N. Compra	Serie	Emissao	Fornecedor	Total Nota	Desconto	IPI	Despesas	
11.05		19/06/2020	001085-DIAGNOLAB EIRELI - EPP	LABORATORIOS	39900,00	0,00	0,00	0,00

Empenho	Material	Quantidade	Uni	Preco Unitario	% IPI	Incide	Desconto
000500/2020.000490	CARTUCHO PARA APARELHO DE GASOMETRIA PORTATIL, CONFORME TERMO DE REFERENCIA.	0000,0000	UN	39,9000	0,00	NAO	

Total de Notas Fiscais Listadas: 1

Valor Total das Notas Fiscais: 39.900,00

Viviane
 Viviane Martins Souza
 Matricula: Nº 8364-0

**CONTRATAÇÕES EMERGENCIAIS COVID-19****IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATAÇÃO**

Processo SEI:

Número do Processo (Pregão, Dispensa, Chamamento, etc.):

Objeto: *Aquisição de material para aparelho de geometria portátil.*

INSTRUÇÕES: Esse guia serve para a análise dos processos no âmbito do Grupo de Trabalho sobre aquisições e contratações para enfrentamento do COVID-19. O objetivo principal é coletar elementos para a identificação dos principais riscos envolvidos nessas aquisições e, assim, subsidiar tempestivamente o Ministério da Saúde ou outras instâncias tomadoras de decisão acerca das possíveis medidas voltadas a mitigar, evitar ou transferir tais riscos.

Esse guia não é exaustivo. Cada aquisição/contratação analisada possui especificidades que exigem abordagens além daquelas contidas nesse guia.

I. MOTIVAÇÃO

1 – Está demonstrado que a contratação está estritamente relacionada ao enfrentamento ao COVID-19?

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM
<input type="checkbox"/>	NÃO

OBS.:

2 – Existe a possibilidade de o fornecedor auferir ganhos indevidos decorrentes dessa contratação após superada a emergência do COVID-19? (ex.: aquisição de equipamentos que, após o surto, deverão ter contratos de manutenção exclusivos)

<input type="checkbox"/>	SIM
<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO
<input type="checkbox"/>	NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

OBS.:

3 – Há risco de sobreposição desse tipo de contratação com contratações realizadas por outros agentes do SUS (Estados, Municípios, Hospitais, EBSERH, Defesa etc.)? Em caso positivo, há no



processo a previsão de mecanismos de articulação com esses atores visando mitigar os efeitos negativos dessa sobreposição?

- NÃO SE IDENTIFICA RISCO DE SOBREPOSIÇÃO
 HÁ RISCO DE SOPREPOSIÇÃO E HÁ ESTRATÉGIA DEFINIDA PARA MITIGÁ-LO
 HÁ RISCO DE SOPREPOSIÇÃO E NÃO SE IDENTIFICOU ESTRATÉGIA PARA MITIGÁ-LO
 NÃO FOI POSSÍVEL CONCLUIR A RESPEITO DESSE RISCO

OBS.:

4 – O Ministério da Saúde normalmente faz esse tipo de contratação? (pesquisar contratações passadas para esse objeto) Em caso positivo, há contratos vigentes para esse objeto?

- O OBJETO NÃO É USUALMENTE CONTRATADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
 O OBJETO É USUALMENTE CONTRATADO PELO MS MAS NÃO HÁ CONTRATOS VIGENTES
 O OBJETO É USUALMENTE CONTRATADO PELO MS E HÁ CONTRATOS VIGENTES
 NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR SOBRE O HISTÓRICO DE CONTRATAÇÕES DESSE OBJETO

OBS.:

II. PREÇO E QUANTIDADE

5 – Há a definição de quantidade a ser adquirida, minimamente respaldada por critérios técnicos?

- SIM, HÁ ESTIMATIVAS DE NECESSIDADE COM BASE EM PROJEÇÕES TÉCNICAS
 HÁ A DEFINIÇÃO DA QUANTIDADE, MAS NÃO HÁ A INDICAÇÃO DOS CRITÉRIOS
 NÃO HÁ A DEFINIÇÃO DA QUANTIDADE CONTRATADA

OBS.:

6 – A quantidade a ser adquirida está adequada aos parâmetros adotados pelo Ministério da Saúde?

- SIM
 NÃO
 NÃO SE APLICA
 NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

OBS.:

7 – Há respaldo contratual para eventual utilização em quantitativo inferior ou necessidade de aumento da quantidade contratada?



<input type="checkbox"/>	SIM
<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO

OBS.:

8 – Foi realizada pesquisa de preços para a definição do valor de referência da aquisição?

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM
<input type="checkbox"/>	NÃO

OBS.: *foi realizada pesquisa com fornecedores.*

9 – O preço praticado é compatível com os preços de mercado em condições normais?

<input type="checkbox"/>	SIM
<input type="checkbox"/>	NÃO
<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

OBS.:

NOTA: É esperado que os preços praticados nessas aquisições sejam superiores aos praticados em condições normais. Apesar disso, evidenciar tal sobrepreço é importante para resguardar o próprio gestor e, eventualmente, fornecer subsídios para a análise do mercado em momentos de crise

10 – Foram identificadas condutas impróprias por parte dos fornecedores ou dos potenciais fornecedores? (ex.: oferta em preços acima da CMED, direcionamento indevido, conluio etc.)

<input type="checkbox"/>	SIM
<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO
<input type="checkbox"/>	NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

Obs.:

11 – Foi evidenciada a ocorrência de tratativas, por parte do Ministério da Saúde, no sentido de negociar os preços a serem praticados?

<input type="checkbox"/>	SIM
<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO
<input type="checkbox"/>	NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR



Obs.:

III. DEFINIÇÃO DO OBJETO

12 – O objeto do contrato está adequadamente definido, sem especificações restritivas ou direcionamento indevido (ex.: escolha prévia do fornecedor)?

- SIM
- NÃO
- NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

Obs.:

13 – Houve a prévia definição das localidades/beneficiários que receberão os objetos contratados?

- SIM
- NÃO

Obs.: Pacientes internados hospitalares

14 – No caso de resposta negativa ao item anterior, há parâmetros para definir a distribuição do objeto em momento oportuno, minimamente embasados em critérios técnicos?

- SIM
- NÃO
- NÃO SE APLICA
- NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

Obs.:

15 – Houve a avaliação de condições acessórias para a efetividade do objeto contratado (ex.: existência de profissionais, de estrutura hospitalar etc.)

- SIM
- NÃO
- NÃO SE APLICA
- NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

OBS.: Os três não foram avaliados por profissionais qualificados



IV. LOGÍSTICA DE EXECUÇÃO CONTRATUAL

16 – A logística de distribuição dos objetos contratados no território nacional está adequadamente definida?

- SIM
 NÃO
 NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

OBS.:

17 – Os prazos definidos para a execução do objeto são compatíveis com a urgência da situação? (considerar também os prazos processuais, tais como os aplicáveis aos pregões etc.)

- SIM
 NÃO
 NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

OBS.: *Devido aos combinados estipulados no prazo de entrega.*

18 – Foi definida a forma de recebimento do objeto por parte do Ministério da Saúde, de modo a assegurar a sua adequação em relação às especificações definidas?

- SIM
 NÃO
 NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

OBS.:

19 – A forma de recebimento por parte do Ministério da Saúde permite assegurar que a quantidade recebida corresponde ao quantitativo contratado/pago?

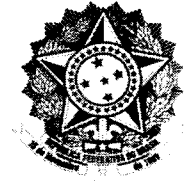
- SIM
 NÃO
 NÃO SE APLICA
 NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

OBS.:

20 – O contrato/instrumento congênere prevê a devida responsabilização do fornecedor no caso de inexecução contratual?

CGU

Controladoria-Geral da União



- SIM
- NÃO
- NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR

OBS.:

V. SÍNTESE

Avaliação geral quanto aos principais riscos e/ou impropriedades identificadas nessa aquisição:

V. RISCOS IDENTIFICADOS

Riscos de alta probabilidade/alto impacto:

Outros riscos a serem considerados:

CGU

Controladoria-Geral da União



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0787 / 006 / 00624023-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MS 500570 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	11.221.619/0001-42

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4211 / 00000023634-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DIAGNOLAB LABORATORIOS EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	10.396.394/0001-00
Valor:	R\$ 39.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 22975.....
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/07/2020 09:54:50
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00145540
Chave de segurança:	CP9CCFTU198VNWPV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

