



**Autorização de Compra nº.: 21893/2020**

INSTRUMENTO EM SUBSTITUIÇÃO AO CONTRATO CONFORME § 4, ART. 62 E ART. 55 DA LEI 8.666/93. (licitações e contratos)

DATA DE EMISSÃO: 11/08/20

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS REFERENTE AO PEDIDO DE 2801 /

EMPENHO Nº.:

PROCESSO Nº.: 188/2020

Dispensa por Limite Nº.: 20/2020

EMPENHO CONTABIL Nº : /

Fornecedor :2585 GAZIN INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS E ELETRODOMESTICOS LTDA  
Endereço : R. ALAGOAS  
Cidade : NAVIRAÍ UF: MS  
CNPJ :77.941.490/0158-53

Órgão : FMAS - FDO MUN. ASSISTENCIA SOCIAL

Unidade : FDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS

Objeto : AQUISIÇÃO DE TAPETE SANITIZANTE , CONFORME TERMO DE REFERENCIA E PEDIDOS DE COMPRA Nº 032/2020, PARA ATENDER AS GERÊNCIAS SOLICITANTES DE NAVIRAÍ/MS. ART. 1º, INCISO I, ALÍNEA "B" DA MEDIDA PROVISÓRIA Nº 961/2020.

Órgão	Função	Programa	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa	Cód. Red. da Despesa
11	8	505	100	339030990000	4586

Item	Cód.	Discriminação	Marca	Unid	Quant.	VI. Unitário	VI. Total
1	38646	TAPETE SANITIZANTE - CONFORME TERMO DE REFERENCIA.	GAZIN	UN	13,0000	79,9000	1.038,70

VALOR TOTAL R\$ 1.038,70

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL

FORMA DE PAGAMENTO: EM 30 (TRINTA) DIAS, APÓS A APRESENTAÇÃO DA FATURA DEVIDAMENTE ATESTADA

**ATENÇÃO:**

1. A licitante vencedora ficará obrigada, a entregar os produtos de acordo com especificações solicitadas, caso o produto venha a ser recusado por estarem desconformidade com o solicitado a substituição/trocar dos produtos com defeitos ou fora das especificações, deveram ser por conta da empresa, ressalta-se sendo que ato de recebimento do produto não importará sua aceitação.
2. A licitante vencedora sujeitar-se-á a mais ampla e irrestrita 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.
3. 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.
4. As Notas Fiscais devem obrigatoriamente vim acompanhadas dos seguintes documentos:

a) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (FGTS);

b) Certidão Conjunta Negativa ou Certidão Conjunta Positiva com Efeito de Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, abrangendo as Contribuições Sociais, de acordo com a Portaria MF 358, de 05 de setembro de 2014.

c) Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débitos de Tributos Estaduais;

d) Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débito Municipal da sede do licitante;

e) Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débito Trabalhistas - CNDT

*Marizema M. Medeiros*  
MARIZEMA MAZZINI MEDEIROS  
Ger. de Assist. Social e Ord. De Despesas  
Conforme Decreto nº. 089/2018

## Núcleo de Licitações e Contratos

## EXTRATO DA AUTORIZAÇÃO DE COMPRA Nº. 21893/2.020

**PROCESSO:** 188/2.020-Dispensa por Limite:20/2.020**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE TAPETE SANITIZANTE, CONFORME TERMO DE REFERENCIA E PEDIDOS DE COMPRA Nº 032/2020, PARA ATENDER AS GERÊNCIAS SOLICITANTES DE NAVIRAÍ/MS. ART. 1º, INCISO I, ALÍNEA "B" DA MEDIDA PROVISÓRIA Nº 961/2020..**EMPRESA VENCEDORA:** GAZIN INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS E ELETRODOMESTICOS LTDA**CNPJ:** 77.941.490/0158-53**Itens:** 001**Valor:** R\$1.038,70 (Mil e trinta e oito reais e setenta centavos)**RECURSO ORÇAMENTÁRIO:**

GERÊNCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL	1101	8	122	505	2	100	339030990000	4586
--------------------------------	------	---	-----	-----	---	-----	--------------	------

**Data de Emissão da Autorização de Compra nº:** 11/08/20**MARIZELIA MAZZINI MEDEIROS**

Ger. de Assist. Social e Ord. De Despesas

Conforme Decreto nº. 089/2018

Matéria enviada por Lucas Antonio Santos Silva

## GERENCIA DE SAUDE/PREFEITURA DE NAVIRAI

## EXTRATO DO QUARTO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº. 001/2018

**Partícipes:** Estado de Mato Grosso do Sul – CNPJ n. 15.412.257/0001-28 através da **Secretaria****de Estado de Saúde/Fundo Especial de Saúde** – CNPJ:03.517.102/0001-77**Município de Naviraí** CNPJ n. 03.155.934/0001-90**Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde** CNPJ: 11.221.619/0001-42**Objeto:** Repasse de recursos financeiros, oriundos do Fundo Especial de Saúde, para pagamento de Cirurgias eletivas, conforme resolução nº06/SES/MS de 13/02/2020 e Resolução nº07/SES/MS de 28/02/2020, alteração das cláusulas sexta e sétima.**Recursos:** O valor anual estimado para a execução do Termo Aditivo é de: R\$ 19.873.049,00 sendo repassado ao Fundo Municipal de Saúde.**Dotação Orçamentária:** Os recursos financeiros, do Estado, para execução da presente contratualização são provenientes do Fundo Nacional de Saúde, Fundo Especial de Saúde (FESA), programados para o presente exercício, na seguinte classificação:

Funcional Programática: 2027901.10.302.2043.4072.0002

Localizador: Hospitais Contratualizados Macro DOU

Natureza da despesa: 3341403

Fonte: 0103000000

Nota de empenho: 2020NE006766

Data: 01/07/2020

Valor: R\$200.000,00

**Data da Assinatura:** 01/07/2020.**Assinam:** **Geraldo Resende Pereira:** Secretário de Estado de Saúde - CPF: 128.969.181-91**José Izauri de Macedo** – Prefeito Municipal - CPF: 065.450.841-00**Welligton de Mattos Santussi** – Gerente Municipal de Saúde - CPF: 221.643.358-64

Matéria enviada por MARIA CECILIA SANCHES BOM FOGO

## PODER LEGISLATIVO/CAMARA MUNICIPAL

## EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO

## PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 015/2019

## PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2019

**PARTES:** CÂMARA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ-MS