



CI nº 675/SAPO/SMS/2020

Cuiabá, 25 de junho de 2020.

De: Secretário Adjunto de Planejamento e Operações/SMS
Milton Corrêa da Costa Neto

Para: Secretário Adjunto de Gestão/SMS
João Henrique Paiva

Prezada,

Cordiais Cumprimentos, vimos através desta, encaminhar o **Formulário para Solicitação de Compra e/ou Contratação de Serviço n.º 015/ 2020-HPSMC/SMS**, que tem como necessidade a aquisição de equipamento – Cabo Sensor de Oximetria SpO2 para atender a necessidade do Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá da Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá – Referencia do COVID-19, com as alterações solicitadas.

Diante disso solicitamos que seja dado o devido atendimento


DR. MILTON CORRÊA DA COSTA NETO
Secretário Adjunto de Planejamento e Operações/SMS



SECRETARIA
DE SAÚDE

Rua General Anibal da Mata, nº 139, Duque de Caxias I.
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7368
Cep.: 78043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE
COMPRA E/OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO****N.º 15/2020-HPSMC/SMS****Orientações para o preenchimento:**

1. O formulário deverá ser utilizado para toda e qualquer solicitação de compra e/ou contratação de serviço, sendo necessário o correto preenchimento de todos os campos;
2. Não deverão constar no campo OBJETO, informações como: nome de empresa e modalidade de licitação;
3. Nos casos de Dispensa (art. 17, art. 24, III e seguintes da Lei 8.666/93) e Inexigibilidade (art. 25, Lei 8.666/93) de licitação, deverão constar anexas, ao formulário, as documentações do fornecedor definido para aquisição e ou prestação do(s) serviço(s).

ÁREA SOLICITANTE: HPSMC**DATA: 03/06/2020****E-MAIL: luan2012mendonca@gmail.com****TELEFONE: 65 3617-7872****INICIATIVA: HPSMC****AÇÃO:** Aquisição equipamento – cabo Sensor de Oximetria SpO2, para atender a necessidade do Hospital Referência ao Covid-19**OBJETO:**

Aquisição de urgência de Insumos hospitalar – cabo Sensor de Oximetria SpO2, para atender o Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá, garantindo todas as medidas de cuidados com os pacientes do Hospital de Referência do COVID-19 - HPSMC

JUSTIFICATIVA:

Considerando que o SUS Cuiabá constitui referência estadual para todos os municípios do Estado, com a responsabilidade de oferecer atenção terciária, no que se refere aos procedimentos de média e alta complexidade hospitalar. O Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC, sob gestão municipal, com total de 261 leitos cadastrados no CNES, sendo o único a ofertar atendimento de urgência e emergência aos municípios do Estado.

Considerando que o Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá será o hospital referência dentro do município de Cuiabá para o tratamento do caso Novo Coronavírus.

Considerando que o coronavírus pertence a uma grande família de vírus, comuns em diferentes espécies de animais, incluindo camelos, gado, gatos e morcegos. Raramente, os coronavírus podem infectar humanos e depois se disseminar entre pessoas como o que ocorre na Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS-CoV) e na Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS). Para infecções confirmadas pelo novo coronavírus (2019-nCoV), há relatos de pessoas com sintomas leves e outras com sintomas muito graves, chegando ao óbito, em algumas situações. Os sintomas mais comuns dessas infecções podem incluir

Considerando que Ainda não existe vacina para prevenir a infecção por 2019-nCoV. A melhor maneira de prevenir esta infecção é adotar ações para impedir a propagação desse vírus. Pensando nisso o serviço de saúde deve garantir que as políticas e práticas internas minimizem a exposição a patógenos respiratórios, incluindo o novo coronavírus (2019-nCoV). As medidas devem



ser implementadas antes da chegada do paciente ao serviço de saúde, na chegada, triagem do atendimento e durante toda a assistência prestada.

Considerando que o sensor de oximetria Alfamed oferece resistência, flexibilidade e tecnologia. Seu desenho ergonômico proporciona conforto e perfeita fixação, confeccionado em PVC atóxico de fácil limpeza e durabilidade, cabo flexível, ótima qualidade de leitura da saturação e frequência cardíaca do paciente.

Desta forma, visando manter a qualidade dos serviços prestados no HPSMC, se fez **necessária, em caráter de urgência, aquisição Cabo Sensor de Oximetria Sp02 para o** atendimento.

MEMÓRIA DE CÁLCULO:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	COD.TCE
01	Cabo de Sensor de Oximetria Sp 02 original da Alfamed	CABO PARA EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR - CABO DE OXIMETRIA, PARA MONITOR MULTIPARAMETRICO, ALFAMED, COM SENSOR INTEGRADO.	50 UNIDADES	425108-3

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DETALHADA DO OBJETO/QUANTITATIVO:

Sensor de Oximetria Compatível Alfamed EPX 150

O sensor de oximetria Alfamed oferece resistência, flexibilidade e tecnologia. Seu desenho ergonômico proporciona conforto e perfeita fixação, confeccionado em PVC atóxico de fácil limpeza e durabilidade, cabo flexível, ótima qualidade de leitura da saturação e frequência cardíaca do paciente.

**EPX 150-A SENSOR OXIMETRIA EPX ADULTO
EPX 150-U SENSOR OXIMETRIA EPX UNIVERSAL
EPX 150-P SENSOR OXIMETRIA EPX PEDIATRICO
EPX 150-C SENSOR OXIMETRIA EPX CLIP ORELHA**

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA/FONTE DE RECURSO:

BLOCO DE CUSTEIO

EXERCÍCIO - 2020

ÓRGÃO - 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE - 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO - 10 – SAÚDE

SUB FUNÇÃO - 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

PROGRAMA - 0033 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

PROJETO ATIVIDADE - 2382 – IMPL. ASSIST. AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESP. S.I.A./S.I.H. NO MUNICÍPIO

FONTE - 0102082000 – RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS – SAÚDE – EMENDA

IMPOSITIVA CORONAVÍRUS - COVID 19

FONTE - 0146074000 – TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL – BLOCO DE CUSTEIO - COVID 19

CONTA DE DESPESA - 33.90.30 – MATERIAL DE CONSUMO





CUIABÁ
PREFEITURA

Gabinete SAPO

Fis. 05

Rub. 6

GESTOR E FISCAL DO CONTRATO:

Gestor do
Contrato

Nome: Dr. Douglas Dolce Domingues
CPF: 352.474.678-42
RG: 340505783 SSP/SP
Matrícula: 4021763
Cargo/Lotação: Diretor Técnico de Gestão/HPSMC

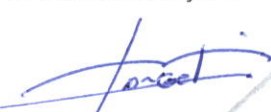
Fiscal

Nome: André Carrion
CPF: 814.144.800-59
RG: 28388089 -SSP MT
Matrícula: 4902775
Cargo/Lotação: Responsável Técnico Equipamento /HPSMC

PERÍODO DE VIGÊNCIA:

Aquisição de Compra

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO:

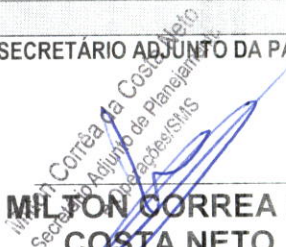

Luan Angel Mendonça
RT do SEAO/HPSMC
CPF: 042.945.151-20
TELEFONE: 65 3617-7872

RESPONSÁVEIS

RESPONSÁVEL PELA ÁREA:


Dr. Douglas Dolce Domingues
Médico CRM/MT
Diretor Técnico de Gestão
Superintendente HPSMC
Drº. DOUGLAS DOLCES DOMINGUES
CPF: 352.747.678-42
Diretor Técnico de
Gestão/HPSMC

SECRETÁRIO ADJUNTO DA PASTA:


MILTON CORREA DA COSTA NETO
CPF nº 947.768.221-72
Secretário Adjunto
Planejamento e
Operações/SMS



SECRETARIA
DE SAÚDE

Rua General Anibal da Mata, nº 139, Duque de Caxias I.
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7368
Cap.: 78043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA ADMINISTRATIVA



URGENTE

COTAÇÃO CADM/SMS Nº 200/2020

Prezado (a),

A Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT, inscrita no CNPJ n.º 15.084.338/0001-46, situada na Rua General Aníbal da Mata, 139, Bairro: Duque de Caxias I, Cuiabá/MT, CEP: 78.043-7355 telefone (65) 3617-7383/7323/7376, através da Coordenadoria Administrativa (setor de cotação) vem respeitosamente solicitar dessa Empresa proposta de preços para Aquisição de **CABO DE SENSOR** para atender as necessidade do HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABÁ (**HOSPITAL REFERÊNCIA CORONAVÍRUS**) no enfrentamento a Pandemia do COVID-19.

ITEM	CÓDIGO DO TCE	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	425108-3	CABO DE SENSOR DE OXIMETRIA SP 02 ORIGINAL DA ALFAMED	CABO PARA EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR - CABO DE OXIMETRIA, PARA MONITOR MULTIPARAMETRICO, ALPHAMED COM SENSOR INTERLIGADO	50 UNIDADES		

PRAZO DE ENTREGA DA PROPOSTA: IMEDIATO ao recebimento do (e-mail).

A manifestação do **ACEITE ou NÃO da empresa para realização da Proposta**, deverá ser enviada via e-mail para sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br aos cuidados do **SETOR DE COTAÇÕES**, e preencher em papel timbrado da empresa, contendo todas as informações e identificações da mesma e dos responsáveis (**carimbo e assinatura**), bem como todos os dados conforme:

EMPRESA:		
FANTASIA:		
CNPJ:	INSC. ESTADUAL:	
ENDEREÇO:		
N.º	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	TELEFONE:	
E-MAIL:		
RESPONSÁVEL		
CARGO:		
BANCO:	AGENCIA:	CONTA:
PRAZO DE ENTREGA DO PRODUTO/SERVIÇO:		
GARANTIA DO MATERIAL	VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS (MÍNIMO)	

Em caso de dúvida entrar em contato com maior brevidade para agilidade do processo.

Esperamos contar com a vossa colaboração e atenção para atendermos as nossas Unidades de Saúde de Cuiabá.

Cuiabá, 06 de Julho de 2020.

Hellem Cristina da Silva
Coordenadoria Administrativa/SMS
Cotação



DESPACHO 038/CERAA/2020/SMS

PROCESSO: MVP 046.281/2020

INTERESSADO: SECRETARIA ADJUNTA DE PLANEJAMENTO E OPERAÇÕES

ASSUNTO: ENCAMINHAMENTO DE FORMULÁRIO DE SOL. DE COMPRAS

DESPACHO

A
Coordenadoria Administrativa/SMS
Sr. Lauro Curvo

Cumprimentando-o cordialmente, sirvo-me do presente para encaminhar o processo nº **046.281/2020**, referente ao Formulário de solicitação de compras e/ou serviços 15/2020/HPSMC/SMS cujo objeto é contratação de empresa para aquisição do equipamento cabo sensor de Oximetria SP 02, Segue para análise e devidas providências.

Atenciosamente,

Cuiabá, 13 de Julho de 2020.


Dalila Romanini

Coordenadora Especial de rede assistencial administrativa
Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT





Secretaria Municipal de Saúde - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

Orçamento de cabo de sensor

Secretaria Municipal de Saúde - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

Para: ADMINISTRAÇÃO ESTRELA ATACADISTA <administracao@estrelasaude.com.br>, MÔNICA FARIA EVANGELISTA <monicafaria.megavendas@gmail.com>, GD HOSPITALAR <vendas2@gdhospitalar.com.br>, vendas5@mmhospitalar.com.br, vendas3@diol.com.br, DIMASTER <vendas@dimaster.com.br>, vendas atendimento <vendas01.atendimento@gmail.com>

6 de julho de 2020 10:54

Bom dia!

Venho por meio deste, solicitar cotação de preço dos itens contidos no formulário anexo, cuja objeto é prestação de serviços médicos .finalidade é atender o Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá.

Tendo em vista a urgência e o curto prazo, peço gentilmente que o formulário seja respondido com a maior brevidade possível, para que essa

Coordenadoria possa dar andamento no processo de aquisição.

Muito Obrigada desde já.

Hellen Cristina
DAF/ADM/SMS

 FC 200 - AQ. EMERGENCIAL DE CABO DE SENSOR - HPSMC.doc

133K







Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

COTAÇÃO

MÔNICA FARIA EVANGELISTA <monicafaria.megavendas@gmail.com>
Para: Secretária Municipal de Saúde <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

1 de julho de 2020 09:07

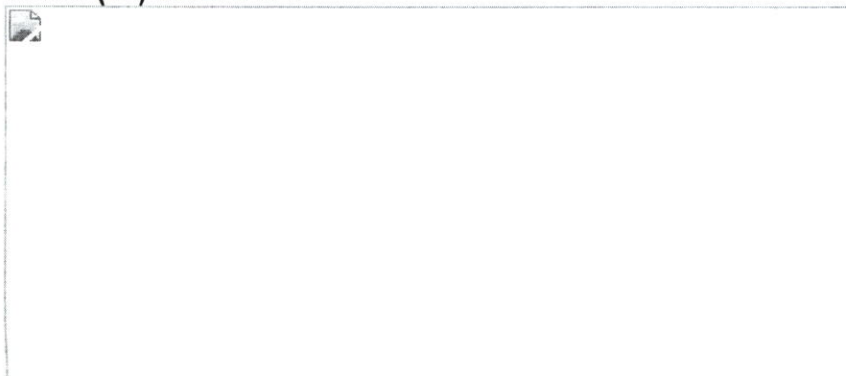
Bom dia.

Segue cotação em anexo.

Atenciosamente,



Comercial
Master Med Hospitalar
Fone: (62) 3999-0171

**CNPJ: 19.944.613/0001-05 - INSC. ESTADUAL: 105954870****3 anexos**

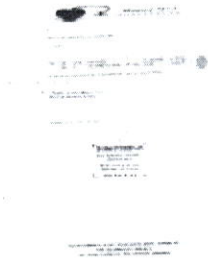
COT CUIABA 0107MM.jpg
236K



COT CUIABA 3006MM 001.jpg
213K



COT CUIABA 3006MM 002.jpg
222K





Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

Orçamento de cabo de sensor

Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

6 de julho de 2020 10:54

Para: ADMINISTRAÇÃO ESTRELA ATACADISTA <administracao@estrelasaude.com.br>, MÔNICA FARIA EVANGELISTA <monicafaria.megavendas@gmail.com>, GD HOSPITALAR <vendas2@gdhospitalar.com.br>, vendas5@mmhospitalar.com.br, vendas3@dihol.com.br, DIMASTER <vendas@dimaster.com.br>, vendas atendimento <vendas01.atendimento@gmail.com>

Bom dia!

Venho por meio deste, solicitar cotação de preço dos itens contidos no formulário anexo , cuja objeto é prestação de serviços médicos .finalidade é atender o Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá. Tendo em vista a urgência e o curto prazo, peço gentilmente que o formulário seja respondido com a maior brevidade possível, para que essa Coordenadoria possa dar andamento no processo de aquisição. Muito Obrigada desde já.

Hellen Cristina
DAF/ADM/SMS



FC 200 - AQ. EMERGENCIAL DE CABO DE SENSOR - HPSMC.doc
133K



Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

COTAÇÃO CABO SENSOR DE OXIMETRIA

CENTRO OESTE HOSPITALAR <vendas10.centrooeste@gmail.com>
Para: sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br

1 de julho de 2020 09:06



Prezados, bom dia.

Segue anexo cotação solicitada.

Aguardo retorno.

--

Mônica Faria
REPRESENTANTE COMERCIAL
CENTRO OESTE HOSPITALAR
FONE: (62)3928-0574 / 98322-9390

CENTRO OESTE**CNPJ: 33.085.413/0001-75 IE: 10.755.436-4**

COT CABO SENSOR OXIMETRIA CUIABA 0107 001.jpg
308K

DAF/ADM/SMS
Fls. 12
Rub. C

NEX FILM DO BRASIL DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA - MT

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	UND	QTDE	DESCRIÇÃO	VL UNT	VL TOTAL
1	UND	50	CABO DE OXIMETRIA PARA MONITOR MULTIPARAMETRICO ALFAMED	500,30	25.015,00
VALOR TOTAL: VINTE E CINCO MIL E QUINZE REAIS.					

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS

GOIÂNIA, 30 DE JUNHO DE 2020.

09 212 983/0001-02
Nex-Film do Brasil Distribuidora
EIRELI
Rua João José de Freitas, Nº 186 Qd. 22 Lt. 03
Setor Centro Oeste - CEP 74.550-140
GOIÂNIA - GO

09 212 983/0001-02
Nex-Film do Brasil Distribuidora
EIRELI
Rua João José de Freitas, Nº 186 Qd. 22 Lt. 03
Setor Centro Oeste - CEP 74.550-140
GOIÂNIA - GO

CNPJ: 09.212.983/0001-02 IE: 10.420.154-1

RUA JOÃO JOSE DE FREITAS Nº186 SETOR CENTRO OESTE - GOIÂNIA - GO CEP: 74-550-140

(FONE: (62) 3942-2049)



DAF/ADM/SMS
Fis. 13
Rub. e

**Master Med
HOSPITALAR**

A,

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA – MT

COTAÇÃO:

ITEM	UND	QTDE	DESCRIÇÃO	VL UNITARIO	VL TOTAL
1	UND	50	CABO DE SENSOR DE OXIMETRIA SP02 ORIGINAL ALFAMED	515,77	25.788,50

VALOR TOTAL: VINTE E CINCO MIL E SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS.
PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS

GOIÂNIA, 30 DE JUNHO DE 2020.

19 944 613/0001-05
Insc. Estadual: 105954870
MASTER MED
Rua do Comércio, Nº 197 - Setor
Centro Oeste - CEP 74.550-060
GOIÂNIA - GO

RUA DO COMÉRCIO, Nº 197 – SETOR CENTRO OESTE – GOIÂNIA GO
FONE: (62) 3999-0171 / 3999-0172
CNPJ: 19.944.613/0001-05 - INSC. ESTADUAL: 105954870

Relatório de Cotação: cotação rápida 1522

Relatório gerado no dia 13/07/2020 11:14:56 (IP: 201.24.3.67)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) sensor	1	1 Unidade	725,00	R\$ 725,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES/HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES	Dispensa de Licitação Nº 14/2020 UASG: 155013	01/06/2020	R\$ 725,00
Valor Unitário				R\$ 725,00
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 725,00				
Valor Global:				R\$ 725,00

Detalhamento dos Itens

Item 1: sensor R\$ 725,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	sensor, aplicação de oximetria, modelo em "y", componentes c/ cabo, tamanho tamanho adulto, compatibilidade c/ compatibilidade específica, esterilidade reutilizável	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 725,00

Órgão: EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES

Objeto: Aquisição de materiais para manutenção de bens móveis (adaptador de via aérea, cabos para oximetria, frasco para rede de vácuo, sensor de fluxo, válvulas para ventilador pulmonar e outros), essenciais a situação emergencial de enfrentamento da pandemia pelo Coronavírus (Covid-19).

Descrição: SENSOR - SENSOR, APLICAÇÃO DE OXIMETRIA, MODELO EM "Y", COMPONENTES C/ CABO, TAMANHO TAMANHO ADULTO, COMPATIBILIDADE C/ COMPATIBILIDADE ESPECÍFICA, ESTERILIDADE REUTILIZÁVEL

CatMat: 445888 - SENSOR, APLICAÇÃO DE OXIMETRIA MODELO EM "Y" COMPONENTES C/ CABO TAMANHO TAMANHO ADULTO COMPATIBILIDADE C/ COMPATIBILIDADE ESPECÍFICA ESTERILIDADE REUTILIZÁVEL

Data: 01/06/2020 00:00

Modalidade: Dispensa de Licitação

SRP: NÃO

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 14/2020 / UASG: 155013

Lote/Item: 12/1

Ata: N/A

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 12

Unidade: Unidade

UF: RN

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

07.744.539/0001-02 VITALPLAST COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
* VENCEDOR *

R\$ 725,00

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: DATRIX/MQ

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: SENSOR, APLICAÇÃO DE OXIMETRIA, MODELO EM "Y", COMPONENTES C/ CABO, TAMANHO TAMANHO ADULTO, COMPATIBILIDADE C/ COMPATIBILIDADE ESPECÍFICA, ESTERILIDADE REUTILIZÁVEL

Estado:

RJ

Cidade:

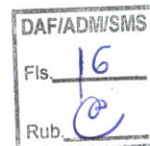
Rio de Janeiro

Endereço:

EST ADHEMAR BEBIANO, 3473







CENTRO OESTE

A,
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA MT
SETOR DE COMPRAS - HELLEN
COTAÇÃO PARA COMPRA EMERGENCIAL

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VL UNT	VL TOTAL
1	50	UND	SENSOR DE OXIMETRIA COMPATIVEL ALFAMED EPX150	ALFAMED	350,00	17.500
TOTALO						17.500,00

VALOR TOTAL: DEZESSETE MIL E QUINHENTOS REAIS.

Validade da Proposta: 10 dias
Condições de Pagamento: A VISTA
Prazo de Entrega: 15 DIAS
FRETE: CIF

MONICA FARIA
COMERCIAL

GOIÂNIA, 01 DE JULHO DE 2020.

33 085 413/0001-75
CENTRO OESTE HOSPITALAR

Rua João José de Freitas, Nº 193
Qd. 20 Lt. 15 Sala 03 - Setor Centro
Oeste - CEP 74.550-140
GOIÂNIA - GO

CENTRO OESTE HOSPITALAR
RUA JOÃO JOSE DE FREITAS Nº 193 QD.20 LT.15 SALA 03 SETOR CENTRO
OESTE - GOIANIA - GO CEP 74.550-140
CNPJ: 33.085.413/0001-75 IE: 10.755.436-4 (62)3928-0574

3

4

5

6

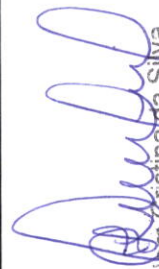




PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS Nº 191/2020

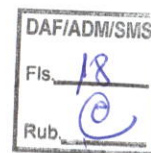
AQUISIÇÃO de CABOS DE SENSOR DE OXIMETRIA , para atender a Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC/SMS .				RELATORIO DE COTAÇÃO PREÇO PUBLICO GOVERNAMENTAL. N° 1522/		NEX FILM DO BRASIL DISTRIBUIDORA CNPJ: 09.212.983/0001-02		CENTRO OESTE HOSPITALAR CNPJ: 33.085.413/0001-75		MASTER MED HOSPITALAR CNPJ: 19.944.613/0001-05	
ITEM	Descrição	Apres.	Qtd	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit	Valor Total
1	CABO PARA EQUIPAMENTO MEDICO HOSITALAR - CABO DE OXIMETRIA - PARA MONITOR MULTIPARAMETRICO - ALPHAMED COM SENSOR INTERLIGADO .	Unid.	50	R\$ 725,00	R\$ 36.250,00	R\$ 500,30	R\$ 25.015,00	R\$ 350,00	R\$ 17.500,00	R\$ 515,77	R\$ 25.788,50
VALOR TOTAL DA ATA:				R\$ 36.250,00		R\$ 25.015,00		R\$ 17.500,00		R\$ 25.788,50	


Reilson Cristiana da Silva
Coordenadoria Administrativa/SMS
Cotação

17

DAF/ADM/SMS
Fis. 17
Rub. 0





Nº170

**JUSTIFICATIVA DE AQUISIÇÃO DE EMPRESA VIA COMPRA DIRETA
(DISPENSA DE LICITAÇÃO)**

Justifica-se a aquisição de (CABO SE SENSOR) para atender o Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá – HPSMC – cuja TS Nº 015/2020/HPSMC/SMS, que versa no sentido de que seja providenciado com urgência o fornecimento dos insumos.

Frente à impossibilidade de atendimento para os pacientes pela Rede Pública do Município de Cuiabá para o fornecimento do medicamento, **faz-se necessária a aquisição** na Rede Privada de Saúde, mediante compra direta, independentemente de licitação nos termos do ar. 24, inciso IV, da lei 8.666/93.

Justifica-se a escolha do fornecedor **ATC DISTRIBUIÇÃO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO EIRELI – CNPJ: 33.085.413/0001-75**, considerando a ampla pesquisa de preços ocorrida por meio de e-mails encaminhados, contudo sem a manifestação de interesse de algumas empresas conforme anexo, e os orçamentos obtidos identificam que os preços dos itens são superiores ao da vencedora supracitada, é possível a constatação e comprovação da vantajosidade econômica e financeira para contratação.

Informamos que o preço praticado pelo fornecedor **ATC DISTRIBUIÇÃO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO EIRELI** é compatível com o valor de mercado conforme comprovação dos Orçamentos anexados ao Processo.

Cuiabá, 13 de Julho de 2020.

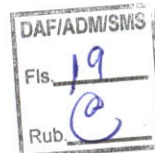
Atenciosamente,



Hellen Cristina da Silva
Cotação

Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT





Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 33.085.413/0001-75 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
NOME EMPRESARIAL ATC DISTRIBUICAO COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI		DATA DE ABERTURA 20/03/2019	
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CENTRO OESTE DIST. COM E REPRESENTACAO		PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.11-7-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de matérias-primas agrícolas e animais vivos 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.41-9-01 - Comércio atacadista de tecidos 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári			
LOGRADOURO R JOAO JOSE DE FREITAS	NÚMERO 193	COMPLEMENTO QUADRA20 LOTE 15 SALA 03	
CEP 74.550-140	BAIRRO/DISTRITO SETOR CENTRO OESTE	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO RAIZCONTABILIDADE@GMAIL.COM		TELEFONE (62) 3261-2516	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/03/2019	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 26/06/2020 às 14:14:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[CONSULTAR QSA](#)[VOLTAR](#)[IMPRIMIR](#)

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ATC DISTRIBUICAO COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI
CNPJ: 33.085.413/0001-75

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:20:35 do dia 22/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/10/2020.

Código de controle da certidão: **E2D7.D8A8.D1F3.1371**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ATC DISTRIBUICAO COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 33.085.413/0001-75

Certidão nº: 9529544/2020

Expedição: 22/04/2020, às 11:17:58

Validade: 18/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ATC DISTRIBUICAO COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.085.413/0001-75**, **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.

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇASCERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.911.883-8

Prazo de Validade: até 25/07/2020

CNPJ: 33.085.413/0001-75

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia par este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 26 DE JUNHO DE 2020

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.





ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 24869336

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

ATC DISTRIBUICAO COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI

CNPJ

33.085.413/0001-75

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao **VALIDA POR 60 DIAS.**

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.586.556.245

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 26 JUNHO DE 2020

HORA: 14:20:57:5



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.085.413/0001-75

Razão Social: ATC DISTRIBUICAO COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI

Endereço: R JOAO JOSE DE FREITAS 193 Q20 L15 SL03 / SETOR CENTRO OESTE /
GOIANIA / GO / 74550-140

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: 19/06/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020061902200731054697

Informação obtida em 03/07/2020 16:58:03

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



DESPACHO Nº 430/CADM/2020

ORIGEM: Coordenadoria Administrativa/SMS

ASSUNTO: Verificação de Conformidade

À

Comissão de Avaliação das Solicitações de Compras e/ou Contratações de Serviços/SMS
Presidente da Comissão

Edson Pereira da Cruz

MVP: 00.046.281/2020-1

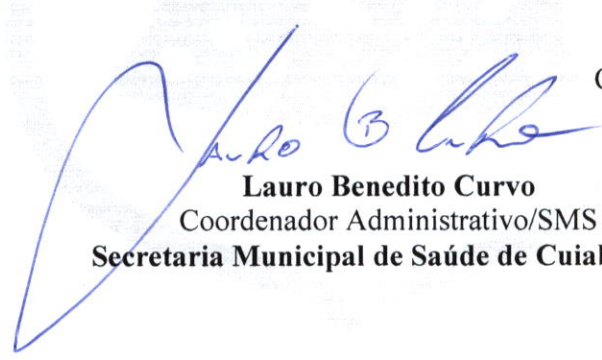
Senhor Presidente,

Com os nossos cumprimentos, servimo-nos do presente, em atenção ao processo supracitado, para encaminhar a essa Comissão o requerimento de compra e/ou contratação de serviço de cabo sensor de oxímetro Sp02 (fl. 02).

Desta forma, segue o presente autos para que seja realizado análise e confecção de parecer sobre o respectivo processo de aquisição, conforme Portaria nº 041/2020/SMS de 01 de junho de 2020

Sem mais, elevamos votos de estima e consideração.

Cuiabá, 13 de julho de 2020.



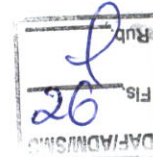
Lauro Benedito Curvo
Coordenador Administrativo/SMS
Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT

Recbto EM 13/07/2020
Às 17:34h
Edson





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CI. 026/2020/COM/SMS

Cuiabá, 15 de julho de 2020.

Ao Senhor

João Henrique Paiva

Secretário Adjunto de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde

Nesta

Assunto: Solicitação de Aquisição de Cabo de Sensor de Oxímetro SP2

Senhor Secretário,

Em resposta a Comunicação Interna Nº. 430/CADM/2020, que versa sobre Aquisição de Cabo Sensor de Oxímetro, RECOMENDA-SE a continuidade do Processo, caso tenha previsão orçamentária e disponibilidade financeira.

Atenciosamente,

Edson Pereira da Cruz

Presidente da Comissão de Avaliação de Solicitação de Compras/Serviços - SMS



DESPACHO Nº 645/2020/SAG/SMS

PROCESSO: 00.046.281/2020-1

INTERESSADO: HPSMC

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO / AQUISIÇÃO COMPRA DIRETA

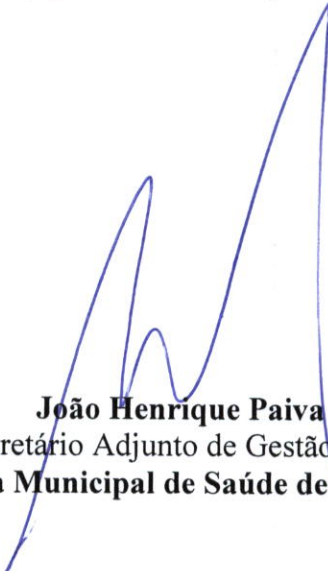
DESPACHO

À
COORDENADORIA ADMINISTRATIVA/SMS

Em atenção a CI nº 026/2020/COM/SMS, encaminhamos os presentes autos, para análise e providências necessárias, quanto a solicitação de aquisição de cabo de sensor de oxímetro SP2.

Atenciosamente,

Cuiabá, 16 de julho de 2020.



João Henrique Paiva
Secretário Adjunto de Gestão/SMS
Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT



ORIGEM: Coordenadoria Administrativa/SMS

ASSUNTO: Verificação de Conformidade.

Ao

Controle Interno

Controlador Wesley Bucco.

Nesta

Cumprimentando-o cordialmente, encaminhamos o processo para análise e verificação de conformidade para emissão de Nota de Empenho, conforme informações relacionadas abaixo:

PROCESSO: 00.046.281/2020-1

CREDOR: ATC Distribuição Comercio e Representação Eireli.

CÓDIGO CREDOR: 977309.

CNPJ: 33.085.413.0001.75

EMPENHO: ☐ ORDINÁRIO ☒ GLOBAL ☐ ESTIMATIVO

TIPO DE LICITAÇÃO: Dispensa de Licitação, Art. 24 Inciso II da Lei nº 8.666/93.

ELEMENTO DESPESA:

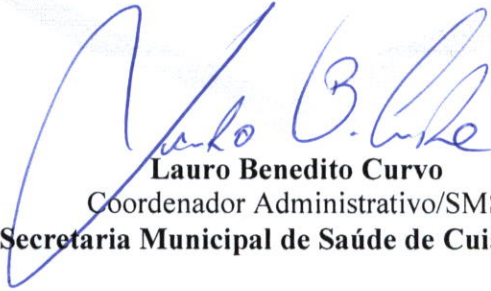
☒ Material de Consumo ☐ Serviços - Pessoa Física ☐ Serviços – Pessoa Jurídica

☐ Material Permanente ☐ Obras e Reformas ☐ Desp. Exer. Anterior ☐ Outros.

VALOR GLOBAL: R\$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais)

ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA: Aquisição de insumo hospitalar (**CABO DE SENSOR**), para atender as necessidades do Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá, referência do novo COVID19, conforme SC nº 15/2020/HPSMC/SMS.

Cuiabá, 20 de Julho de 2020.


Lauro Benedito Curvo
Coordenador Administrativo/SMS
Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT

20.07.2020
Enviado
às 16:05h



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF****Inscrição:** 33.085.413/0001-75**Razão Social:** ATC DISTRIBUICAO COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI**Endereço:** R JOAO JOSE DE FREITAS 193 Q20 L15 SL03 / SETOR CENTRO OESTE /
GOIANIA / GO / 74550-140

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: 12/07/2020 a 10/08/2020**Certificação Número:** 2020071205184916943525

Informação obtida em 20/07/2020 17:20:28

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



DESPACHO Nº:	187/UCI/SMS/2020
LOCAL/DATA:	Cuiabá-MT, 20 de julho de 2020.
PROCESSO Nº:	MVP: 00.046.281/2020 – Solicitação de Compra - SC nº 15/HPSMC/SMS/2020. Aquisição de insumo hospitalar (cabo de sensor de Oximetria), para atender as necessidades do Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá, referência do Novo Covid 19. Mapa de Apuração de Preços nº 191/2020.
FORNECEDOR:	ATC Distribuição Comércio e Representação Eireli - R\$ 17.500,00.
INTERESSADO:	Coordenadoria Administrativa - Despacho nº 429/2020 e Despacho nº 645/2020/SAG/SMS.

A
Coordenadoria Especial Rede Assistencial de Orçamento/SMS

Trata-se de processo de execução orçamentária e financeira. Após análise de conformidade legal, constatou-se:

01	EMPENHO	SIM	NÃO	N/A
1.1	Abertura de processo administrativo devidamente autuado, protocolado e numerado (art. 38, <i>caput</i> , da Lei nº 8.666/93; art. 3º, III, da Lei nº 10.520/02)?	X		
1.2	Consta o numero da Ata e/ou Contrato, nº Pregão, nº do processo licitatório, nome do fornecedor e CNPJ, Termo Solicitação - Ts?	X		
1.3	Justificativa que fundamenta o processo (Lei nº 8.666/93, art. 38, <i>caput</i>)?			X
1.4	Fundamentação e a comprovação da hipótese da dispensa ou inexigibilidade da licitação, se for o caso? (Lei nº 8.666/93, art.25 e 24).	X		
	Consta a descrição orçamentária (Lei nº 8.666/93, art. 38, <i>caput</i>)?	X		
1.5	Consta a descrição do tipo de empenho (ordinário, global, estimativo) (Lei nº 8.666/93, art. 38, <i>caput</i>)?	X		
1.6	Consta Projeto básico com descrição detalhada dos serviços ou bens a serem adquiridos (Lei nº 8.666/93, art. 38, <i>caput</i>)?			X
1.7	Constam no processo as informações sobre local, prazo e forma de entrega do serviço ou bem em aquisição?	X		
1.8	O termo de solicitação esta devidamente assinado pelo diretor ou agente demandante (Lei nº 8.666/93, art. 38, <i>caput</i>)?	X		
1.9	O processo esta organizado em ordem cronológica?	X		
1.10	O processo esta devidamente paginado?	X		
1.11	O processo circula via sistema virtual de processo?	X		
1.12	O processo foi submetido à Coordenadoria Administrativa para verificação da possibilidade de aquisição, saldo da ata/contrato e respectiva vigência, com emissão de documento próprio de validação?	X		

1.13	Documentos de acordo/ aceite da(s) empresas(s) detentora(s) da Ata de Registro de Preços, contendo o quantitativo autorizado por item/lote ou na ausência, anexar a cópia do Ofício comprovando quantitativo requerido. Quando tratar-se de aceite via e-mail, esta anexado a solicitação e resposta do e-mail?			X
1.14	Documento de acordo/ aceite do Órgão Gestor da Ata de Registro de Preços, contendo o quantitativo autorizado por item/lote ou na ausência, anexar a cópia do Ofício comprovando quantitativo requerido. Quando tratar-se de aceite via e-mail, anexar a solicitação e resposta do e-mail?			X
1.15	A cesta de preços deverá totalizar no mínimo três cotações contendo: No mínimo um preço público vigente (Atas de Registro de Preços, Contratos), na ausência do preço público deverá conter a justificativa devidamente assinada pelo Secretário da Pasta e pelo DAF. Orçamento(s) válido(s) com ampla pesquisa de mercado devidamente vigente(s). Não é válido orçamento da empresa detentora da Ata a ser aderida (PORTARIA SMGE Nº 2438/2016).	X		
1.16	Planilha comparativo de preços contendo: especificação, nome e CNPJ da(s) empresa(s), valor unitário e valor total por item da Ata a ser aderida e os valores orçados para comprovação de vantajosidade (orçamento (s) de empresa(s) e preço(s) público(s)) (PORTARIA SMGE Nº 2438/2016).	X		
	Nos casos de Dispensa/Inexigibilidade - Portaria SMGE nº 2438/2016 (Pessoa Física).	-	-	-
1.17	Cópia de RG, CPF e Comprovante de Residência.			X
1.18	Certidão negativa de débitos com o Município.			X
1.19	Certidão de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União.			X
1.20	Certidão Negativa de Débito Fiscal (CND), expedida pela Agência Fazendária da Secretaria de Estado de Fazenda do domicílio tributário da futura contratada.			X
1.21	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).			X
	Nos casos de Dispensa/Inexigibilidade - Portaria SMGE nº 2438/2016 (Pessoa Jurídica).	X	-	-
1.22	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ/MF) (www.receita.fazenda.gov.br).	X		
1.23	Certidão negativa de débitos com o Município.	X		
1.24	Certidão de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União.	X		
1.25	Certidão Negativa de Débito Fiscal (CND), expedida pela Agência Fazendária da Secretaria de Estado de Fazenda do domicílio tributário da futura contratada.	X		
1.26	Certificado de Regularidade relativo à Seguridade Social e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).	X		
1.27	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).	X		

1.28	Quando se tratar de adesão referente a Obras e Serviços de Engenharia além da Documentação acima mencionada, o processo deverá conter em seus autos: Planilha Orçamentária de itens/serviços da contratada, contendo descrição, quantitativos e valores unitários e totais a ser contratado: assinado, datado e carimbado, contendo registro profissional do Engenheiro responsável da contratada pela elaboração. Obs.: A planilha deverá ser individualizada (por unidade) conforme a localidade/endereço da prestação do serviço.			X
1.29	Quando se tratar de adesão referente a Obras e Serviços de Engenharia: Cronograma físico – Financeiro realizado pela contratada; assinado, datado e carimbado contendo registro profissional do engenheiro responsável da contratada pela elaboração.			X
1.30	Quando se tratar de Adesão referente a produtos e serviços de TI (Tecnologia da Informação): Parecer Técnico da DTI/SMGE (Diretoria da tecnologia da informação)			X

Diante das análises, manifesta-se favorável ao encaminhamento do processo para os procedimentos de execução orçamentária, considerando o atendimento dos requisitos legais.

RECOMENDAÇÕES:

CONSIDERANDO a publicação da Lei n.º 13.979/2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do novo corona vírus, responsável pelo surto em 2019, que em seu artigo 4º, § 2º, estabelece, *verbis*:

§ 2º Todas as contratações ou aquisições realizadas com fulcro nesta Lei serão imediatamente disponibilizadas em sítio oficial específico na rede mundial de computadores (internet), contendo, no que couber, além das informações previstas no § 3º do art. 8º da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, o nome do contratado, o número de sua inscrição na Receita Federal do Brasil, o prazo contratual, o valor e o respectivo processo de contratação ou aquisição.

Reforça-se a imprescindibilidade de adoção de critérios técnicos e legais quando da instauração ou formalização de processos de aquisições públicas, sobretudo quando se tratar de aquisições emergenciais e de enfrentamento de situação de calamidade, como ocorre no Brasil neste período.

E ainda, que a totalidade das informações sejam devidamente instruídas, em cadernos administrativos, contemplando todos os documentos probatórios e autorizações dos ordenadores de despesa, em respeito aos postulados de Legalidade, Motivação e Transparência Pública.

Dessa forma, recomendamos que ao final das instruções dos referidos processos, integrando tanto as liquidações e pagamentos correlatos, sejam os autos remetidos a Secretaria Adjunta de Gestão para posterior envio à Controladoria Geral para disponibilização, em aten

dimento à legislação específica e ao Princípio da Transparência Pública.

Portanto, diante desses fundamentos e das análises preliminares, manifesta-se favorável ao encaminhamento do processo para os procedimentos de execução orçamentária e/ou financeira, considerando a extrema necessidade de atendimento célere e urgente das aquisições e serviços vinculados ao atendimento de saúde de Cuiabá no estado de enfrentamento da pandemia.

Ressalta-se que, a presente situação de emergência não afasta a responsabilidade de observância dos Princípios Legais da Administração Pública, sobretudo o da Legalidade e Motivação.

Atenciosamente,

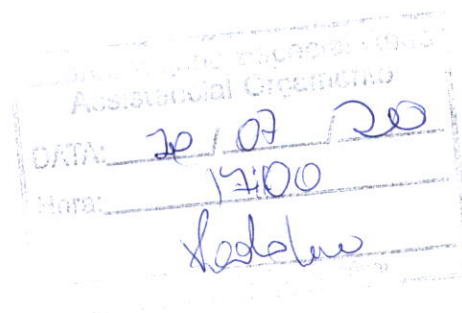


Elenir M. de Almeida
Técnico de Controle Interno – SMS

De acordo, encaminha-se ao interessado.



WESLEY BUCCO
Auditor Público Interno
Portaria SMS Nº107/2017



	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46		SÃO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO CENTRO SUL, CUIABÁ-MT CEP: 78020150
	1. Documento NOTA DE EMPENHO	2. Número 16601001383/2020	3. Data - Tipo do Empenho 20/07/2020 - GLOBAL

4. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010150
 Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Programa de Trabalho: 16.601.23822382 10302003323822382
 Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO
 Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
 Detalhamento da Despesa: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR
 Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

5. CREDOR

Código/Nome: 977309 - ATC DISTRIBUIÇÃO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO EIRELI
 Endereço: _____
 Telefone (1): _____ Telefone (2): _____
 Banco: _____ Agência: _____

CPF/CNPJ: 33.085.413/0001-75
 Cidade: _____
 Telefone (3): _____
 Banco/Agência/Conta: 0//

6. HISTÓRICO

Despesa com aquisição de material de consumo hospitalar (50 unid. cabo sensor de oximetria SP02), para atender o HPSMC, no enfrentamento da Pandemia de Circulação do Coronavírus – COVID 19, através de recurso da Portaria nº 774/GM/MS de 09/04/2020, de acordo com a Lei Federal nº 13.979 de 06/02/2020, Decreto Estadual Nº 407 de 16/03/2020, Nota Técnica/TCE/MT Nº 8.345-3 de 27/03/2020, Decreto PMC Nº 7.849 de 20/03/2020 (Decretos: nº 7839/16.03.2020, nº 7.846/18.03.2020 e nº 7.847/18.03.2020), matérias divulgadas nos meios de comunicação e o disposto na Lei nº 8.666 de 21/06/1993, Dispensa de Licitação Artigo 24 – Inciso II e IV da Lei 8.666/93, conforme Processo nº 046.281/2020, CI Nº 675/2020/SAPO/SMS, Formulário para solicitação de compra Nº 15/2020/HPSMC/SMS, Despacho Nº 038/2020/CERAA/SMS, Mapa de apuração de Preços nº191/2020/CADM/SMS, Justificativa de aquisição via compra direta nº170/2020/CADM/SMS, CI nº026/2020/COM/SMS, Despacho nº65/2020/SAG/SMS, Despacho nº429/2020/CADM/SMS, Despacho nº 187/2020/UCI/SMS e o de acordo do Secretário Municipal de Saúde de Cuiabá.

7. SALDO ANTERIOR	8. VALOR EMPENHO	9. SALDO ATUAL
249.149,79	17.500,00	231.649,79

10. VALOR POR EXTENSO

DEZESSETE MIL E QUINHENTOS REAIS

11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19
 Proc. Licitatório: 0/ 0 Modalidade: DISPENSA Registro de Preço: N
 Natureza: 22 - MATERIAL HOSPITALAR
 Processo de compra: 046281/2020
 Pedido de Empenho: 0
 Nº Pedido de Compra: _____ Data: / / Reserva: /0

_____/_____/_____
 ATC DISTRIBUIÇÃO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO EIRELI

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:


 Luiz Antonio Possas de Carvalho
 Sec.Mun. de Saúde


 João Henrique Paiva
 Secretário Adjunto Gestão
 Secretaria Municipal de Saúde





**COORDENADORIA ESPECIAL
REDE ASSISTENCIAL DE ORÇAMENTO**



CI nº 378/2020/CERAO/SMS

Cuiabá, 20 de Julho de 2020

Ao

Secretário Adjunto de Gestão da SMS

João Henrique de Paiva

ASSUNTO: Nota de Empenho - COVID 19

Senhor Secretário,

Encaminhamos o Processo abaixo, com sua respectiva Nota de Empenho para as devidas providências.

Nº Empenho	Credor	Valor
16601001383	977309 - ATC DIST. COM. E REPRESENTAÇÃO EIRELI	R\$ 17.500,00

Atenciosamente,


Sandra Mª Gonçalves da Anunciação
Coordenadora Esp. Rede Assistencial de Orçamento

*Recebido em 24/07/2020
as 11:26
Rafael*

DESPACHO Nº 786/2020/SAG/SMS

PROCESSO: 00.046.281/2020-1

INTERESSADO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

ASSUNTO: FORMULÁRIO N. 015/2020 – CABO SENSOR OXIMETRIA

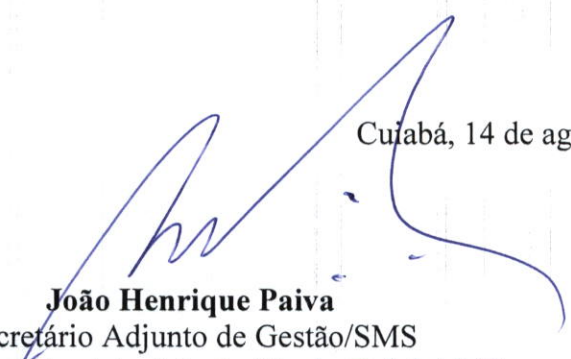
DESPACHO

A
COORDENADORIA ADMINISTRATIVA

Ao cumprimentá-lo cordialmente, encaminhamos os presentes autos, para análise e providências quanto a solicitação de compra de Cabo Sensor de Oximetria SpO2, FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE COMPRA E/OU SERVIÇO Nº 15/2020-HPSMC/SMS.

Atenciosamente,

Cuiabá, 14 de agosto de 2020.


João Henrique Paiva
Secretário Adjunto de Gestão/SMS
Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT

Recibido
17.05.20
me fili
10:43h

CENTRO OESTE

DAF/ADM/SMS
Fis. 35
Rub. 02

A,
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA - MT
COTAÇÃO

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	VL UNT	VL TOTAL
1	50	UND	CABO SENSOR DE OXIMETRIA COMPATIVEL ALFAMED EPX150	324,90	16.245,00
TOTAL					16.245,00

VALOR TOTAL: DEZESSEIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS.

Validade da Proposta: 10 dias

Condições de Pagamento: A VISTA

Prazo de Entrega: IMEDIATO

FRETE: CIF

GOIÂNIA, 15 DE SETEMBRO DE 2020.

33 085 413/0001-75

CENTRO OESTE HOSPITALAR

Rua João José de Freitas, Nº 193

Qd. 20 Lt. 15 Sala 03 - Setor Centro

Oeste - CEP 74.550-140

GOIÂNIA - GO

CENTRO OESTE HOSPITALAR
RUA JOÃO JOSE DE FREITAS Nº 193 QD.20 LT.15 SALA 03 SETOR CENTRO
OESTE - GOIANIA - GO CEP 74.550-140
CNPJ: 33.085.413/0001-75 IE: 10.755.436-4 (62)3928-0574



PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ



CI N° 723/CAADM/SMS

Cuiabá, 15 de Setembro de 2020

À Coordenadoria Administrativa/SMS

Srº Lauro Benedito Curvo

Coordenador.

Senhor Coordenador,

Encaminho a V. Srª. Processo MVP nº 00.046.281/2020-1, que versa sobre aquisição de material consumo (sensor de oximetria) para atender o HPSMC – Hospital Referência da COVID19, bem como, documento de desconto unitário do produto, oferecido pela empresa ATC Distribuição Comércio e Representação Eireli.

Sendo assim, encaminho os autos a V. Srª, para ciência, análise e providências que forem necessárias.

Sem mais, agradecemos e estamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Marcela Moreira de Lima

Coordenadora do Setor de Cotações

Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT





PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

DAFI/ADM/SMS
Fis. 37
Rub. 2

CI N° 725/CAADM/SMS

Cuiabá, 16 de Setembro de 2020

A

Coordenadoria Esp. Rede Assistencial de Orçamento /SMS

Sr^a Sandra Maria Gonçalves da Anunciação

MVP n° 00.046.281/2020-1.

Senhora Coordenadora,

Ao cumprimentá-la cordialmente, venho por meio desta, solicitar a V. Sr^a Estorno Parcial do Empenho n° 1383/2020, no valor de **R\$ 1.255,00 (um mil duzentos e cinquenta e cinco reais)** que fora empenhado em nome da empresa: **ATC Distribuição Comércio e Representação Eireli – CNPJ: 33.085.413/0001-75.**

A solicitação se faz necessária considerando o desconto no valor unitário do produto, conforme documento anexo nos autos do processo.

Sem mais para o momento, agradecemos.

Atenciosamente,



Lauro Benedito Curvo

Coordenador Administrativo

Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT





PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

COORDENADORIA TÉCNICA DE ORÇAMENTO



CI Nº 444/CTO/DAF/SAG/SMS

Cuiabá, 16 de Setembro de 2020

Ao

Diretor Administrativo Financeiro

Alan Borges e Silva

ASSUNTO: Anulação de Empenho

Senhor Diretor,

Encaminhamos a Anulação de Empenho, do processo relacionado abaixo, para conferência e devidas assinaturas (DAF/SAG/SMS), conforme novo fluxo estabelecido e demais encaminhamentos.

Nº da Anulação	Credor	Valor
16601000103	977309 – ATC DISTRIBUIÇÃO COMERCIO E REPRES. EIRELI	R\$ 1.255,00

Atenciosamente,


Sandra Mª Gonçalves da Anunciação
Coordenadora Técnica de Orçamento



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, Nº 139, DUQUE DE CAXIAS I
CEP: 78043-268 - CUIABÁ/MT
(65) 3617-7300
f @prefeituracba @cuiabaprefeitura www.cuiaba.mt.gov.br

Email: orcamento.sms@cuiaba.mt.gov.br
Telefones: (65) 3617-7336 / 3617 7328



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46

SAO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTERIO DO TRABALHO
CENTRO SUL, CUIABA-MT
CEP: 78020150

1. Documento

ANULAÇÃO DE EMPENHO

2. Número

16601000103/2020

3. Data - Tipo do Empenho

16/09/2020

4. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010150
Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa de Trabalho: 16.601.23822382 10302003323822382
Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO DE
Especificação da Despesa: 3.3.90.30
Especificação do Detalhamento: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR
Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL -

5. CREDOR

Código/Nome: 977309 - ATC DISTRIBUIÇÃO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO EIRELI CPF/CNPJ: 33.085.413/0001-75
Endereço: Cidade:
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco: Agência: 0 Banco/Agência/Conta: 0//

6. HISTÓRICO

ANULAÇÃO PARCIAL DE EMPENHO CONSIDERANDO O DESCONTO NO VALOR UNITARIO DO PRODUTO, CONFORME CI N°723/725/CAADM/SMS/2020 E O DE ACORDO DO SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUIABA.

7. PEDIDO DE EMPENHO

046281 / 2020 O.F. 0 P.E. 0

8. SALDO ANTERIOR

17.500,00

9. VALOR DA ANULAÇÃO

1.255,00

10. SALDO ATUAL

16.245,00

11. VALOR POR EXTENSO

HUM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

12. EMPENHO

Número: 16601001383/2020 Data: 20/07/2020 Tipo: GLOBAL Valor: 17.500,00

Histórico: Despesa com aquisição de material de consumo hospitalar (50 unid. cabo sensor de oximetria SP02), para atender o HPSMC, no enfrentamento da Pandemia de Circulação do Coronavírus – COVID 19, através de recurso da Portaria nº 774/GM/MS de 09/04/2020, de acordo com a Lei Federal nº 13.979 de 06/02/2020, Decreto Estadual Nº 407 de 16/03/2020, Nota Técnica/TCE/MT Nº 8.345-3 de 27/03/2020, Decreto PMC Nº 7.849 de 20/03/2020 (Decretos: nº 7839/16.03.2020, nº 7.846/18.03.2020 e nº 7.847/18.03.2020), matérias divulgadas nos meios de comunicação e o disposto na Lei nº 8.666 de 21/06/1993, Dispensa de Licitação Artigo 24 – Inciso II e IV da Lei 8.666/93, conforme Processo nº 046.281/2020, CI Nº 675/2020/SAPO/SMS, Formulário para solicitação de compra Nº 15/2020/HPSMC/SMS, Despacho Nº 038/2020/CERAA/SMS, Mapa de apuração de Preços nº191/2020/CADM/SMS, Justificativa de aquisição via compra direta nº170/2020/CADM/SMS, CI nº026/2020/COM/SMS, Despacho nº65/2020/SAG/SMS, Despacho nº429/2020/CADM/SMS, Despacho nº 187/2020/UCI/SMS e o de acordo do Secretário Municipal de Saúde de Cuiabá.

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Luiz Antonio Possas de Carvalho
Sec.Mun. de Saúde

Alan Borges e Silva
Diretor Administrativo e Financeiro
Secretaria Municipal de Saúde

João Henrique Paiva
Secretário Adjunto Geral
Secretaria Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA
ORDEN DE COMPRA 231/2020



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SMS CNPJ: 15.084.338/0001-46 Inscrição Municipal: 62575
Endereço: Rua Anibal da Mata, nº 139 - Bairro: Duque de Caxias - Cidade: Cuiabá-MT - Cep: 78.043-268
Tel.: 65 3617-7318/7319/7323/7335/7383 E-mail sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br

Fornecedor: ATC Distribuição, Comércio e Representação EIRELI. CNPJ: 33.085.413/0001-75
Endereço: Rua João José de Freitas, 193, Qd. 20 - Lote 15, Sala 03, Setor Centro Oeste Cidade: Goiânia/GO
Cep: 74.550-140 Telefone: (62) 3928-0574 Contato: vendas03.lucas@gmail.com

Dispensa de Licitação - Art. 24º inciso II e IV da Lei nº 8.666/93.

Item	Especificação	Descrição	Unid.	Qtde.	V. Unit.	V. Total
1	Cabo de Sensor de Oximetria Sp 02 original da Alfamed	Cabo para equipamento médico hospitalar - Cabo de oximetria, para monitor nmultiparamétrico, Alfamed, com sensor integrado. (Sensor de oximetria compatível Alfamed * EPX 150) EPX 150-A Sensor Oximetria EPX Adulto; * EPX 150-U Sensor Oximetria EPX Universal; * EPX 150-P Sensor Oximetria EPX Pediátrico; * EPX 150-C Sensor Oximetria EPX Clip Orelha.	Unid.	50	R\$ 324,90	R\$ 16.245,00
VALOR TOTAL PARA FATURAMENTO DA ORDEM DE COMPRA					R\$ 16.245,00	

Obs.: Aquisição de insumo hospitalar, para atender as necessidades do Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá, conforme Formulário nº 15/2020/HPSMC/SMS.

Condições de Pagamento: Empenho: 1383/2020 Data Empenho: 20/07/2020
Anulação de Empenho: 103/2020 - Data Anulação: 16/09/2020
Prazo de Entrega: Imediato, após o recebimento da Ordem de Fornecimento /Empenho
Local de entrega: Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá.
Endereço: Av. General Valle, 192 - Bairro: Bandeirantes - CEP 78.010-100 - Cuiabá/MT
Tel.: (65) 3617-7872 - Horário das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00. Responsável: Luan Angel mendonça
Obs.: Fazer constar na Nota Fiscal o numero de Ordem de Compra e Empenho.

Autorizado em: 31/09/2016
Por: [Assinatura]
Coordenador (a) Administrativo: [Assinatura]

Autorizado em: _____
Por: _____
Diretor(a) Administrativo e Financeiro R

Lauro Benedito Curvo
Coordenador Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
de Cuiabá/MT


Alan Borges e Silva
Diretor Administrativo e Financeiro
Secretaria Municipal de Saúde



1971-1972





Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

OC 231/2020 e NE 1383/2020 C- ATC DISTRIBUIDORA

1 mensagem

Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

25 de setembro de 2020 08:57

Para: MÔNICA FARIA EVANGELISTA <monicafaria.megavendas@gmail.com>, vendas03.lucas@gmail.com

Cc: gal.hpsmc@gmail.com



Olá Pessoal, Bom Dia,

Segue a **OC 231/2020 e NE 1383/2020**, para faturamento.

Por gentileza, fazer constar na Nota Fiscal o número da Ordem de Compra e do Empenho.

Obs* Favor confirmar o recebimento deste.

Att

Maria Zélia Gonçalves**Setor de Cotações****(65) 3617-7323** **OC 231 ATC DISTRIBUIDORA.pdf**
1241K

