Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE GUATAMBU
Rua Manoel Rolim de Moura n° 825
CEP.89817-000 E-MAIL: compras@guatambu.sc.gov.br
CNPJ: 95.990.206/0001-12

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA
(SERVIÇOS OU MATERIAL DE CONSUMO)
N.º A78/2021

FORNECEDOR:	LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS MERISIO S/S		
ENDEREÇO:	AV SÃO PEDRO 1119-E BAIRRO: SÃO CRISTOVÃO	**CEP:**	89803-400
CIDADE :	CHAPECO/SC	**CNPJ**	02.330.894/0001-03

DESTINO/SECRETARIA: Secretaria de Saúde

Setor: Secretaria de Saúde
Desp.: 831
Nota Empenho:765/2021

Item	Quant.	DISCRIMINAÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	UND	UNITÁRIO	TOTAL
1	26	Coronavírus (Covid-19) pesquisa de antigeno	Un	170,00	4.420,00
2					-
3					-
4					-
5					-
6					-

Histórico da Despesa:
REF: AQUISIÇÃO DE TESTES CORONAVIRUS(COVID-19) ATRAVÉS DE PESQUISA DE ANTIGENO PARA EQUIPE DE SAÚDE.TENDO EM VISTA A PROBLEMÁTICA DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS, ONDE OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE ESTÃO DIARIAMENTE EXPOSTOS, REALIZANDO O ATENDIMENTO E COLETA DE EXAMES DAS PESSOAS SUSPEITAS, E, LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO QUE TODOS RECEBERÃO A VACINA (ANTÍGENO) PARA A COVID-19, E QUE BOA PARTE DA EQUIPE APRESENTAVA SINTOMAS QUE ESTÃO RELACIONADOS A INFECÇÃO, CONTAMINAÇÃO PELA COVID-19, COMO TAMBÉM ESTÁ CITADO COMO REAÇÃO PÓS-VACINAL, REALIZOU-SE TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 EM PARTE DA EQUIPE, ONDE O RESULTADO FOI POSITIVO A TODOS OS QUE TESTARAM, SURGIU A NECESSIDADE DE CONFIRMAR SE ESTE RESULTADO ERA FIDEDIGNO, OU FALSO POSITIVO, CONSIDERANDO A APLICAÇÃO DA VACINA. DIANTE DISTO O MÉTODO MAIS SEGURO E CONFIÁVEL ERA TESTAR ATRAVÉS SE PESQUISA DE ANTIGENO PARA COVID-19, COM INTUITO DE GARANTIR A SAÚDE DA EQUIPE E MANTER O ATENDIMENTO SEGURO A POPULAÇÃO, SOLICITANDO-SE ENTÃO, A POSSIBILIDADE DE TESTAGEM EM LABORATÓRIO CREDENCIADO, VISTO A DEMORA DO RESULTADO VIA SUS, POIS, DIANTE DOS RESULTADOS DA TESTAGEM RÁPIDA, TERÍAMOS QUE FECHAR AS PORTAS E INTERROMPER TODOS OS ATENDIMENTOS DA UBS. JUSTIFICA-SE AINDA QUE A ESCOLHA PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES ATRAVÉS DO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS MERISIO, LEVOU-SE EM CONSIDERAÇÃO SER O ÚNICO POSTO DE COLETA EXISTENTE NO MUNICÍPIO DE GUATAMBU E O VALOR DOS TESTES ESTAR EM CONFORMIDADE COM OS PRATICADOS EM OUTROS LABORATÓRIOS DA REGIÃO.CONFORME DOCUMENTO ANEXO.

Guatambu - SC, 23 de fevereiro de 2021.

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUATAMBU

ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Manoel Rolim de Moura, 825
CNPJ: 95.990.206/0001-12
CEP: 89.817-000
FONE: 49-3336 0102

NOTA DE EMPENHO
Comum

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000765/21 Ordinario	Orcamentario

05 - SECRETARIA DE SAUDE
05.01 - FUNDO DE SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - Saude para todos
2.121 - Manutencao do Fundo Municipal de Saude
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS — Principal: 345
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA — Cod. Red.: 00831
1002 - RECEITAS E TRANSFERENCIAS DE IMPOSTOS -
000000 -

CREDOR 1792 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MERISIO
CNPJ/CPF: 02.330.894/0001-03
RUA SAO PEDRO 998-E 998-E SAO CRISTO — **FONE** — CHAPECO — SC

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				23.02.21	26.02.21

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.780.554,70	877.324,74	4.420,00	872.904,74

ESPECIFICAÇÃO

REF:AQUISICAO DE TESTES CORONAVIRUS(COVID-19) ATRAVES DE PESQUISA ANTIGENO PARA EQUIPE DE SAUDE.TENDO EM VISTA A PROBLEMATICA DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS, ONDE OS PROFISSIONAIS DE SAUDE ESTAO DIARIAMENTE EXPOSTOS, REALIZANDO O ATENDIMENTO E COLETA DE EXAMES DAS PESSOAS SUSPEITAS, E, LEVANDO EM CONSIDERACAO QUE TODOS RECEBERAO A VACINA (ANTIGENO) PARA A COVID-19, E QUE BOA PARTE DA EQUIPE APRESENTAVA SINTOMAS QUE ESTAO RELACIONADOS A INFECCAO, CONTAMINACAO PELA COVID-19, COMO TAMBEM ESTA CITADO COMO REACAO POS-VACINAL, REALIZOU-SE TESTE RAPIDO PARA COVID-19 EM PARTE DA EQUIPE, ONDE O

TOTAL	4.420,00

VALOR POR EXTENSO

quatro mil quatrocentos e vinte reais**********
****

RESPONSÁVEL / EMPENHO	ORDENADOR DA DESPESA	CONTADOR

Nº CHEQUE:
CONTA Nº:
BANCO:
DATA:

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA ___/___/___

RESPONSÁVEL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº _____ ___/___/___ _____
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUATAMBU

ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Manoel Rolim de Moura, 825
CNPJ: 95.990.206/0001-12
CEP: 89.817-000
FONE: 49-3336 0102

NOTA DE EMPENHO
Comum

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000765/21 Ordinario	Orcamentario

05 - SECRETARIA DE SAUDE
05.01 - FUNDO DE SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - Saude para todos
2.121 - Manutencao do Fundo Municipal de Saude
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS — Principal: 345
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA — Cod. Red.: 00831
1002 - RECEITAS E TRANSFERENCIAS DE IMPOSTOS -
000000 -

CREDOR 1792 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MERISIO
CNPJ/CPF: 02.330.894/0001-03
RUA SAO PEDRO 998-E 998-E SAO CRISTO — FONE — CHAPECO — SC

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				23.02.21	26.02.21

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.780.554,70	877.324,74	4.420,00	872.904,74

ESPECIFICAÇÃO

RESULTADO FOI POSITIVO A TODOS OS QUE TESTARAM, SURGIU A NECESSIDADE DE CONFIRMAR SE ESTE RESULTADO ERA FIDEDIGNO, OU FALSO POSITIVO, CONSIDERANDO A APLICACAO DA VACINA. DIANTE DISTO O METODO MAIS SEGURO E CONFIAVEL ERA TESTAR ATRAVES SE PESQUISA ANTIGENO PARA COVID-19, COM INTUITO DE GARANTIR A SAUDE DA EQUIPE E MANTER O ATENDIMENTO SEGURO A POPULACAO, SOLICITANDO-SE ENTAO, A POSSIBILIDADE DE TESTAGEM EM LABORATORIO CREDENCIADO, VISTO A DEMORA DO RESULTADO VIA SUS, POIS, DIANTE DOS RESULTADOS DA TESTAGEM RAPIDA, TERIAMOS QUE FECHAR AS PORTAS E INTERROMPER TODOS OS ATENDIMENTOS DA UBS. JUSTIFICA-SE AINDA

	TOTAL	4.420,00

VALOR POR EXTENSO

quatro mil quatrocentos e vinte reais**********
****

RESPONSÁVEL / EMPENHO	ORDENADOR DA DESPESA	CONTADOR

Nº CHEQUE:
CONTA Nº:
BANCO:
DATA:

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA ___/___/___

RESPONSÁVEL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº _____ ___/___/___ _____
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUATAMBU

ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Manoel Rolim de Moura, 825
CNPJ: 95.990.206/0001-12
CEP: 89.817-000
FONE: 49-3336 0102

NOTA DE EMPENHO
Comum

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000765/21 Ordinario	Orcamentario

05 - SECRETARIA DE SAUDE
05.01 - FUNDO DE SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - Saude para todos
2.121 - Manutencao do Fundo Municipal de Saude
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS — Principal: 345
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA — Cod. Red.: 00831
1002 - RECEITAS E TRANSFERENCIAS DE IMPOSTOS -
000000 -

CREDOR 1792 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MERISIO
CNPJ/CPF: 02.330.894/0001-03
RUA SAO PEDRO 998-E 998-E SAO CRISTO **FONE** CHAPECO SC

LICITAÇAO	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				23.02.21	26.02.21

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.780.554,70	877.324,74	4.420,00	872.904,74

ESPECIFICAÇÃO

QUE A ESCOLHA PARA REALIZACAO DOS TESTES ATRAVES DO LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MERISIO, LEVOU-SE EM CONSIDERACAO SER O UNICO POSTO DE COLETA EXISTENTE NO MUNICIPIO DE GUATAMBU E O VALOR DOS TESTES ESTAR EM CONFORMIDADE COM OS PRATICADOS EM OUTROS LABORATORIOS DA REGIAO.CONFORME DOCUMENTO ANEXO.

	TOTAL	4.420,00

VALOR POR EXTENSO

quatro mil quatrocentos e vinte reais**********
****

RESPONSÁVEL / EMPENHO	ORDENADOR DA DESPESA	CONTADOR

Nº CHEQUE:
CONTA Nº:
BANCO:
DATA:

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA ___/___/___

RESPONSÁVEL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº _____ ___/___/___ _____
ASSINATURA