



CIS-COMCAM
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

(PEQUENA MONTA 57-2020)


O setor de compras vem mui respeitosamente na presença de Vossa Excelência, solicitar a autorização de compra, cujo pedido, orçamentos e justificativa encontram-se em anexo.

Uma vez que o valor da despesa não ultrapassa o estabelecido na Resolução de Diretoria nº 01/2017, de aquisição de bens e serviços de pequena monta, pede-se deferimento.

VALOR= R\$ 400,00 REF AO MONTAGEM E INSTALAÇÃO DE MESA ELÉTRICA HUVITZ, AUTO REFLATOR COM CERATÔMETRO;
VALOR= R\$ 260,00 REF. AO DESLOCAMENTO COM PEDÁGIO.
TOTAL= R\$ 660,00


Dotação Orçamentária nº 01.001.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00.00- Fonte-01001- SERVIÇOS DE TERCEIROS- PESSOA JURÍDICA.




Defiro a presente solicitação. 22/09/2020 Assinatura: 

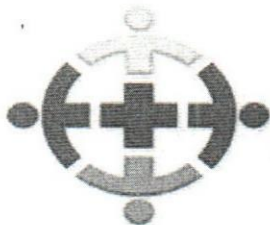


Indefiro a presente solicitação. ____/____/____ Assinatura: _____


Alexandre S. dos Santos
Contador


Carla Cassia Alves Bento
Coordenadora Geral

Data: 22/09/2020



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

C.I. nº 31/2020 – C.P.L

Campo Mourão, 28 de agosto de 2020.

Para: Departamento de Compras/Licitações
Ivani Fiore Dal Molin

Assunto: Instalação de equipamento de Oftalmologia.

Prezada, solicito, por gentileza, a cotação para instalação dos seguintes equipamentos:

1 (um) Autorefrator com ceratômetro e mesa elétrica.

Atenciosamente,

Henrique Rodrigues Vigilato
Presidente da Comissão Permanente de Licitação
Portaria nº 02/2020 de 24 de janeiro de 2020.

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS

FORNECEDORES

A - ODONTECH	B - PANATO	C - MEDICALTECH
CNPJ: 17.911.962/0001-03	CNPJ: 08.769.619/0001-77	CNPJ: 07.044.139.139/0001-86
VEDEDOR:	VEDEDOR:	VEDEDOR:
TELEFONE: (44) 3025-4622	TELEFONE: (44) 3026-0070	TELEFONE: (43) 3361-2399

ITEM	QTDE.	UNID	ESPECIFICAÇÃO	A		B		C	
				UNIT	TOTAL	UNIT	TOTAL	UNIT	TOTAL
1	1	UNID	montagem e instalação de mesa elétrica huvitz, auto refletor com ceratômetro	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 650,00	R\$ 650,00
2	1	UNID	Deslocaento c/ pedágio	R\$ 260,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00	R\$ 460,00	R\$ 460,00
TOTAL GERAL POR FORNECEDOR				R\$ 660,00		R\$ 860,00		R\$ 1.110,00	

DATA

16/09/2020

ASSINATURA



DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

À
SISCOMCAM
A/C Henrique Rodrigues Vigilato
Recursos Humanos

Maringá, 08 de Setembro de 2020.

Orçamento de Instalação de Equipamentos Oftalmológicos

Qde.	Descrição	Total
01	• Auto Reflator com Ceratômetro	
01	• Mesa Elétrica HUVITZ	
	• Montagem e instalação	R\$ 400,00
	• Deslocamento c/ pedágio	R\$ 260,00
	TOTAL	R\$ 660,00

Condições Gerais:

- Cond. Pgto: A Vista
- Prazo de montagem: 01 dia

Odontech -Soluções em Odontologia Ltda.

CNPJ 17 911 962/0001-03



Maringá, 15 de Setembro de 2020.

Ao
CISCOMCAM – CONSÓRCIO INTER. DE SAÚDE DE CAMPO MOURÃO-PR
A/C Departamento de Compras

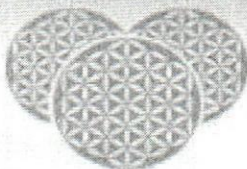
Instalação de Equipamentos Oftalmológicos

Item	Descrição	Total
01	MONTAGEM E INSTALAÇÃO: EQUIPAMENTO AUTOREFRATOR COM CERATÔMETRO E MESA ELÉTRICA MARCA HUVITZ	R\$600
01	DESLOCAMENTO C/ PEDÁGIO	R\$260,00
	TOTAL	R\$860,00

Condições Gerais:

- O pagamento deverá se efetuado á vista, após a instalação dos equipamentos.
- Prazo de montagem: 01 dia.

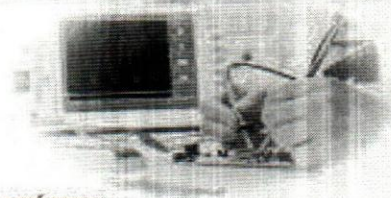
Fabiano Panato



MedicalTech

ASSISTÊNCIA TÉCNICA E METROLOGIA

43 3361-2399



HOSPITALAR ODONTOLÓGICA FISIOTERÁPICA LABORATORIAL ESTÉTICA

Data do Orçamento: 14 | 9 | 2020

Orçamento: 1409 - 2020

Dados do Cliente

CNPJ: 08.885.100/0004-05 Inscrição Estadual: _____
Razão Social: CISCOMCAM
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: MARINGÁ Estado: PR
Fone: _____ Fax: _____ Contato: HENRIQUE R. VIGILATO
e-mail: paulo.andre@uenp.edu.br

Equipamento - Produto

01 Auto Reflator com Ceratômetro, 01 Mesa Elétrica HUVITZ

Serviços - Peças

Itens	Qtde	Und.	Descrição do Produto	Unitario (R\$)	Total (R\$)
SERVIÇO REFERENTE A INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS					
01.	1	unid		650,00	650,00
02.		unid			
03.		unid			
04.		unid			
05.		unid			
06.		unid			
07.		unid			
08.		unid			
09.	-	unid			-
10.	-	unid			-
11.	-	unid			-
12.	-	unid			-
13.	-	unid			-

Obs: _____

Sub Total (R\$)	650,00
Deslocamento	460,00
V. Total (R\$)	1.110,00

Condições de Pagamento: A VISTA

Prazo de Entrega: 1 dias úteis após confirmação do pedido

Validade da proposta: 60 dias

Dados Bancários:

Banco do Brasil - Agência:224-0 - c/c 25887-3 _ Favorecido: MedicalTech Hospitalar

Dennes Delano

engenharia.medicaltech@gmail.com

MedicalTech Hospitalar
Rua São Salvador, 1235 - Centro - Londrina-PR - Cep.:86026-480
Fone/Fax: (43) 3361-2399
CNPJ.: 07.044.139/0001-86 I.E.: 90413004648-58
e-mail : engenharia.medicaltech@gmail.com



Prestador de Serviços

CNPJ: 17.911.962/0001-03 Inscrição Municipal: 151202
Razão Social: ODONTECH SOLUCOES EM ODONTOLOGIA LTDA - ME
Nome Fantasia: ODONTECH SOLUCOES EM ODONTOLOGIA LTDA -
Endereço: AVENIDA SAO VICENTE DE PAULO, 28, DT 31 32 A5 4, Gleba Patrimônio Maringá
Município: MARINGÁ - PR
Email: odontech@odontech.com.br

CEP: 87.080-640
Fone: (44) 3028-7700

Tomador de Serviços

CNPJ: 95.640.322/0001-01
Razão Social: CONSOR INTER DE SAUDE DA COM DOS M CM
Nome Fantasia: CISCOMCAM
Endereço: Rua Mamborê, 1542, Centro
Município: CAMPO MOURAO - PR
Email: recursoshumanos@ciscomcam.com.br

CEP: 87.302-140
Fone: () -44

Discriminação dos Serviços

* Montagem e Instalação:

- 01- AUTO REFLATOR COM CERATÔMETRO
- 01- MESA ELÉTRICA HUVITZ
- 01 DESLOCAMENTO MARINGÁ -CAMPO mOURÃO

CERTIFICO que foram recebidos os materiais/serviços constantes do presente e efetuada em proveito dos CIS-COMCAM.

Augusto 21/09/2020

ASSINATURA

NOME: _____
CARGO: _____

Valor Total da NFS-e

R\$ 660,00

Código de tributação

14.01.02 - Lubrificação, revisão, conserto, restauração ou manutenção de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores ou de qualquer objeto.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	660,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	660,00	09/2020	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>