

Data e hora da consulta: 10/10/2023 10:08

Usuário: [REDACTED]

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
160545	HOSPITAL DE GUARN. DE S. GABRIEL DA CACHOEIRA	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.561.263/0001-44	RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE,250DABARÚ	69750-000
Município	UF	Telefone
SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	AM	(97) 34712790 - 34712874 - 34711424

Ano	Tipo	Número
2023	NE	158

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	204566	1444A002FF	339030	257001	D1DTFNSOUTR

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
04/10/2023	Global	64598.005727/2023-98	0,0000	0,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRO	88349-175
Endereço	UF	Telefone
BR 101 131 KM 131 VARZEA DO RANCHINHO	SC	
Município	UF	Telefone
CAMBORIU	SC	

Amparo Legal

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

Descrição

ATD DESPESA COM AQUISI DE MEDICAMENTOS P/FARMACIA DO HGUSGC, REQ. Nº13 - DIV FARMACIA SUBDIREÇÃO/ DIREÇÃO 02OUT23, 2023NC421790- DGP DE 13SET23, TED 83 - 2021, O FORNECEDOR SE VINCULA E AO EDITAL E SEUS ANEXOS, SENDO QUE AS HIPÓTESES DE RESCISÃO SÃO AQUELAS PREVISTAS NOS ART 77 E 78 DA LEI N. 8666, DE 199. NESTES CASOS O FONECEDOR RECONHECE OS DIREITOS DA ADM PREVISTOS NOS ART. 79 E 80 DA MESMA LEI. CONTRATO 09/2022 DO HGUSGC.

Local da Entrega

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CAHOEIRA- RUA QUINTINO DE SÁ CAVALCANTE, 250, BAIRRO: DABARU, CEP 69750-000, SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA.

Informação Complementar

16054505000092023 - UASG Minuta: 160545

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
005	05/10/2023 16:49:13	Alteração

Data e hora da consulta: 10/10/2023 10:08

Usuário: [REDACTED]

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	0,00

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00067 - CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/10/2023	Inclusão	8.000,00000	3,5838	28.670,40
04/10/2023	Anulação	8.000,00000	3,5838	28.670,40

Assinaturas

Ordenador de Despesa
ORLANDO GONÇALVES FONSECA JÚNIOR
[REDACTED]
05/10/2023 16:49:13

Responsável pela Nota de Empenho
RAFAEL NOGUEIRA TEIXEIRA
[REDACTED]
05/10/2023 12:17:48

Versão	Data/Hora	Operação
005	05/10/2023 16:49:13	Alteração