

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO
FRANCISCO DO CONDE

EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1495
Fonte de Recursos: Recurso Vinculado LC 173/2020
DATA: 31/07/2020
ORÇAMENTÁRIO

Credor: 310 TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - Desenvolvimento Rural e Meio Ambiente
Projeto/Atividade: 6.279 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE I
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00 - Material de Consumo

| Recursos: | Conta | Banco | Valor |
|-----------|-------|------------------------------------|-----------|
| | 73679 | BB - 19.534-0 FMS COVID 19 (FTR 9) | 47.184,00 |

| Recursos: | Conta | Banco | Valor |
|-----------|-------|------------------------------------|-----------|
| | 73679 | BB - 19.534-0 FMS COVID 19 (FTR 9) | 47.184,00 |



ESTADO DA BAHIA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE
 Relatório de Comprovante de Abertura de Processos

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0003087/2020

Número do processo: 0003087/2020

Número único: D11.323.GL7-72

Solicitação: 1 - PAGAMENTOS

Número do protocolo: 46765

Número do documento: TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA NOTA FISCAL Nº. 13.135

Requerente: 8678 - TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ do requerente:

Beneficiário: 6511 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SESAU.

CPF/CNPJ do beneficiário:

Endereço:

Complemento:

Bairro:

Loteamento:

Condomínio:

Município:

Telefone:

Celular:

Fax:

E-mail:

Notificado por: E-mail

Local da protocolização: 021.005.000 - SESAU- DIRETORIA ADMINISTRATIVA

Localização atual: 021.005.000 - SESAU- DIRETORIA ADMINISTRATIVA

Org. de destino:

Protocolado por: Jobson Teixeira de Jesus

Atualmente com: Jobson Teixeira de Jesus

Situação:

Não analisado

Em trâmite: Não

Procedência: Interna

Prioridade: Normal

Protocolado em:

10/07/2020 10:01

Previsto para:

Concluído em:

Súmula:

PELA DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS USO ÚNICO PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA A TRABALHADORES DA ÁREA DE SAÚDE E PACIENTES QUE NECESSITAM DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL. BASEADO NA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA, EM NÍVEL NACIONAL CONFORME PORTARIA DO MS Nº 188/2020 (DECLARA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA NACIONAL (ESPIN) EM DECORRÊNCIA DA INFECÇÃO HUMANA PELO CORONAVÍRUS (2019-COVID19 DE 03/02/2020. DISPENSA N 004/2020. VALOR GLOBAL R\$ 317.435,00(TREZENTOS E DEZESSETE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS) . VIGÊNCIA DE 20 DE MARÇO DE 2020 A 20 DE SETEMBRO DE 2020.

NOTA FISCAL Nº.13.135 - VALOR R\$ 47.184,00

Observação:

SECRETARIA DE ORIGEM: SESAU

Jobson Teixeira de Jesus
 (Protocolado por)

TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 (Requerente)

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Data: 31/07/2020
N. da Ordem : 1586
Parcial

ORDEM DE PAGAMENTO

| | |
|--|---|
| Órgão: 06 | - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade: 06.30 | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Funcional: 10.122.0003 | - SAÚDE EM AÇÃO |
| Projeto/Atividade: 6.279 | - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL |
| Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00 | - Material de Consumo |
| Sub-Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00.0009 | - MATERIAL ODONTOLÓGICO HOSPITALAR E EMBULATORIAL |
| Fonte: 0009 | - Recurso Vinculado LC 173/2020 |

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| Número do empenho : 572 | Pagamentos anteriores : 0,00 |
| Valor do empenho : 50.000,00 | Valor da ordem : 47.184,00 |
| Valor anulado : 0,00 | Valor Anulado: 0,00 |
| Total (A) : 50.000,00 | Total (B) : 47.184,00 |
| | Saldo (A - B) : 2.816,00 |

Credor: 310 TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA UF: BA
Endereço: R SAO JOSE, 51, GALPAOGALPAO Cidade: Salvador
C.N.P.J.: 05-780-395/0001-06 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESTINADA A AQUISIÇÃO DE INSUMOS USO ÚNICO PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA A TRABALHADORES DA ÁREA DE SAÚDE E PACIENTES QUE NECESSITAM DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, BASEADO NA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA, EM NÍVEL NACIONAL CONFORME PORTARIA DO MS Nº 188/2020 (DECLARA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTANCIA NACIONAL (ESPIN) EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO CORONAVIRUS (2019-NCOV) DE 03/02/2020.
NOTA FISCAL N 13135
PROCESSO N 3087/2020

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 47.184,00

Fica autorizado o pagamento de 47.184,00 (quarenta e sete mil cento e oitenta e quatro reais)

Descontos:

Total de descontos: 0,00
Liquido a pagar: 47.184,00

| | | |
|--|--------------|-----------|
| Recursos: | Cheque/Docto | Valor |
| Conta Banco | | |
| 73679 BB - 19.534-0 FMS COVID 19 (FTR 9) | | 47.184,00 |

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 31/07/2020


Rita Maria Nogueira do Socorro
Diretora Financeira



Emissão de comprovantes

G3380414259159401
04/08/2020 14:39:11

31/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:07:33
457704577 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PFEC Saude
AGENCIA: 4577-2 CONTA: 19.534-0

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/07/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 552.976.000.121.817 |
| VALOR TOTAL | 47.184,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TOP V - D HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 2976-9 CONTA: 121.817-4
NR. DOCUMENTO 554.577.000.019.534
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 0.F91.A95.B81.E71.082 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JB513829 ELEUZINA F S SANTOS.

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Data: 31/07/2020
N. da Ordem : 1586/20
Parcial

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

| | | |
|--------------------|----------------------------|--|
| Órgão: | 06 | - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade: | 06.30 | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Funcional: | 10.122.0003 | - SAÚDE EM AÇÃO |
| Projeto/Atividade: | 6.279 | - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACION. |
| Elemento: | 3.3.90.30.00.00.00.00 | - Material de Consumo |
| Sub-Elemento: | 3.3.90.30.10.00.00.00.0009 | - MATERIAL ODONTOLÓGICO HOSPITALAR E EMBULATORIAL |
| Fonte: | 0009 | - Recurso Vinculado LC 173/2020 |

| | | | |
|---------------------|-----------|-------------------------|-----------|
| Número do empenho : | 572 | Pagamentos anteriores : | 0,00 |
| Valor do empenho : | 50.000,00 | Valor da ordem : | 47.184,00 |
| Valor anulado : | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 50.000,00 | Total (B) : | 47.184,00 |
| | | Saldo (A - B) : | 2.816,00 |

| | | | | | | |
|-----------|------------------------------|--|-------------------------|----------|-----|----|
| Credor: | 310 | TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | Cidade: | Salvador | UF: | BA |
| Endereço: | R SAO JOSE, 51, GALPAOGALPAO | | Inscr.Est./Ident.Prof.: | | | |
| C.N.P.J.: | 05-780-395/0001-06 | | | | | |

Especificação:

DESTINADA A AQUISICAO DE INSUMOS USO ÚNICO PARA PRESTACAO DE ASSISTÊNCIA A TRABALHADORES DA ÁREA DE SAÚDE E PACIENTES QUE NECESSITAM DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, BASEADO NA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PUBLICA, EM NÍVEL NACIONAL CONFORME PORTARIA DO MS Nº 188/2020 (DECLARA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTANCIA NACIONAL (ESPIN) EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO CORONAVIRUS (2019-NCOV) DE 03/02/2020.
NOTA FISCAL N 13135
PROCESSO N 3087/2020

| | | |
|--------------------------------|---------------|-----------|
| Fonte de recursos : Vinculados | Total geral : | 47.184,00 |
|--------------------------------|---------------|-----------|

Fica autorizado o pagamento de 47.184,00 (quarenta e sete mil cento e oitenta e quatro reais)

Descontos:

| | |
|---------------------|-----------|
| Total de descontos: | 0,00 |
| Líquido a pagar: | 47.184,00 |

Autorizo o pagamento desse processo

Data: 31/07/2020



Eleuzina Falcão da Silva Santos
Secretária de Saúde

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Data: 31/07/2020

LIQUIDAÇÃO Nº 1586

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO
Projeto/Atividade: 6.279 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACI
Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00.0009 - MATERIAL ODONTOLÓGICO HOSPITALAR E EMBULATORIAL
Sub-Elemento: 33903010000000 - MATERIAL ODONTOLÓGICO HOSPITALAR E EMBULATORIAL
Fonte de recursos: 0009 - 19 - Enfrentamento à Pandemia Covid-19
Código reduzido: 000201

| | | | |
|---------------------|-----------|-------------------------|-----------|
| Número do empenho : | 572/20 | Liquidações Anteriores: | 0,00 |
| Valor do empenho : | 50.000,00 | Valor da liquidação: | 47.184,00 |
| Valor Anulado: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 50.000,00 | Total (B): | 47.184,00 |
| | | Saldo (A - B): | 2.816,00 |

Credor: 310 TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço: R SAO JOSE, 51, GALPAOGALPAO

Cidade: Salvador

C.N.P.J.: 05-780-395/0001-06

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: BA

Especificação: 1

DESTINADA A AQUISICAO DE INSUMOS USO ÚNICO PARA PRESTACAO DE ASSISTÊNCIA A TRABALHADORES DA ÁREA DE SAÚDE E PACIENTES QUE NECESSITAM DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, BASEADO NA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA, EM NÍVEL NACIONAL CONFORME PORTARIA DO MS Nº 188/2020 (DECLARA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTANCIA NACIONAL (ESPIN) EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO CORONAVIRUS (2019-NCOV) DE 03/02/2020.

NOTA FISCAL N 13135

PROCESSO N 3087/2020

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 47.184,00 (quarenta e sete mil cento e oitenta e quatro reais).

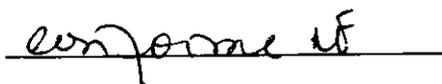
DECLARAÇÃO

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

Data : 31/07/2020

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 31/07/2020





ESTADO DA BAHIA**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE**

Nota de Empenho

Data: 31/07/2020

Nº do empenho : 572/20

Global

C.N.P.J.: 12.773.821/0001-40

Município: São Francisco do Conde - Ba

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO
Projeto/Atividade: 6.279 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNAC
Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00.0009 - MATERIAL ODONTOLÓGICO HOSPITALAR E EMBULATORIAL
Código reduzido: 000201

Dotação Inicial: 0,00
Suplementações: 201.765,68
Anulações: 0,00
Total (A) : 201.765,68

Empenhos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 50.000,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 50.000,00
Saldo (A - B) : 151.765,68

Credor: 310 TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço: R SAO JOSE, 51, GALPAOGALPAO

C.N.P.J.: 05-780-395/0001-06

Banco:

Cidade: Salvador

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: BA

Fone: 71 91923600

Fax:

Especificação: 1

PELA REGULARIZAÇÃO DO EMPENHO 392, DESTINADA A AQUISICAO DE INSUMOS USO ÚNICO PARA PRESTACAO DE ASSISTÊNCIA A TRABALHADORES DA ÁREA DE SAÚDE E PACIENTES QUE NECESSITAM DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, BASEADO NA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA, EM NÍVEL NACIONAL CONFORME PORTARIA DO MS Nº 188/2020 (DECLARA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTANCIA NACIONAL (ESPIN) EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO CORONAVIRUS (2019-NCOV) DE 03/02/2020. DISPENSA N 004/2020. VALOR GLOBAL R\$ 317.435,00(TREZENTOS E DEZESSETE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS) , VIGENCIA DE 20 DE MARÇO DE 2020 A 20 DE SETEMBRO DE 2021.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 50.000,00

Fica empenhada a importância de 50.000,00 (cinquenta mil reais)

Fundamento legal : DL4-2020-2

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato : 040/2020

Data : 20/03/2020

Número : DL4-2020-2

Data : 20/03/2020

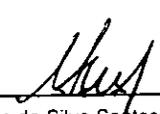
Data : 20/03/2020

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 31/07/2020

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 31/07/2020



Eleuzina Falcão da Silva Santos
Secretária de Saúde

T:



M. A. C. M. S.

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Nota de Empenho

Data: 20/04/2020
Nº do empenho : 392/20
Global

C.N.P.J.: 12.773.821/0001-40
Município: São Francisco do Conde - Ba

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO
Projeto/Atividade: 6.276 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNAC
Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00.0002 - MATERIAL ODONTOLÓGICO HOSPITALAR E EMBULATORIAL
Código reduzido: 000193

Dotação Inicial: 0,00
Suplementações: 1.250.000,00
Anulações: 0,00
Total (A) : 1.250.000,00

Empenhos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 134.423,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 134.423,00
Saldo (A - B) : 1.115.577,00

Credor: 310 TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço: R SAO JOSE, 51, GALPAOGALPAO
C.N.P.J.: 05-780-395/0001-06
Banco:

Cidade: Salvador
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência:
Conta Corrente:

UF: BA

Fone: 71 91923600
Fax:

Especificação: 1

PELA REGULARIZAÇÃO DO EMPENHO 293, DESTINADA A AQUISICAO DE INSUMOS USO ÚNICO PARA PRESTACAO DE ASSISTÊNCIA A TRABALHADORES DA ÁREA DE SAÚDE E PACIENTES QUE NECESSITAM DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, BASEADO NA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA, EM NÍVEL NACIONAL CONFORME PORTARIA DO MS Nº 188/2020 (DECLARA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTANCIA NACIONAL (ESPIN) EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO CORONAVIRUS (2019-NCOV) DE 03/02/2020. DISPENSA N 004/2020. VALOR GLOBAL R\$ 317.435,00(TREZENTOS E DEZESSETE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS) , VIGENCIA DE 20 DE MARÇO DE 2020 A 20 DE SETEMBRO DE 2020.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 134.423,00

Fica empenhada a importância de 134.423,00 (cento e trinta e quatro mil quatrocentos e vinte e três reais)

Fundamento legal : DL4-2020-2
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
Contrato : 040/2020

Número : DL4-2020-2

Data : 20/03/2020
Data : 20/03/2020
Data : 20/03/2020

Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 20/04/2020

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.
Data: 20/04/2020

Eleuzina Raicão da Silva Santos
Secretária de Saúde

ESTADO DA BAHIA**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE**

Nota de Em Liquidação

Data: 31/07/2020

Nº da Em Liquidação: 201/20

Global

Processo :

C.N.P.J.: 12.773.821/0001-40

Município: São Francisco do Conde - Ba

| | | |
|--------------------|--|---|
| Órgão: | 06 | - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade: | 06.30 | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Funcional: | 10.122.0003 | - SAÚDE EM AÇÃO |
| Projeto/Atividade: | 6.279 | - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA |
| Elemento: | 3.3.90.30.10.00.00.00.0009 | - MATERIAL ODONTOLÓGICO HOSPITALAR E EMBULATORIAL |
| Cód. Detalham.: | 19 - Enfrentamento à Pandemia Covid-19 | |
| Código reduzido: | 000201 | |

| | | | |
|---------------------|-----------|-------------------------|-----------|
| Número do empenho : | 572/20 | Em Liquidações Ant.: | 0,00 |
| Valor do empenho : | 50.000,00 | Valor da em liquidação: | 47.184,00 |
| Valor Emp. Anulado: | 0,00 | Valor Em Liq. Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 50.000,00 | Total (B): | 47.184,00 |
| | | Saldo (A - B): | 2.816,00 |

| | | | | |
|-----------|------------------------------|--|---------|----------|
| Credor: | 310 | TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | | |
| Endereço: | R SAO JOSE, 51, GALPAOGALPAO | | Cidade: | Salvador |
| C.N.P.J.: | 05-780-395/0001-06 | Inscr.Est./Ident.Prof.: | | UF: BA |

Especificação:

PELA REGULARIZAÇÃO DO EM LIQUIDAÇÃO N 184
NOTA FISCAL 13.135

Fonte de recursos: Vinculado

Total geral : 47.184,00

Em Liquidação :

Fica em liquidada a importância de 47.184,00 (quarenta e sete mil cento e oitenta e quatro reais)

Fundamento legal : DL4-2020-2

Data : 20/03/2020

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número : DL4-2020-2

Data : 20/03/2020

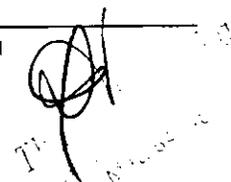
Contrato : 040/2020

Data : 20/03/2020

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado).

Responsável

Data : 31/07/2020





ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Nota de Em Liquidação

Data: 10/07/2020
Nº da Em Liquidação: 184/20
Global:
Processo:

C.N.P.J.: 12.773.821/0001-40
Município: São Francisco do Conde - Ba

| | | |
|--------------------|--|---|
| Órgão: | 06 | - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade: | 06.30 | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Funcional: | 10.122.0003 | - SAÚDE EM AÇÃO |
| Projeto/Atividade: | 6.276 | - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTANC |
| Elemento: | 3.3.90.30.10.00.00.00.0002 | - MATERIAL ODONTOLÓGICO HOSPITALAR E EMBULATORIAL |
| Cód. Detalham.: | 20 - Receitas de Impostos e Transferências de Impostos - 15% Saúde | |
| Código reduzido: | 000193 | |

| | | | |
|---------------------|------------|-------------------------|------------|
| Número do empenho: | 392/20 | Em Liquidações Ant.: | 60.929,50 |
| Valor do empenho: | 134.423,00 | Valor da em liquidação: | 47.184,00 |
| Valor Emp. Anulado: | 0,00 | Valor Em Liq. Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 134.423,00 | Total (B): | 108.113,50 |
| | | Saldo (A - B): | 26.309,50 |

Credor: 310 TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço: R SAO JOSE, 51, GALPAOGALPAO Cidade: Salvador
C.N.P.J.: 05-780-395/0001-06 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: BA

Especificação:
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº. 13.135

Fonte de recursos: Vinculado Total geral: 47.184,00

Em Liquidação:
Fica em liquidação a importância de 47.184,00 (quarenta e sete mil cento e oitenta e quatro reais)

Fundamento legal: DL4-2020-2 Data: 20/03/2020
Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número: DL4-2020-2 Data: 20/03/2020
Contrato: 040/2020 Data: 20/03/2020

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado).

Lúcia Helena M. Arias
Gerente SESAU
Resposta 0061

Data: 10/07/2020

TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 Rua São José n. 51 - Pirajá
 CEP: 41290650 Salvador-BA

NF-e

Nº 000.013.135

Série 001

DATA E EMISSÃO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 Rua São José n. 51 - Pirajá
 CEP: 41290650 Salvador-BA
 (55)(71)Fone: 3351-0226

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



1 - Saída
 2 - Entrada **1**

CHAVE DE ACESSO

29200705780395000106550010000131351000264491

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ
 Autorizadora.

Nº 000.013.135 - FI 1/2
 Série 001

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200310525708 - Data/Hora: 09/07/20 14:37:31

| | | | | |
|--|----------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDAS POR REVENDA - BA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 062.026.098 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 05780395000106 |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO FRANCISCO DO CONDE | | CNPJ / CPF 13830823000196 | | DATA DE EMISSÃO 09/07/20 |
| ENDEREÇO PC INDEPENDENCIA SN | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 43900000 | DATA ENT. SAÍDA 09/07/20 |
| MUNICÍPIO São Francisco do Conde | UF BA | FONE / FAX 55 71 3651-1431 | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | HORA DE SAÍDA |
| FATURA | | | | |
| FAT-13135-001 | | | | |
| 24/07/20 | | | | |
| 47.184,00 | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| BASE CÁLCULO ICMS 20.534,00 | VALOR DO ICMS 3.696,12 | | | 47.184,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACES. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA 47.184,00 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|--------------------------------------|------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | MODALIDADE do FRETE Remetente CIF | CÓDIGO ANTT 0 | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0.00000 | PESO LÍQUIDO 0.00000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-------|-----------|------------|--------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI |
| 65 | MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL, TIPO ELASTICO, TRIPLA CAMADA, COR BRANCA ANTIALERGIGICA. - CX C/ 50 UND (DESCARPACK) | | | 245,00000 | | 15.925,00 | | | | |
| 5 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. P - CX C/ 50 PARES (LEMGRUBER) | | | 31,50000 | | 157,50 | | | | |
| 20 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. M - CX C/ 50 PARES (LEMGRUBER) | | | 31,50000 | | 630,00 | | | | |
| 5 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. G - CX C/ 50 PARES (LEMGRUBER) | | | 31,50000 | | 157,50 | | | | |
| 55 | ALCOOL GEL GALAO DE 5 LTS - UND (CINORD) | | | 290,00000 | | 15.950,00 | 15.950,00 | 2.871,00 | | 18 |
| 20 | ALCOOL 70% - CX C/ 12 LT (FLAMAGEL) | | | 154,00000 | | 3.080,00 | | | | |
| 70 | DESIFETANTE HIGIENIZADOR E BACTERICIDA - UND (CINORD) | | | 17,90000 | | 1.253,00 | 1.253,00 | 225,54 | | 18 |

| | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | | |
|--|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {SAO FRANCISCO DO CONDE - DISPENSA EMERGENCIAL (PENSO) -- DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG.: 2976-9 C/C.: 121.817-4 // BANCO BRADESCO: AG.: 1425-7 C/C.: 192066-9} | | |

* SAO FRANCISCO DO CONDE * Forma Pagto: DEPOSITO BANCÁRIO * ID Espelho: 328577 *

Handwritten signature and date: 2006/07



TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 Rua São José n. 51 - Pirajá
 CEP: 41290650 Salvador-BA
 (55)(71)Fone: 3351-0226

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída **1**
 2 - Entrada

Nº 000.013.135 - FI 2/2
Série 001



CHAVE DE ACESSO
29200705780395000106550010000131351000264491

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ
 Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129200310525708 - Data/Hora: 09/07/20 14:37:31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S) | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|---|----------|-----|-------|-------|-------|-------------------|-------------|--------------------|------------|-----------|---------------|--------------|
| 2138 | LT. 07344 - VLD. 30/10/2021 SABAO LIQUIDO GALAO DE 5 LTS - UND (CINORD) | 34022000 | 000 | 5.102 | GL | 70 | 45,00000 | 3.150,00 | 3.150,00 | 567,00 | | 18 | |
| 2110 | LT. 06839 - VLD. 15/02/2021 ALCOOL GEL 500ML - UND (FLAMAGEL) | 22072019 | 000 | 5.102 | FR | 200 | 33,50000 | 6.700,00 | | | | | |
| 57258 | LT. 01/19 - VLD. 05/09/2021 ALCOOL ETILICO HIDRATADO 92.8 - LT (PROLINK) | 29051999 | 000 | 5.102 | LT | 10 | 18,10000 | 181,00 | 181,00 | 32,58 | | 18 | |
| | LT. 2004001 - VLD. 30/04/2022 | | | | | | | | | | | | |

**DECLARO QUE OS MATERIAIS
 E OS SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS
 EM: 10/07/2020**

[Assinatura]
 Luiza Helena M. Arias
 Gerente - SESAU
 Mat.: 70.061

[Assinatura]
Eleuzina Falcão
 Secretária da Saúde



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO FRANCISCO DO CONDE

Página: 1/1
Data: 10/07/2020

Nota de Entrada

Entrada nº 9585

Data: 10/07/2020 09:39:40 Fornecedor: 33 - TOP VIDA- DIST. HOSPITALAR LTDA

Nota Fiscal: 013 135 - Data da Nota Fiscal: 09/07/2020 - 1- Nota Fiscal (Entrada)

Estoque nº 2 - ALMOXARIFADO-SESAU

Aut. Forn.:

Centro de Custo: 0200094 - SESAU - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE DE IMPORTANCIA INTERNACIONAL

| Ordem | Código | Descrição/Especificação | Un. | Cód/Nº Lote | Validade | Quantidade | Unitário R\$ | Total R\$ |
|-------|--------|-----------------------------------|-----|-------------|----------|------------|--------------|-------------|
| 1 | 3460 | ALCOOL 70% II | LT | | | 20,000 | 154,0000 | 3.080,0000 |
| 2 | 2700 | ALCOOL ETILICO HIDRATADO 92,9% | UN | | | 10,000 | 18,1000 | 181,0000 |
| 3 | 10926 | ALCOOL GEL GALÃO DE 5 LITROS | GL | | | 55,000 | 290,0000 | 15.950,0000 |
| 4 | 2736 | ALCOOL GEL HIDRATADO 70% C/ 500ML | LT | | | 200,000 | 33,5000 | 6.700,0000 |
| 5 | 10962 | DESINFECTANTE HIGIENIZADOR E BA | LT | | | 70,000 | 17,9000 | 1.253,0000 |
| 6 | 2841 | LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHC | CX | | | 5,000 | 31,5000 | 157,5000 |
| 7 | 2842 | LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHC | CX | | | 5,000 | 31,5000 | 157,5000 |
| 8 | 2940 | LUVAS DE PROCEDIMENTOS TAMANH | CX | | | 20,000 | 31,5000 | 630,0000 |
| 9 | 3475 | MASCARA TRIPLA DESC. C/ ELASTICC | PCT | | | 65,000 | 245,0000 | 15.925,0000 |
| 10 | 10963 | SABÃO LIQUIDO BOMBONA DE 5 LITRO | BB | | | 70,000 | 45,0000 | 3.150,0000 |

Observação: AQUISIÇÃO DE INSUMOS USO UNICO P/ PRESTAÇÃO DE ASSISTENCIA A TRABALHADORES DA AREA DE SAUDE/PACIENTES QUE NEECESSITAM DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL BASEADO NA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA EM NIVEL NACIONAL CONFORME PORTARIA DO MS Nº 188/2020 DE 03/02/2020

47.184,0000

10/07/2020

Data

Luiza Helena M. Aias
Gerente - SESAU
Mat.: 70.061
Responsável

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE

AF nº 064/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

DATA: 07/07/2020

| | |
|----------------------------|--|
| Razão Social: | TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA |
| End.: | RUA SÃO JOSÉ, Nº 51 |
| Cidade / UF / CEP: | PIRAJÁ/SALVADOR - BA, CEP: 41290-650 |
| CNPJ: | 05.780.395/0001-06 |
| Inscrição Estadual: | 62.026.098 |
| Fone: Fax / E-mail | (71)3484-3850 -33510226 |

| ITEM | UND | DISCRIMINAÇÃO/ MATERIAL/SERVIÇOS | VALOR UNT. | QTD | VALOR TOTAL |
|--------------|-------|---|------------|-----|----------------------|
| 1 | CX | Mascara Cirúrgica Descartável, Tipo Elastico, Tripla Camada, Cor Branca Antialergica, C/ 50 Und | R\$ 245,00 | 65 | R\$ 15.925,00 |
| 2 | CX | Luva De Procedimento Tam P Cx Cotendo 50 Pares Cada | R\$ 31,50 | 5 | R\$ 157,50 |
| 3 | CX | Luva De Procedimento Tam M Cx Cotendo 50 Pares Cada | R\$ 31,50 | 20 | R\$ 630,00 |
| 4 | CX | Luva De Procedimento Tam G Cx Cotendo 50 Pares Cada | R\$ 31,50 | 5 | R\$ 157,50 |
| 5 | LITRO | Álcool Etílico Hidratado 92.8 | R\$ 18,10 | 10 | R\$ 181,00 |
| 6 | UNID | Alcool Gel 500ML | R\$ 33,50 | 200 | R\$ 6.700,00 |
| 7 | UNID | Alcool Gel galao de 5 LTS | R\$ 290,00 | 55 | R\$ 15.950,00 |
| 8 | CX | Álcool 70% Caixa Com 12 Litros | R\$ 154,00 | 20 | R\$ 3.080,00 |
| 9 | UNID | Sabão liquido Galãop de 5 LTS | R\$ 45,00 | 70 | R\$ 3.150,00 |
| 10 | UNID | Desifetante higienizador e bactericida | R\$ 17,90 | 70 | R\$ 1.253,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 47.184,00 |

Contratação de empresa especializada para aquisição de insumos uso único para prestação de assistência a trabalhadores da área de saúde e pacientes que necessitam de proteção individual, baseado na emergência de saúde pública, em nível nacional conforme portaria do MS nº188/2020 de 03/02/2020

| | |
|----------------------------|---|
| Data: <u>07/07/20</u> | Jobson Teixeira de Jesus Gerente Adm - SESAU Matr. 65044 |
| Assinatura do Solicitante: | |



CONTROLE DE SALDO CONTRATUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE - BA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SESAU

| | |
|--------------------------|---|
| RAZÃO SOCIAL: | TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA |
| ENDEREÇO: | RUA PROFESSOR FERNANDO ROCHA, Nº 336, DORON |
| CIDADE / UF / CEP: | SALVADOR - BA, CEP: 41194-020 |
| CNPJ: | 05.780.395/0001-06 |
| CONTRATO Nº 040/2020 | VIGENCIA: 20/03/2020 ATÉ 20/03/2021 |
| PROCESSO ADMINISTRATIVO: | Nº: 1414/2020 |

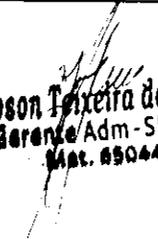
Lote I

| Item | Descrição do produto | Licitado | V. Unit. | QUANT. | Saida | | | | | SALDO | VALOR | Nota Fiscal 12869 |
|------|---|----------|------------|--------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|----------------|----------------------|
| | | | | | PROC. Nº 1455/2020 | PROC. Nº 1713/2020 | PROC. Nº 1848/2020 | PROC. Nº 2584/2020 | PROC. Nº 3087/2020 | | | |
| 1 | Mascara padrão de segurança N95/PFF2/N99/N100/PFF3 | 100 | R\$ 66,00 | UNID | | 100 | | | | 0 | R\$ 6.600,00 | R\$ - |
| 2 | Mascara Cirúrgica Descartável, Tipo Elastico, Tripla Camada, Cor Branca Antialérgica. C/ 50 Und | 600 | R\$ 245,00 | CX | 300 | 30 | 100 | 85 | 65 | 20 | R\$ 147.000,00 | R\$ 15.925,00 |
| 3 | Luva De Procedimento Tam P Cx Contendo 50 Pares Cada | 100 | R\$ 31,50 | CX | 50 | | 20 | 15 | 5 | 10 | R\$ 3.150,00 | R\$ 157,50 |
| 4 | Luva De Procedimento Tam M Cx Contendo 50 Pares Cada | 300 | R\$ 31,50 | CX | 150 | | 70 | 30 | 20 | 30 | R\$ 9.450,00 | R\$ 630,00 |
| 5 | Luva De Procedimento Tam G Cx Contendo 50 Pares Cada | 100 | R\$ 31,50 | CX | 50 | | 20 | 20 | 5 | 5 | R\$ 3.150,00 | R\$ 157,50 |
| 6 | Oculos de proteção de sobrepor lente incolor | 500 | R\$ 11,90 | UNID | 250 | | | 10 | | 240 | R\$ 5.950,00 | R\$ - |

Jobson Teixeira de Jesus
Gerente Adm - SESAU
Mat. 65044

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-----|------------|-------|----|----|----|-----|-----|-----|-----------------------|----------------------|
| 7 | Avental, Uso Hospitalar, Descartável, Impermeável, Cor Branca, Ergonômetro, Resistente, Com Abertura Para As Costas, Fechamento Superior Com Tiras E Faixa Na Cintura Com Ponto De Fixação Na Frente. Gola Rente Que Provoca A Proteção Do Pescoço Dos Usuários, Com Mangas Longas, Punho Com Elástico, Em Polietileno, 100% De Polipropileno Com Gramatura 50G/M2. Os Pacotes Devem Ser Identificados Externamente, Com Procedência, Número Delote, Data De Fabricação, Prazo De Validade E Número De Registro No Ministério Da Saúde. Tam. G Registro No Ministério Da Saúde. Tam:G. | 100 | R\$ 95,00 | PCTE | 50 | 20 | | 30 | | 0 | R\$ 9.500,00 | R\$ - |
| 8 | Álcool Etilíco Hidratado 92.8 | 50 | R\$ 18,10 | LITRO | | | | 20 | 10 | 20 | R\$ 905,00 | R\$ 181,00 |
| 9 | Alcool Gel 500ML | 500 | R\$ 33,50 | UNID | | | | 200 | 200 | 100 | R\$ 16.750,00 | R\$ 6.700,00 |
| 10 | Alcool Gel galao de 5 LTS | 300 | R\$ 290,00 | UNID | 30 | 50 | 65 | 80 | 55 | 20 | R\$ 87.000,00 | R\$ 15.950,00 |
| 11 | Álcool 70% Caixa Com 12 Litros | 100 | R\$ 154,00 | CX | 20 | 20 | | 15 | 20 | 25 | R\$ 15.400,00 | R\$ 3.080,00 |
| 12 | Sabão liquido Galão de 5 LTS | 200 | R\$ 45,00 | UNID | | 30 | | 40 | 70 | 60 | R\$ 9.000,00 | R\$ 3.150,00 |
| 13 | Desifetante higienizador e bactericida | 200 | R\$ 17,90 | UNID | | 30 | | 40 | 70 | 60 | R\$ 3.580,00 | R\$ 1.253,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | | | | R\$ 317.435,00 | R\$ 47.184,00 |

| PROCESSO | MÊS | NOTA FISCAL | VALOR |
|-------------------|--------|-------------|----------------|
| 1455/2020 | mar/20 | 12.212 | R\$ 100.880,00 |
| 1713/2020 | abr/20 | 12.340 | R\$ 35.317,00 |
| 1848/2020 | abr/20 | 12.429 | R\$ 46.815,00 |
| 2584/2020 | jun/20 | 12869 | R\$ 60.929,50 |
| 3087/2020 | jul/20 | 13135 | R\$ 47.184,00 |
| TOTAL ACUMULADO | | | R\$ 291.125,50 |
| VALOR DO CONTRATO | | | R\$ 317.435,00 |
| SALDO DO CONTRATO | | | R\$ 26.309,50 |


Jobson Teixeira de Jesus
Garante Adm - SESAU
Mat. 05044





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

138

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que os materiais constantes na Nota Fiscal nº 13135, da TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, foi conferida no ato da entrega pela Comissão Técnica para Recebimento dos Materiais de Consumo, Materiais Permanentes e Equipamentos, nomeada pela **PORTARIA SESAU Nº 010/2018** e que os mesmos estão de acordo com o solicitado no edital e conforme a proposta da contratada, nos quantitativos elencados na autorização do fornecimento.

São Francisco do Conde, 10 de julho de 2020.

Edson Messias dos Santos (mat. 65.058)

Luiza Helena Muniz Arias (70.061)

Jobson Teixeira de Jesus (mat. 65.044)

Secretaria Municipal de Saúde - Sesau
Rua - Mário Augusto Teixeira de Freitas, S/N - Centro
São Francisco do Conde - Ba, CEP: 43.900-000
Tel: (71) 3651- 8196
E-mail: sesau.pmsfc@gmail.com

Portarias



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SESAU

PORTARIA SESAU Nº 070/2018 DE 17 DE ABRIL DE 2018

Nomeia os membros da comissão técnica de recebimento dos materiais de consumo, materiais permanentes e equipamentos, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

A SECRETÁRIA DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE, Estado da Bahia, no uso das atribuições legais que lhe conferem a Lei Orgânica Municipal, e ainda o Decreto Municipal nº 2300/2018,

Considerando que cabe à Prefeitura, nos termos do arts. 58, III e 67 da Lei 8.666/93, acompanhar e fiscalizar a execução dos contratos celebrados de um representante da Administração, e manter servidores formalmente designados durante toda a vigência dos contratos celebrados pela entidade, notadamente o controle de materiais de consumo, materiais permanentes e equipamentos destinado ao funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde;

RESOLVE

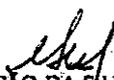
Art. 1º - Designar os servidores abaixo relacionados para compor a comissão de recebimento de materiais de consumo da SESAU (Secretaria Municipal de Saúde):

- Edson Messias dos Santos – Matrícula nº 65.058
- Luiza Helena Muniz Arias – Matrícula nº 70.061
- Gilvan Silva dos Santos – Matrícula nº 70.037
- Suplente: Jobson Teixeira de Jesus – Matrícula nº 65.044

Art. 2º - A esta comissão caberá receber os materiais de consumo, desde que, por recebimento, seu valor seja igual ou superior aos limites estabelecidos no artigo 23, para a modalidade de convite, constante da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação, revogam-se as disposições em contrário.

São Francisco do Conde, em 17 de abril de 2018.


ELEUZINA FALCÃO DA SILVA SANTOS
Secretária da Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE
End. Praça da Independência, s/n - Centro, São Francisco do Conde-BA
CEP: 43.900-000
Tel.: (0**71) 3651-8000

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: WVX5CKRTQYNYAIHMVN6DA

Esta edição encontra-se no site: www.saofranciscodoconde.ba.io.org.br em servidor certificado ICP-BRASIL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **05.780.395/0001-06**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

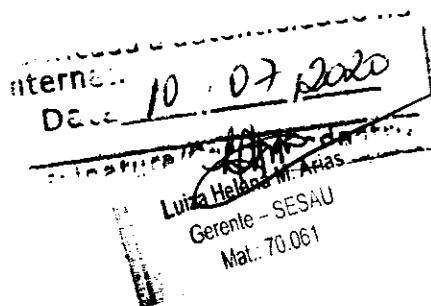
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:10:59 do dia 12/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/11/2020.

Código de controle da certidão: **4E20.97F1.362E.BA42**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 05.780.395/0001-06**Razão Social:** TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**Endereço:** R SAO JOSE 51 GALPAO / PIRAJA / SALVADOR / BA / 41290-650

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

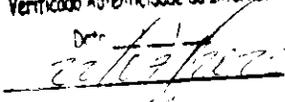
Validade: 09/07/2020 a 07/08/2020**Certificação Número:** 2020070902534857473900

Informação obtida em 22/07/2020 11:01:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Verificado Autenticidade de Internet

Data


Jobson Teixeira de Jesus
Gerente Adm - SESAU
Mat. 65044



Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20202096416**

| | |
|---|---------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | |
| TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ |
| 062.026.098 | 05.780.395/0001-06 |

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS

298945.3014/16-0 - 1a Inst/DISTRIBUICAO

299430.0009/19-0 - 1a Inst/DISTRIBUICAO

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 22/07/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

Verificado Autenticidade de Internet
Data: 22/07/2020

Jobson Teixeira de Jesus
Gerente Adm - SESAU
Mat. 89044



138

PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

Secretaria Municipal da Fazenda
Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC
PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa
Certidão Negativa de Débitos Mobiliários

Inscrição Municipal: 245.757/001-41
CNPJ: 05.780.395/0001-06

Contribuinte: TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço: Rua São José, Nº 51
GALPAOGALPAO
PIRAJÁ
41.290-650

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data,
ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser
apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada as 09:46:15 horas do dia 22/05/2020.
Válida até dia 20/08 2020.

Código de controle da certidão: **DA96.66FA.5933.3629.D9E8.1A70.0D21.E0E4**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço
<http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando
o código de controle acima.

Protocolo de Certidão nº 10
Data 10 de Maio de 2020
Luiza Helena M. Almeida
Gerente - SESAU
Mat.: 70.061



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 05.780.395/0001-06

Certidão nº: 5986283/2020

Expedição: 06/03/2020, às 10:09:03

Validade: 01/09/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.780.395/0001-06**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Verificada a autenticidade
internas. Data 10/07/2020
Luiza Helena de Almeida
Gerente - SESAU
Mat.: 70.061



90

TRIBUNAL DE CONTAS DOS MUNICÍPIOS DO ESTADO DA BAHIA

Certidão Negativa

Número: **202007100578039084731**

O Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** em **TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**, CNPJ N.º **05.780.395/0001-06**, registro de Tomada de Contas Especial, Prestação de Contas ou Tomada de Contas Irregular.

Observações.

- Certidão expedida gratuitamente, através da Internet;
- A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Cadastro de Contas Julgadas Irregulares do Sistema de Controle de Contas do TCM-BA, excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte deste Tribunal;
- A informação do nº do CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- A autenticidade desta certidão poderá ser verificada na página do Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia (www.tcm.ba.gov.br), através do número da certidão e do número do CNPJ;
- Certidão emitida às (08h47) do dia 10/07/2020, com validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.



Verificada a autenticidade da
Certidão em Internet.
Data 10/07/2020
Luiza Helena M. Arias
Gerente - SESAU
Mat.: 70.061

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada na página do Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia (www.tcm.ba.gov.br), através do número da certidão e do número do CNPJ

PORTARIA (Nº 07/2020)



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SESAU

Designa servidores para exercer a função de gestor titular e gestor substituto dos contratos abaixo.

A SECRETÁRIA DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE, Estado da Bahia, no uso das atribuições legais que lhe conferem a Lei Orgânica Municipal, e ainda o Decreto Municipal nº 2300/2018,

Considerando que cabe à Prefeitura, nos termos do arts. 58, III e 67 da Lei 8.666/93, acompanhar e fiscalizar a execução dos contratos celebrados de um representante da Administração;

Considerando que é dever do Município manter fiscais formalmente designado durante toda a vigência dos contratos celebrados pela entidade;

RESOLVE

Art. 1º - Designar os servidores LUIZA HELENA MUNIZ ARIAS, matrícula nº 70.061, como gestora titular, e EDSON MESSIAS DOS SANTOS, matrícula nº 65.058, como gestor substituto do contrato celebrado com a seguinte empresa;

| Empresa | CNPJ | Contrato nº | Objeto |
|--|--------------------|-------------|---|
| TOP VIDA - Distribuidora Hospitalar LTDA | 05.780.395/0001-06 | 040/2020 | Aquisição de insumos uso único, para prestação de assistência a trabalhadores da área de Saúde. |

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação, revogam-se as disposições em contrário.

São Francisco do Conde, em 31 de março de 2020


ELEUZINA FALCÃO DA SILVA SANTOS
Secretária da Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE
End. Praça da Independência, s/n - Centro, São Francisco do Conde - BA
CEP: 43.800-000
Tel.: (0**71) 3861-8000



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE

CONTRATO N.º 040/2020

SIGA OK EM:

20/03/2020

Mat: Justa

PUBLICADO EM:

27/03/2020

Mat: Justa

Modalidade de Licitação
DISPENSA DE LICITAÇÃO

Número
Nº 004/2020

CONTRATO DE FORNECIMENTO, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE E A EMPRESA TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA NA FORMA E CONDIÇÕES ABAIXO.

O MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob o n.º 13.830.823/0001-96, com sede administrativa na Praça da Independência, s/n.º, Centro, São Francisco do Conde – BA, através **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, através da secretária Sra. **Eleuzina Falcão Da Silva Santos**, brasileira, bacharel em Enfermagem e Obstetrícia, inscrita no CPF sob o n.º 349.000.475-20, portadora do RG n.º 01488768-11 expedido pela SSP/BA, residente e domiciliada na CD. Estrela do Cabula, n.º 100, bloco B, Ap. 02, Saboeiro, Salvador – BA, CEP: 41.180-210, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **TOP VIDA – DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ sob o n.º 05.780.395/0001-06, com sede na Rua São José, n.º 51, Pirajá, Salvador- BA, CEP: 41.290-650, representada neste ato pelo Sr. **Elenito Custódio Alves**, brasileiro, sócio, inscrito no CPF n.º 100.736.635-49, portador do RG n.º 01.467.790-49, expedida pela SSP/BA, com endereço profissional acima citado, doravante denominada **CONTRATADA**, conforme o constante no **Processo Administrativo N.º 1414/2020**, o qual é parte integrante deste instrumento, independente de transcrição, celebram o presente contrato em conformidade com o Art. 17, do Decreto Municipal n.º 2555/2020 e no Art. 4º da Lei Federal n.º 13.979/2020, e mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento, a **contratação de empresa especializada para aquisição de insumos uso único para prestação de assistência a trabalhadores da área de saúde e pacientes que necessitam de proteção individual, baseado na emergência de saúde pública, em nível nacional conforme portaria do MS n.º 188/2020 de 03/02/2020.**

PARÁGRAFO ÚNICO - Passam a integrar este instrumento o Termo de Referência do **Dispensa de Licitação N.º 004/2020** e seus anexos, a Proposta de Preços da empresa, independentemente de transcrição.

CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

O prazo de vigência do contrato, a contar da data da sua assinatura, será de **06 (seis) meses**, podendo ser prorrogado por períodos sucessivos, enquanto perdurar a necessidade de enfrentamento dos efeitos da situação de emergência de saúde pública, com base no Art. 4º-H da Lei Federal n.º 13.979/2020.

CLÁUSULA TERCEIRA - PREÇO

O valor global estimado do presente instrumento é **R\$317.435,00 (trezentos e dezessete mil, quatrocentos e trinta e cinco reais)** que a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor da fatura sobre o montante fornecido pela **CONTRATADA**.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Nos preços previstos neste contrato estão incluídos todos os custos com material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da **CONTRATADA**, como também transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios e equipamentos utilizados, administração, impostos, taxas, emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela **CONTRATADA** das obrigações.

CLÁUSULA QUARTA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas para o pagamento deste contrato correrão por conta dos recursos da Dotação Orçamentária descrito a seguir:

| Unidade | Projeto/Atividade: | Fonte: | Elemento de despesa |
|---------|--------------------|----------|---------------------|
| 06.30 | 2.170 | 33.90.30 | 02 |

CLÁUSULA QUINTA - PAGAMENTO

Os pagamentos devidos à **CONTRATADA** serão efetuados através de ordem bancária ou crédito em conta corrente, no prazo não superior a 30 (trinta) dias, contados da data de verificação do adimplemento do objeto licitado.

§1º Em havendo alguma pendência impeditiva do pagamento, o prazo fluirá a partir da sua regularização por parte da **CONTRATADA**.

§2º A atualização monetária dos pagamentos devidos pela Administração, em caso de mora, será calculada considerando a data do vencimento da obrigação e do seu efetivo pagamento, de acordo com a variação do INPC do IBGE *pro rata tempore*.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Em havendo alguma pendência impeditiva do pagamento, o prazo fluirá a partir da sua regularização por parte da **CONTRATADA**.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A atualização monetária dos pagamentos devidos pela Administração, em caso de mora, será calculada considerando a data do vencimento da obrigação e do seu efetivo pagamento, de acordo com a variação do INPC do IBGE *pro rata tempore*.

CLÁUSULA SEXTA - MANUTENÇÃO DAS CONDIÇÕES PROPOSTA REAJUSTAMENTO e REVISÃO

Os preços serão fixos e não haverá reajustamentos no prazo de 01 ano, a contar da apresentação da proposta de preços. Caso haja interesse na prorrogação do presente contrato, os preços poderão ser reajustados com base no índice IPC - Fipe.

PARÁGRAFO ÚNICO - A revisão de preços dependerá de requerimento do interessado quando visar recompor o preço que se tornou *insuficiente*, instruído com a documentação que comprove o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, devendo ser instaurada pela própria administração quando colimar recompor o preço que se tornou *excessivo*.

CLÁUSULA SÉTIMA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA**, além das determinações contidas no anexo I do instrumento convocatório e daquelas decorrentes de Lei, obriga-se a:

- a) Executar o fornecimento/serviço objeto deste contrato de acordo com as especificações ou recomendações efetuadas pela **CONTRATANTE**, em conformidade com o **Termo de Referência**;
- b) Manter sob sua exclusiva responsabilidade, toda a supervisão, direção e recursos humanos, para execução completa e eficiente do fornecimento/serviço objeto deste contrato;
- c) Zelar pela boa e completa execução do fornecimento/serviço contratado e facilitar, por todos os meios ao seu alcance, a ampla ação fiscalizadora dos prepostos designados pela **CONTRATANTE**, atendendo prontamente às observações e exigências que lhe forem solicitadas;
- d) Comunicar a **CONTRATANTE** qualquer anormalidade que interfira no bom andamento do fornecimento/serviço;
- e) Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo de qualquer natureza causado a **CONTRATANTE** e terceiros, por sua culpa, ou em consequência de erros, imperícia própria ou de auxiliares que estejam sob sua responsabilidade;
- f) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- g) Efetuar pontualmente o pagamento de todas as taxas e impostos que incidam ou venham a incidir sobre as suas atividades e/ou sobre a execução do objeto do presente contrato, bem como observar e respeitar as Legislações Federal, Estadual e Municipal, relativas ao fornecimento/serviço prestado;
- h) Pagar os salários e encargos sociais devidos pela sua condição de única empregadora do pessoal designado para execução do fornecimento/serviço ora contratado, inclusive indenizações decorrentes de acidentes de trabalho, demissões, vales transporte, obrigando-se, ainda, ao fiel cumprimento das legislações trabalhista e previdenciária, sendo-lhe defeso invocar a existência deste contrato para tentar eximir-se destas obrigações ou transferi-las para a **CONTRATANTE**;
- i) Adimplir o fornecimento/serviço objeto do presente contrato no prazo e nas especificações e quantidades constantes no instrumento convocatório, visando à perfeita execução deste contrato;
- j) Cumprir todas as exigências e obrigações do Termo de Referência.
- k) É vedada a subcontratação parcial do objeto, a associação da **CONTRATADA** com outrem, a cessão ou transferência total ou parcial do contrato, bem como a fusão, cisão ou incorporação da **CONTRATADA**, não se responsabilizando a **CONTRATANTE** por nenhum compromisso assumido por aquela com terceiros.
- l) A **CONTRATADA** ficará obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões que se fizerem no objeto, de até 50% (cinquenta por cento) do valor inicial atualizado do contrato, na forma prevista no Art. 4º - I, da Lei Federal nº. 13 979/2020;

CLÁUSULA OITAVA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

O **CONTRATANTE**, além das obrigações contidas neste contrato por determinação legal, obriga-se a:

- a) Fornecer a **CONTRATADA** os elementos indispensáveis ao cumprimento do contrato, dentro das normas e condições estabelecidas em Contrato;
- b) Realizar o pagamento pela execução do contrato, atestando a nota fiscal correspondente à execução do fornecimento/serviço por intermédio do gestor;
- c) Proceder à publicação resumida do instrumento de contrato e de seus aditamentos na imprensa oficial, condição indispensável para sua validade e eficácia.

CLÁUSULA NONA - REGIME DE EXECUÇÃO

O Regime de Execução do presente instrumento será indireto por preço unitário.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE

CLÁUSULA DÉCIMA - FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO E RECEBIMENTO DO OBJETO

Competirá a **CONTRATANTE** proceder ao acompanhamento da execução do contrato, ficando esclarecido que a ação ou omissão, total ou parcial, da fiscalização da **CONTRATANTE** não eximirá à **CONTRATADA** de total responsabilidade na execução do contrato.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - O recebimento do objeto se dará segundo a Lei N.º 8.666/93 e alterações posteriores, sendo certo que, esgotado o prazo de vencimento do recebimento provisório sem qualquer manifestação do órgão ou entidade **CONTRATANTE**, considerar-se-á definitivamente aceito pela Administração o objeto contratual, para todos os efeitos, salvo justificativa escrita fundamentada.

PARÁGRAFO SEGUNDO - O recebimento definitivo do fornecimento, cujo valor do objeto seja superior ao limite estabelecido para a modalidade de convite, deverá ser confiado a uma comissão de, no mínimo, 03 (três) membros.

PARÁGRAFO TERCEIRO - O **Secretário** da pasta ou preposto formalmente indicado pelo mesmo ficará responsável pelo acompanhamento e gestão da execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – PENALIDADES

Sem prejuízo da caracterização dos ilícitos administrativos previstos na Lei nº 8.666/93, com as cominações inerentes, a inexecução contratual, inclusive por atraso injustificado na execução do contrato, sujeitará a **CONTRATADA** à multa de mora, que será graduada de acordo com a gravidade da infração, obedecidos os seguintes limites máximos:

- I - **10%** (dez por cento) sobre o valor deste contrato, em caso de descumprimento total da obrigação, ou ainda na hipótese de negar-se a **CONTRATADA** a efetuar o reforço da caução, se houver, dentro de 10 (dez) dias contados da data de sua convocação;
- II - **0,3%** (três décimos por cento) ao dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor da parte do fornecimento ou serviço não realizado;
- III - **0,7%** (sete décimos por cento) sobre o valor da parte do fornecimento ou serviço não realizado, por cada dia subsequente ao trigésimo.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A multa a que se refere este item não impede que a Administração rescinda unilateralmente o contrato e aplique as demais sanções previstas na lei.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A multa, aplicada após regular processo administrativo, será descontada da garantia do contratado faltoso, sendo certo que, se o seu valor exceder ao da garantia prestada – quando exigida, além da perda desta, a **CONTRATADA** responderá pela sua diferença, que será descontada dos pagamentos eventualmente devidos pela administração ou, ainda, se for o caso, cobrada judicialmente. Caso não tenha sido exigida garantia, à Administração se reserva o direito de descontar diretamente do pagamento devido à **CONTRATADA** o valor de qualquer multa porventura imposta.

PARÁGRAFO TERCEIRO - As multas previstas neste item não têm caráter compensatório e o seu pagamento não eximirá o **CONTRATADO** da responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - RESCISÃO



**ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE**

Handwritten mark

A inexecução, total ou parcial, do contrato ensejará a sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas na Lei N.º8.666/93 e posteriores alterações. A rescisão poderá ser determinada por ato unilateral e escrito do **CONTRATANTE** nos casos enumerados na Lei N.º8.666/93 atualizada.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VINCULAÇÃO AO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO

Integra o presente contrato, como se nele estivessem transcritas, as cláusulas e condições estabelecidas no processo licitatório referido no preâmbulo deste instrumento, no instrumento convocatório e seus anexos e na proposta do licitante vencedor, apresentada na referida licitação.

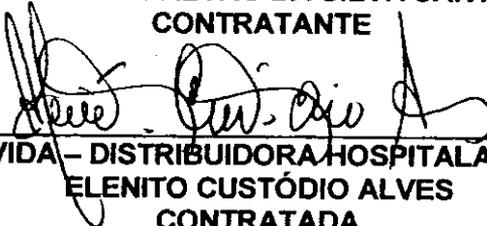
CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

As partes elegem o Foro da Cidade de São Francisco do Conde - Estado da Bahia, que prevalecerá sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, firmam o presente contrato em 05 (cinco) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas que subscrevem depois de lido e achado conforme.

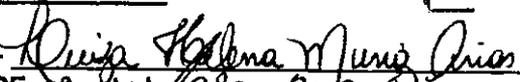
São Francisco do Conde, 20 de março de 2020.

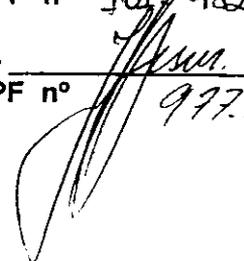


**MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ELEUZINA FALCÃO DA SILVA SANTOS
CONTRATANTE**


**TOP VIDA – DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
ELENITO CUSTÓDIO ALVES
CONTRATADA**
 [05.780.395/0001-06]
 TOP VIDA
 DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 Rua São José, nº 51 - Galpão,
 Pirajá - Cep: 41.229-610
 SALVADOR - BA

Testemunhas:

1 - 
 CPF nº 101.982.858-96

2 - 
 CPF nº 977.097.005-00

ORGÃO/SETOR: SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA - SEGAD

CATEGORIA: LICITAÇÕES E CONTRATOS

CONTRATO (Nº 040/2020)

CONTRATO N.º040/2020, celebrado entre o **MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE** e a empresa **TOP VIDA – DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**. Dispensa de Licitação N.º4/2020.**Do Objeto:** Constitui objeto do presente instrumento, a contratação de empresa especializada para aquisição de insumos uso único para prestação de assistência a trabalhadores da área de saúde e pacientes que necessitam de proteção individual, baseado na emergência de saúde pública, em nível nacional conforme portaria do MS n.º188/2020 de 03/02/2020.

Do Valor: O valor global estimado do presente instrumento é **R\$317.435,00** (trezentos e dezessete mil, quatro centos e trinta e cinco reais) que a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor da fatura sobre o montante fornecido pela **CONTRATADA**.

Da Vigência: O prazo de vigência do contrato, a contar da data da sua assinatura, será de **06 (seis) meses**, podendo ser prorrogado nos mesmos termos da legislação vigente, a critério da **CONTRATANTE** e concordância da **CONTRATADA**, nas mesmas condições contratuais, conforme previsão no art. 57, inciso II da Lei Federal N.º8.666/93.

Da Dotação Orçamentária: As despesas para o pagamento deste contrato correrão por conta dos recursos da Dotação Orçamentária descrito a seguir:

| Unidade | Projeto/Atividade: | Fonte: | Elemento de despesa |
|---------|--------------------|----------|---------------------|
| 06.30 | 2.170 | 33.90.30 | 02 |

ASSINADO EM 20/03/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ELEUZINA FALCÃO DA SILVA SANTOS

ERRATA | CONTRATO (Nº 040/2020)

ERRATA DO CONTRATO N.º 040/2020 – EMPRESA TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.

Na publicação realizada no dia 27 de março de 2020 no Diário Oficial Eletrônico do Município, **onde se lê:**

“Da Vigência: O prazo de vigência do contrato, a contar da data da sua assinatura, será de **06 (seis) meses**, podendo ser prorrogado nos mesmos termos da legislação vigente, a critério da **CONTRATANTE** e concordância da **CONTRATADA**, nas mesmas condições contratuais, conforme previsão no art. 57, inciso II da Lei Federal N.º 8.666/93.”

leia-se:

“Da Vigência: O prazo de vigência do contrato, a contar da data da sua assinatura, será de **06 (seis) meses**, podendo ser prorrogado por períodos sucessivos, enquanto perdurar a necessidade de enfrentamento dos efeitos da situação de emergência de saúde pública, com base no Art. 4º-H da Lei Federal n.º 13.979/2020.”

**TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**

Sede - Rua São José, 51, Pirajá. CEP: 41.290-650 - Salvador- BA

CNPJ: 05.780.395/0001-06/I.E.: 062.026.098

licitacao@topvida-ba.com.br/licitacao1@topvida-ba.com.br/pedidos: pedidos1@topvida-ba.com.br

274
302

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE. BA

DATA: 19 DE MARÇO DE 2020.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID | QTDE | P UNIT | P TOTAL |
|------|---|-------|------|--------|-----------------------|
| 1 | Álcool 70% Caixa Com 12 Litros | CX | 100 | 154,00 | R\$ 15.400,00 |
| 2 | Álcool Etilico Hidratado 92.8 | LITRO | 50 | 18,10 | R\$ 905,00 |
| 3 | Alcool Gel 500ML | UNID | 500 | 33,50 | R\$ 16.750,00 |
| 4 | Alcool Gel galao de 5 LTS | UNID | 300 | 290,00 | R\$ 87.000,00 |
| 5 | Avental, Uso Hospitalar, Descartável, Impermeável, Cor Branca, Ergonômetro, Resistente, Com Abertura Para As Costas, Fechamento Superior Com Tiras E Faixa Na Cintura Com Ponto De Fixação Na Frente. Gola Rente Que Provoca A Proteção Do Pescoço Dos Usuários, Com Mangas Longas, Punho Com Elástico, Em Polietileno, 100% De Polipropileno Com Gramatura 50G/M2. Os Pacotes Devem Ser Identificados Externamente, Com Procedência, Número Delote, Data De Fabricação, Prazo De Validade E Número De Registro No Ministério Da Saúde. Tam. G Registro No Ministério Da Saúde. Tam:G. Pacote Com 10 Unidades | PCTE | 100 | 95,00 | R\$ 9.500,00 |
| 6 | Desifetante higienizador e bactericida | UNID | 200 | 17,90 | R\$ 3.580,00 |
| 7 | Luva De Procedimento Tam G Cx Cotendo 50 Pares Cada | CX | 100 | 31,50 | R\$ 3.150,00 |
| 8 | Luva De Procedimento Tam M Cx Cotendo 50 Pares Cada | CX | 300 | 31,50 | R\$ 9.450,00 |
| 9 | Luva De Procedimento Tam P Cx Cotendo 50 Pares Cada | CX | 100 | 31,50 | R\$ 3.150,00 |
| 10 | Mascara Cirúrgica Descartável, Tipo Elástico, Tripla Camada, Cor Branca Antialergigica. C/ 50 Und | CX | 600 | 245,00 | R\$ 147.000,00 |
| 11 | Mascara padrão de segurança N95 | UNID | 100 | 66,00 | R\$ 6.600,00 |
| 12 | Oculos de proteção de sobrepor lente incolor | UNID | 500 | 11,90 | R\$ 5.950,00 |
| 13 | Sabão líquido Galão de 5 LTS | UNID | 200 | 45,00 | R\$ 9.000,00 |
| | TOTAL | | | | R\$ 317.435,00 |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 317.435,00 (Trezentos e dezessete mil, quatrocentos e trinta e cinco reais).**INFORMAÇÕES:**

Item III: Validade da proposta: 60 dias

Item IV: Prazo de entrega: Imediata

Atenciosamente,


TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 05.780.395/0001-06
SETOR DE LICITAÇÕES

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.780.395/0001-06

Razão Social: TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço: R SAO JOSE 51 GALPAO / PIRAJA / SALVADOR / BA / 41290-650

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/07/2020 a 26/08/2020

Certificação Número: 2020072801593629727747

Informação obtida em 29/07/2020 09:22:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Internet.
Data 29/07/2020
Luzia Helena M. Arias
Gerente - SESAU
Mat.: 70.061



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE
CONTROLADORIA GERAL

30/8

FOLHA DE INFORMAÇÃO

| | | | |
|---------------|---|-------------|----------|
| PROC. ADM. Nº | 3087/2020 | CONTRATO Nº | 040/2020 |
| CREDOR | TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | | |
| ASSUNTO | SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - CHECK-LIST Nº 1036/2020. | | |

AO FUNDO SESAU

Considerando liquidação da despesa, nota fiscal nº 13135 atestada (folhas nº 06/07) e demais peças de formalização processual, é que encaminhamos o mesmo contendo 30 (trinta) folhas numeradas, rubricadas e analisadas o qual atendeu as formalidades.

Para Conhecimento e Providências

São Francisco do Conde, 28 de julho de 2020.


Anildo Pacheco
Diretor COGEM
Anildo Pacheco
COGEM