

**GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS**  
 RUA GUILHERME SCHELL, 3950 CANOAS  
 CANOAS - RIO GRANDE DO SUL CEP: 92200630  
 TELEFONE: FAX:  
 CNPJ:

Data Impressão: 29/07/2020

Status: APROVADO

| FORNECEDOR<br>HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>CNPJ: 23866426000128<br>R JOSE PEDRO BOESSIO, 130<br>RIO GRANDE DO SUL<br>TEL.: (51) 3341-6950 FAX:  |             |                             | LOCAL DE ENTREGA SEGUNDO EDITAL DE LICITAÇÃO                                      |  |  |          | EMPENHO DE DESPESA<br>IDENTIFICADOR 20E0689 v. 1 NE 2020NE801073 DATA NE 29/07/2020 |             |      |                      |                            |  |
|---|-------------|-----------------------------|---|--|--|----------|---|-------------|------|----------------------|----------------------------|--|
| DADOS BANCÁRIOS FORNECEDOR<br>Bco: Ag: Conta:   |             |                             | TERMO PAGAMENTO<br>DENTRO DE 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA FATURA ORIGINAL DO BEM |  |  |          |   |             |      |                      |                            |  |
| ITEM  | REQUISIÇÃO  | SUB                         | PAM/S   | DESCRIÇÃO  | DPE  | PROC LIC | EMIÇÃO  | QUANT       | UNID | PRC UNITARIO         | PRC TOTAL                  |  |
| 1   | HPN209011AU | 36                          | 0332/DA/2019  | Álcool Etilíco 70% para uso hospitalar Frasco com 1000ml. Para desinfecção de artigos e superfícies. REF - HPM254025AU - Ref a REQ:HPN209011AU   | 08/08/2020   | P190058  | 04/06/2019  | 360,000000  | UN   | 4,1900               | 1.508,4000                 |  |
| 2   | HPN209012AU | 36                          | 0332/DA/2019  | Clorexidina 2,0%, solução DEGERMANTE, uso tópico Frasco com 1.000 ml Para banho em pacientes com precaução por germe multirresistente, lavagem das mãos, preparo da pele antes da antissepsia para a inserção de cateter venoso central, preparo da mucosa antes da antissepsia na sondagem vesical, degermação pré-operatória das mãos, preparo do campo operatório. Pode ser usada em recém-nascidos e em pacientes alérgicos ao iodo. REF - HPM254035AU - Ref a REQ:HPN209012AU | 08/08/2020   | P190058  | 04/06/2019  | 24,00000000 | UN   | 16,9900              | 407,7600                   |  |
| PAG: 67278.017012/2019-11 Contrato:   |             |                             | I/L: C20097   |  | <b>É MANDATÓRIO EMITIR NOTA FISCAL EXCLUSIVA PARA ESTE IDENTIFICADOR, FAZENDO REFERÊNCIA À(S) REQUISIÇÃO(ÕES) CORRESPONDENTE (S)</b> |          |   |             |      | TOTAL NE: 1.916,1600 |                            |  |
| LIC: Pregão 00009/2019  |             | UG Cred 120077              |   | CODEMP: EH02\$   |  |          |   |             |      |                      |                            |  |
| PTRES: 190340 FONTE: 0144000000   |             | PI: OE0300000000 ND: 339030 |   |  |  |          |   |             |      |                      |                            |  |
| NE: 2020NE801073 Emp Desp   |             | 29/07/2020                  |   | VL: 1.916,16   |  |          |   |             |      |                      | TOTAL FINAL OC: 1.916,1600 |  |
|   |             | Valor Final OC:             |   | 1.916,1600   |  |          |   |             |      |                      |                            |  |
| OBS: P.E.: 09/2019. ARP. 629/2019. SC: 11.42.00. APLICAÇÃO: ATENDIMENTO AOS PACIENTES INTERNADOS NO HACO. TIPO DE EMPENHO: GLOBAL. CONTATO: SEÇÃO DE FARMÁCIA DO HACO. ESTOQUE DE ALMOXARIFADO (SDFARH) - 2º TEN FARM CAMILA. |             |                             |   |  |  |          |   |             |      |                      |                            |  |

**GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS**  
 RUA GUILHERME SCHELL, 3950 CANOAS  
 CANOAS - RIO GRANDE DO SUL CEP: 92200630  
 TELEFONE: FAX:  
 CNPJ:

Data Impressão: 29/07/2020

Status: APROVADO

| FORNECEDOR<br>HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>CNPJ: 23866426000128<br>R JOSE PEDRO BOESSIO, 130<br>RIO GRANDE DO SUL<br>TEL.: (51) 3341-6950 FAX: |            |     | LOCAL DE ENTREGA SEGUNDO EDITAL DE LICITAÇÃO                                      |           |     | EMPENHO DE DESPESA<br>IDENTIFICADOR NE DATA NE<br>20E0689 v. 1 2020NE801073 29/07/2020 |         |       |      |              |           |
|--|------------|-----|---|-----------|-----|--|---------|-------|------|--------------|-----------|
| DADOS BANCÁRIOS FORNECEDOR<br>Bco: Ag: Conta:  |            |     | TERMO PAGAMENTO<br>DENTRO DE 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA FATURA ORIGINAL DO BEM |           |     |  |         |       |      |              |           |
| ITEM   | REQUISIÇÃO | SUB | PAM/S   | DESCRIÇÃO | DPE | PROC LIC   | EMISSÃO | QUANT | UNID | PRC UNITARIO | PRC TOTAL |

Documento assinado eletronicamente em 29/07/2020 18:04 com fundamento no parágrafo 1, artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República.

1º Ten CAMILA GOMES ROMANHOL ALVIM

Gestor de Licitações

Documento conferido eletronicamente em 07/08/2020 10:04 com fundamento no parágrafo 1, artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República.

Cabo ANDRÉ LUIS RODRIGUÊS DOS SANTOS

Agente de Controle Interno

Documento aprovado eletronicamente em 10/08/2020 13:36 com fundamento no parágrafo 1, artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República.

Ten Cel WILLIAM DO CARMO LANNA

Ordenador de Despesas