

Classificação:

DIEEx Simplificado Nº 21-Cia Sau/14º B Log
EB: 64132.007811/2023-13

Recife, PE, 10 de novembro de 2023

Do Comandante da Companhia de Saúde
Ao Sr Fiscal Administrativo

Assunto: Requisição Nº 24 - Material de consumo farmacológico DIEEx Nº 20 Cia Sau/14º B Log

Anexos:

- 1) DIEEx-20-Cia Sau_14º B Log.pdf
2) 2023NC449815.pdf

1. Solicito autorização para empenho da despesa conforme seguintes informações:

a. Enquadramento legal da despesa:

☐ Pregão Eletrônico SRP - UGG - Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2022
☒ Pregão Eletrônico SRP - UGP - Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2022 / Decreto 10.024 de 20 de setembro de 2019
☐ Pregão Eletrônico SRP - UGNP - Art. 22, Decreto nº 7.892 de 23 de janeiro de 2013
☐ Inexigibilidade de Licitação - Art. 25 Lei 8.666 de 21 de junho de 1993 Inciso: ☐ I ☐ II ☐ III
☐ Dispensa de Licitação - Art. 24 Lei 8.666 de 21 de junho de 1993 Inciso: ☐ I ☐ II ☐ III
☐ Dispensa Eletrônica - Art. 75 Lei 14.133 de 1º de abril de 2021 Inciso: ☐ I ☒ II ☐ III
☐ Não se aplica modalidade de licitação - Inexistência de processo licitatório para o processo de despesa.

b. Especificações do processo de origem:

UASG	160023
PREGÃO/PROCESSO	03/2023

c. Dados da contratação:

RAZÃO SOCIAL	HOSPITALMED LTDA						
CNPJ	29.868.059/0001-88						
ITEM	CAT MAT	ND/SI	DESCRIÇÃO	UND MED	QTDE	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
132	269587	339030/36	Gaze Estéril	Unidade	758,70	R\$ 0,53	R\$ 401,74
155	437863	339030/36	Espadrado	unidade	40	R\$ 8,49	R\$ 339,60
133	444375	339030/36	Atadura	unidade	100	R\$ 1,08	R\$ 108,00
Total						R\$ 849,34	

d. Provisão orçamentária:

NC	DATA	FONTE	PTRES	PI	UGR	ND	VALOR
----	------	-------	-------	----	-----	----	-------

2023NC449815 11/10/2023 10050

e. Justificativa para a
de material de consumo Farmacológico
ao Objetivo Estratégico Organizado
Plano de Gestão 2022-2023 do 14º

f. Tipo de empenho:

☒ Ordinário☐ Global☐ Estimativo

g. Previsão de utilização:

17 Cia Sau/ 14º B Log

h. Destino do material
atendimento médico prestado aos n

PARECER FISCAL ADMINISTRATIVO

☒ De acordo☐ Contrário

Fiscal Administrativo

Obs: o Fisc Adm deverá validar o seu
SPED e assinatura (a caneta) nesta v

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS

CONSIDERANDO:

- a) que foram atendidos os enquadramentos legais;
b) que as justificativas aqui apresentadas são suficientes para a realização da despesa;
c) que há um parecer favorável do FISCAL ADMINISTRATIVO para a realização da despesa.
- AUTORIZO a Seção de Aquisições, Licitação e Contratação a:
- a) a proceder abertura do processo de licitação;
b) a emitir/alterar a nota de empenho;
c) a proceder com os trâmites administrativos necessários.

Ordenador de Despesa

Obs: o Ordenador de Despesa
Despacho/Encaminhamento via SPED

Comandante da Companhia de Saúde

200 ANOS DO TENENTE A

Classificação:



nli8-YcYN-7A7w-Paqb



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO]
14º BATALHÃO LOGÍSTICO
(7ª Form Int Reg/1941)
BATALHÃO DIOGO CAMARÃO**

NOTA DE CORREÇÃO

Tendo por base o princípio da eficiência processual, prevista no Art. 37 da Constituição Federal de 1988 e Art. 2º da Lei nº 9.784/99, que implica em celeridade dos atos processuais administrativos, solicito que, no DIEx Nº 20 Cia Sau/ 14º B Log, de 10 de novembro de 2023 considere o que se segue:

Onde se lê:

RAZÃO SOCIAL			HOSPITALMED LTDA				
CNPJ			29.868.059/0001-88				
Item	CAT MAT	ND/SI	Descrição	Und Med	Qtde	V. Unit. (R\$)	V. Total (R\$)
13	269587	339030/36	Gaze Estéril	Und	758	0,53	401,74
155	437863	339030/36	Esparadrapo	Und	40	8,49	339,60
133	444375	339030/36	Atadura	Und	100	1,08	108,00
VALOR TOTAL DA REQUISIÇÃO							<u>R\$ 849,34</u>

Leia-se:

RAZÃO SOCIAL			HOSPITALMED LTDA				
CNPJ			29.868.059/0001-88				
Item	CAT MAT	ND/SI	Descrição	Und Med	Qtde	V. Unit. (R\$)	V. Total (R\$)
13	269587	339030/36	Gaze Estéril	Und	300	0,53	159,00



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
14º BATALHÃO LOGÍSTICO
(7ª Form Int Reg / 1941)
BATALHÃO DIOGO CAMARÃO



DlEx nº 20-Cia Sau/14º B Log
EB: 64132.007803/2023-77

Recife, PE, 10 de novembro de 2023

Do Auxiliar da Companhia de Saúde

Ao Sr Comandante da Companhia de Saúde

Assunto: Pedido de material de consumo - Formação Sanitária - 10/2023 NC SAÚDE
2023NC449815 - NC 2023NC412393

PEDIDO DE MATERIAL/SERVIÇO

Solicito a possibilidade de aquisição/contratação do(s) item(ns) abaixo descrito(s), de acordo com as informações contidas nas tabelas:

NR ORDEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA
1	Dexametasona injetável	200
2	Esparadrapo	40
3	Gaze Estéril	758
4	Atadura	100
Finalidade de aplicação: Atender necessidades de material de consumo para melhorias e otimização da Formação Sanitária.		
Justificativa para o pedido: Materiais para melhorias e otimização dos atendimentos da Formação Sanitária.		
Observações: As quantidades foram solicitadas com base nas E30-N-20.014 - NORMAS PARA O SUPRIMENTO, EM TEMPO DE PAZ, DE PRODUTOS QUÍMICOS-FARMACÊUTICOS, IMUNOBIOLOGICOS E DE MATERIAL DE CONSUMO MÉDICO ODONTOLÓGICO PARA O EFETIVO ISENTO DAS ORGANIZAÇÕES MILITARES DO EXÉRCITO.		

(x) Tenho ciência de que podem ser adquiridos materiais ou contratados serviços semelhantes aos solicitados, tanto no aspecto qualitativo quanto quantitativo, tendo em vista a disponibilidade dos mesmos em licitações vigentes e a capacidade orçamentária do 14º Batalhão Logístico.

JULIA JÉSSICA MATIAS DO NASCIMENTO SILVA - 3ª Sgt

Nota de Crédito Nº 2023NC449815 da UG 167185									
NÚMERO		2023NC449815							
USUARIO		957.834.661-15							
TERMINAL USUARIO		AWVAGB7D							
DATA DA TRANSACAO		11/10/23							
HORA DA TRANSACAO		14:59							
UG DO OPERADOR		167505							
EMISSAO		11/10/23							
UG FAVORECIDA		167185							
GESTAO FAVORECIDA		1							
OP CAMBIAL		0.0000							
TEXTO DA OBSERVACAO		AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDIMENTOS INTERNOS (UGPD) - OUT/NOV/DEZ VEDADA A AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA TRATAMENTOS ONCOLÓGICOS E OPME EMPENHO IMEDIATO							
MES LANCAMENTO		OUTUBRO							
QT LANCAMENTO		2							
NR ORIGINAL									
SISTEMA ORIGEM									
NR TRANSFERENCIA									
DADOS CONTÁBEIS DA NOTA DE CRÉDITO 2023NC449815									
LINHA	EVENTO	ESF	PTRES	FONTE	ND	UGR	PI	VALOR	
1	300063	2	215845	1005000142	339030	167505	D8SAFUSUGPD	6.000,00	





Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 29.868.059/0001-88 DUNS®: 917221153
Razão Social: HOSPITALMED LTDA
Nome Fantasia: HOSPITALMED
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 17/09/2024
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Consta. Verificar no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	28/04/2024
FGTS	Validade:	03/12/2023
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	07/05/2024

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	28/01/2024
Receita Municipal	Validade:	06/01/2024

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/12/2023



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Prováveis Ocorrências Impeditivas Indiretas do Fornecedor

Dados do Fornecedor

CNPJ: 29.868.059/0001-88 DUNS®: 917221153
Razão Social: HOSPITALMED LTDA
Nome Fantasia: HOSPITALMED
Situação do Fornecedor: Credenciado

Vínculo 1: Fornecedor 23.706.033/0001-57 - MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ comum: Vínculo com 29.868.059/0001-88: Vínculo com 23.706.033/0001-57:
195.027.884-00 Responsável Legal e Sócio/Admin. Sócio/Admin.

Ocorrência do vínculo 1:

Tipo da Ocorrência: Art. 87, incisos II e III da Lei Federal nº 8.666/93
UASG Sancionadora: 926809 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CARUARU
Âmbito da Sanção: Município
Prazo Inicial: 19/08/2022 Prazo Final: 19/08/2024

Vínculo 2: Fornecedor 40.788.766/0001-05 - CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ comum: Vínculo com 29.868.059/0001-88: Vínculo com 40.788.766/0001-05:
125.517.594-04 . Responsável Legal e Sócio/Admin.
195.027.884-00 Responsável Legal e Sócio/Admin. .

Ocorrências do vínculo 2:

Tipo da Ocorrência: Art. 87, incisos II e III da Lei Federal nº 8.666/93
UASG Sancionadora: 926809 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CARUARU
Âmbito da Sanção: Município
Prazo Inicial: 21/09/2022 Prazo Final: 21/09/2024

Tipo da Ocorrência: Art. 87, incisos II e III da Lei Federal nº 8.666/93
UASG Sancionadora: 926809 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CARUARU
Âmbito da Sanção: Município
Prazo Inicial: 27/10/2022 Prazo Final: 27/10/2024



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 23.706.033/0001-57 DUNS®: 943406643
Razão Social: MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 03/05/2024

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Empresa de Pequeno Porte
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 300.000,00 Data de Abertura da Empresa: 20/11/2015
CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS
CNAE Secundário 2: 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
CNAE Secundário 3: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
CNAE Secundário 4: 4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE
CNAE Secundário 5: 4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE,
CNAE Secundário 6: 4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE
CNAE Secundário 7: 4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E
CNAE Secundário 8: 4669-9/99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E
CNAE Secundário 9: 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS

Dados para Contato

CEP: 56.800-000
Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 - ANDAR 1 - MANOELA
Município / UF: Afogados da Ingazeira / Pernambuco
Telefone: (87) 99850041
E-mail: MEDICALCENTERAFOGADOSDAINGAZEIRA@GMAIL.COM

Dados do Responsável Legal

CPF: 055.084.634-45
Nome: LAISE DE LIMA PEIXOTO

Relatório de Credenciamento

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 055.084.634-45
Nome: LAISE DE LIMA PEIXOTO
E-mail: mcmedicalcenter@hotmail.com

Relatório de Credenciamento

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 055.084.634-45 Participação Societária: 90,00%
Nome: LAISE DE LIMA PEIXOTO
Número do Documento: 7097338 Órgão Expedidor: SDS PE
Data de Expedição: 02/10/2019 Data de Nascimento: 27/04/1987
Filiação Materna: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 011.869.234-82
Nome: ANDRE LUIS HENRIQUE PINTO PEIXOTO
Carteira de Identidade: 9645866 Órgão Expedidor: SDS PE
Data de Expedição: 01/09/2014

CEP: 56.800-000
Endereço: RUA LAURA RAMOS DE BRITO, 164 - CASA - MANOELA VALADARES
Município / UF: Afogados da Ingazeira / Pernambuco
Telefone: (87) 99313181
E-mail: mcmedicalcenter@hotmail.com

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 195.027.884-00 Participação Societária: 10,00%
Nome: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
Número do Documento: 1373258 Órgão Expedidor: SSP PE
Data de Expedição: 19/05/2014 Data de Nascimento: 24/06/1957
Filiação Materna: ANTONIA BEZERRA DE LIMA
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 125.517.594-04
Nome: JOSEPH DOMINGOS DA SILVA
Carteira de Identidade: 1250052 Órgão Expedidor: SDS PE
Data de Expedição: 04/02/2002

CEP: 56.800-000
Endereço: RUA LUIZ DE FRANCA AMARAL, S/N - CASA - MANOELLA VALADARES
Município / UF: Afogados da Ingazeira / Pernambuco
Telefone: (87) 99918730
E-mail: mcmedicalcenter@hotmail.com

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 29.868.059/0001-88 DUNS@: 917221153
Razão Social: HOSPITALMED LTDA
Nome Fantasia: HOSPITALMED
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 17/09/2024

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Empresa de Pequeno Porte
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 500.000,00 Data de Abertura da Empresa: 07/03/2018
CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS
CNAE Secundário 2: 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
CNAE Secundário 3: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
CNAE Secundário 4: 4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE
CNAE Secundário 5: 4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE,
CNAE Secundário 6: 4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE
CNAE Secundário 7: 4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E
CNAE Secundário 8: 4669-9/99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E
CNAE Secundário 9: 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS

Dados para Contato

CEP: 56.800-000
Endereço: RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215 - ANDAR 1 SALA 103 - CENTRO
Município / UF: Afogados da Ingazeira / Pernambuco
Telefone: (87) 96406437
E-mail: HOSPITALMED@OUTLOOK.COM

Dados do Responsável Legal

CPF: 195.027.884-00
Nome: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Relatório de Credenciamento

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 195.027.884-00
Nome: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
E-mail: distribuidorasjm@hotmail.com

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 195.027.884-00 Participação Societária: 100,00%
Nome: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
Número do Documento: 1373258 Órgão Expedidor: SDS/PE
Data de Expedição: 19/05/2014 Data de Nascimento: 24/06/1957
Filiação Materna: ANTONIA BEZERRA DE LIMA
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 125.517.594-04
Nome: JOSEPH DOMINGOS DA SILVA
Carteira de Identidade: 1250052 Órgão Expedidor: SDSPE
Data de Expedição: 17/01/1976

CEP: 56.800-000
Endereço: RUA LUIZ DE FRANCA AMARAL, S/N - CASA - MANOELLA VALADARES
Município / UF: Afogados da Ingazeira / Pernambuco
Telefone: (87) 99918730
E-mail: hospitalmed@outlook.com

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 10/11/2023 10:51:45

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **HOSPITALMED LTDA**
CNPJ: **29.868.059/0001-88**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Sistema do CNJ está indisponível**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Constam Registros**
Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado (22/12/2025) - Fundo Municipal de Saúde do Município de Toritama - PE

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de **2016**.

Sanção Aplicada

Data da consulta: 10/11/2023 10:55:17

Data da última atualização: 11/2023 (Diário Oficial da União - CEAF) , 11/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 11/2023 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 11/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 11/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)

EMPRESA OU PESSOA SANCIONADA

Cadastro da Receita

HOSPITALMED LTDA - 29.868.059/0001-88

[CLIQUE AQUI PARA SABER MAIS SOBRE ESSA EMPRESA](#)

Nome informado pelo Órgão sancionador

HOSPITALMED EIRELI

Nome Fantasia

HOSPITALMED

DETALHAMENTO DA SANÇÃO

Cadastro

CEIS

Categoria da sanção

IMPEDIMENTO/PROIBIÇÃO DE CONTRATAR COM PRAZO DETERMINADO

Data de início da sanção

22/12/2020

Data de fim da sanção

22/12/2025

Data de publicação da sanção

22/12/2020

Publicação

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO SEÇÃO 1
PAGINA 99

Detalhamento do meio de publicação

Data do trânsito em julgado

08/01/2021

Número do processo

PAAP/PMT Nº 035/2020

Número do contrato

PAAP/PMT Nº 035/2020

Abrangência da sanção

NO ÓRGÃO SANCIONADOR

Observações

ÓRGÃO SANCIONADOR

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TORITAMA - PE

Complemento do órgão sancionador

UF do órgão sancionador

PE

Fundamento legal

LEI 10520 - ART. 7º - QUEM, CONVOCADO DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE DA SUA PROPOSTA, NÃO CELEBRAR O CONTRATO, DEIXAR DE ENTREGAR OU APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO FALSA EXIGIDA PARA O CERTAME, ENSEJAR O RETARDAMENTO DA EXECUÇÃO DE SEU OBJETO, NÃO MANTIVER A PROPOSTA, FALHAR OU FRAUDAR NA EXECUÇÃO DO CONTRATO, COMPORTAR-SE DE MODO INIDÔNEO OU COMETER FRAUDE FISCAL, FICARÁ IMPEDIDO DE LICITAR E CONTRATAR COM A UNIÃO, ESTADOS, DISTRITO FEDERAL OU MUNICÍPIOS E, SERÁ DESCREDENCIADO NO SICAF, OU NOS SISTEMAS DE CADASTRAMENTO DE FORNECEDORES A QUE SE REFERE O INCISO XIV DO ART. 40 DESTA LEI, PELO PRAZO DE ATÉ 5 (CINCO) ANOS, SEM PREJUÍZO DAS MULTAS PREVISTAS EM EDITAL E NO CONTRATO E DAS DEMAIS COMINAÇÕES LEGAIS.

ATENÇÃO

Este cadastro visa dar publicidade às sanções administrativas aplicadas contra licitantes e fornecedores. As informações aqui veiculadas são de inteira responsabilidade das entidades que as prestaram, não podendo a União ser responsabilizada pela veracidade e/ou autenticidade de tais informações nem pelos eventuais danos diretos ou indiretos que delas resultem causados a terceiros.



Data e hora da consulta: 10/11/2023 10:46:31

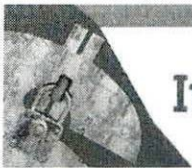
Usuário: 04405131708

Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN

CPF/CNPJ:	Título:	Situação	Total de Registros	0
29868059	HOSPITALMED LTDA	Adimplente	Há até 30 dias:	
			Há mais de 30 dias:	

Código	Credor	Data/Hora de Inclusão
--------	--------	-----------------------

* Registros incluídos há até 30 dias.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (10/11/2023 às 11:02) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 29.868.059/0001-88.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 654E.37DE.E0D4.1926 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Data e hora da consulta: 14/11/2023 15:16

Usuário: ***.051.317-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167185	14 BATALHAO LOGISTICO	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.593.838/0002-91	RUA SAO MIGUEL, 898 - AFOGADOS	50850-000
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	OD(81)3312-0103/SET FIN 3312-0105

Ano	Tipo	Número
2023	NE	88

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339030	167505	D8SAFUSUGPD

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/11/2023	Ordinário	64132.007810/2023-79	0,0000	338,52

Favorecido

Código	Nome	CEP
29.868.059/0001-88	HOSPITALMED LTDA	56800-000
Endereço		
SENADOR PAULO GUERRA 215 ANDAR 1 CENTRO		
Município	UF	Telefone
AFOGADOS DA INGAZEIRA	PE	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
126	PREGAO				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
LEI 10.520 / 2002	1	-	-	-	

Descrição

2023NC449815 / DGP - GESTOR / 11 OUT 23 . AQS MAT HOSPITALAR. CONF SOL CONTIDA DIEX NR 20, DE 10 NOVEMBRO 2023 - CIA SAU. UGP 160023. PROC LIC NR 03/2023.

Local da Entrega

14º BATALHÃO LOGÍSTICO / RECIFE - PE

Informação Complementar

16002305000032023 - UASG Minuta: 160185

Sistema de Origem

COMPASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	14/11/2023 14:46:58	Alteração

Data e hora da consulta: 14/11/2023 15:16

Usuário: ***.051.317-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	338,52

Subelemento 36 - MATERIAL HOSPITALAR

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00132 - COMPRESSA GAZE, MATERIAL TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO 13 FIOS/CM2, MODELO COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, CAMADAS 8 CAMADAS, LARGURA 7,50 CM, COMPRIMENTO 7,50 CM, DOBRAS 5 DOBRAS, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/ FIO RADIOPACO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL	159,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10/11/2023	Inclusão	300,00000	0,5300	159,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item compra: 00133 - ATADURA, TIPO 1 CREPOM, MATERIAL 1 100% ALGODÃO, DIMENSÕES 30 CM, GRAMATURA 1 CERCA DE 13 FIOS/CM2, EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL	9,72

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10/11/2023	Inclusão	9,00000	1,0800	9,72

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Item compra: 00155 - FITA HOSPITALAR, TIPO ESPARADRAPO, IMPERMEÁVEL, MATERIAL DORSO EM ALGODÃO, COMPONENTES ADESIVO À BASE DE ZINCO, DIMENSÕES CERCA DE 100 MM, COR COM COR	169,80

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10/11/2023	Inclusão	20,00000	8,4900	169,80

Assinaturas

Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
***.878.964-**	***.938.276-**
14/11/2023 14:46:58	13/11/2023 15:35:28