

 <b>MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL EXECUTIVO ADM DIRETA</b> 88.830.609/0001-39 RUA ALFREDO CHAVES 1333 - EXPOSIÇÃO CAXIAS DO SUL/RS Telefone: (54) 3218.6000	Prefeito	Ordenador da Despesa	05/05/2021 13:20 Página 1 de 2
	ADILO ANGELO DIDOMENICO	JORGE OLAVO HAHN CASTRO	LEONARDO MOREIRA LEITE

### Nota de Empenho Nº 2020 / 27025

<b>Data Empenho:</b> 02/12/2020	<b>Data Ordem:</b> 02/12/2020	<b>Nº Ordem:</b> 2020 / 7814
<b>Crédito :</b> Extraordinário	<b>Nº Reduzido :</b> 1385	<b>Contrapartida :</b>
<b>Órgão :</b> 02	EXECUTIVO ADMINISTRACAO DIRETA	
<b>Unidade :</b> 09	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	
<b>Proj./Ativ.:</b> 2223	Enfrentamento da Emergência COVID19	
<b>Rubrica :</b> 3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR	
<b>Recurso :</b> 4511	CUSTEIO-OUTROS PROGRAMAS (BLOCO CUSTEIO DAS ASPS)-UNIÃO	
<b>Destinação :</b> 03160	COVID-19	
<b>Tipo :</b> Ordinário		

Licitação	Contrato	Convênio
<b>Número :</b> 2020 / 198	<b>Número:</b> 2020/952	<b>Número :</b>
<b>Modalidade :</b> PREGÃO PRESENCIAL	<b>Vencimento :</b> 30/01/2021	<b>Vencimento :</b>

<b>Credor :</b> 157100 ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<b>CNPJ:</b> 00.072.182/0001-06
<b>Endereço :</b> RUA JOAO LEONARDELLI, 155	
<b>Cidade/Estado :</b> CAXIAS DO SUL / RS	
<b>E-mail :</b> rossi.ph@terra.com.br	<b>Telefone/Fax:</b> 54 3211 4571 / 54 3211 1032
<b>Conta Bancária :</b> 001 32204 32685-2 (+)	<b>Inscr. Est. :</b>
<b>Cargo/Matricula :</b>	

Item	Cód. Prod.	Especificação	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
1	62946	<b>TERMÔMETRO CLÍNICO INFRAVERMELHO DE TESTA SEM CONTATO:</b> a) faixa de medição: para uso humano, abrangendo 34°C a 42°C; b) unidade de medida: escala Celsius (°C); c) tempo de medição: máximo 3 segundos; d) distância de operação: 4 a 10 cm; e) painel de LCD; f) indicação/alarme para temperaturas fora da faixa de medição; g) indicação/alarme de carga baixa de bateria; h) auto-desligamento após 60 segundos; i) alimentação: 3 volts (2 pilhas AAA); j) dimensões: máximo 60 mm x 160 mm x 70mm (LxAxP); k) peso máximo com pilhas: 150 g. - MARCA: LEMON FABRICANTE: SHENYANG SAMAN I PHARMACEUTICAL TECHNOLOGY CO. LTDA MODELO: LM-T1	UN	101,00	127,90	12.917,90
Total						12.917,90

<b>Descrição Empenho:</b> FORNECIMENTO E GARANTIA DE TERMÔMETRO CLÍNICO INFRAVERMELHO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, NO COMBATE À PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19).	
<b>Finalidade do Material, Serviço, ou Obra:</b>	
<b>Local de Entrega / Prestação / Execução:</b> Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde – Rua Alexandre de Antoni, nº 2661, fone (54) 3901.2293, no horário das 8h às 12h e das 13h às 17h, de segunda a sexta-feira, em dias úteis.	
<b>Condições de Pagamento:</b> 30 dias do termo de recebimento	
<b>Prazo Entrega / Execução:</b>	
<b>Controle Orçamentário</b>	
Saldo Anterior do Crédito :	R\$ 1.683.117,40
Valor Empenho :	R\$ 12.917,90
Saldo Atual do Crédito :	R\$ 1.670.199,50

 <b>MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL EXECUTIVO ADM DIRETA</b> 88.830.609/0001-39 RUA ALFREDO CHAVES 1333 - EXPOSIÇÃO CAXIAS DO SUL/RS Telefone: (54) 3218.6000	Prefeito	Ordenador da Despesa	05/05/2021 13:20 Página 2 de 2
	ADILO ANGELO DIDOMENICO	JORGE OLAVO HAHN CASTRO	LEONARDO MOREIRA LEITE

**Nota de Empenho Nº 2020 / 27025**

<b>Data Empenho:</b> 02/12/2020	<b>Data Ordem:</b> 02/12/2020	<b>Nº Ordem:</b> 2020 / 7814
<b>Crédito :</b> Extraordinário	<b>Nº Reduzido :</b> 1385	<b>Contrapartida :</b>
<b>Órgão :</b> 02	EXECUTIVO ADMINISTRACAO DIRETA	
<b>Unidade :</b> 09	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	
<b>Proj./Ativ.:</b> 2223	Enfrentamento da Emergência COVID19	
<b>Rubrica :</b> 3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR	
<b>Recurso :</b> 4511	CUSTEIO-OUTROS PROGRAMAS (BLOCO CUSTEIO DAS ASPS)-UNIÃO	
<b>Destinação :</b> 03160	COVID-19	
<b>Tipo :</b> Ordinario		

Licitação	Contrato	Convênio
<b>Número :</b> 2020 / 198 <b>Modalidade :</b> PREGÃO PRESENCIAL	<b>Número:</b> 2020/952 <b>Vencimento :</b> 30/01/2021	<b>Número :</b> <b>Vencimento :</b>
<b>Credor :</b> 157100 ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA <b>Endereço :</b> RUA JOAO LEONARDELLI, 155 <b>Cidade/Estado :</b> CAXIAS DO SUL / RS <b>E-mail :</b> rossi.ph@terra.com.br <b>Conta Bancária :</b> 001 32204 32685-2 (+) <b>Cargo/Matricula :</b>		<b>CNPJ:</b> 00.072.182/0001-06  <b>Telefone/Fax:</b> 54 3211 4571 / 54 3211 1032 <b>Inscr. Est. :</b>

<b>Responsável Financeiro</b>	<b>Ordenador da Despesa</b>	<b>Conferido Por</b>	<b>Autorizado Por Contadoria Geral</b>
CELSON LUIZ DIAS Matr. Tel. (54) 3290.4430	JORGE OLAVO HAHN CASTRO Matr. 23597	DIRCE MARZAROTTO Matr. 16042	_____  Data :

**Os dados acima foram conferidos e podem ser liberados para pagamento.**