



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - SEDES

SCS Solicitação de Compra / Serviços

Número: 02.18.00.1061/2020

Data: 14/09/2020

Orgão Solicitante:

GABINETE DA SECRETÁRIA

Assinatura:

Luizangela Araújo Ramos
Diretora Executiva

Solicitação:

Aquisição de Material de Consumo, junto a Empresa: PRAX DISTRIBUIDORA & SERVIÇOS EIRELI, CNPJ n.º 36.761.673/0001-01, CONTRATO N.º 037/2020-SEDES

- SERVIÇOS / OBRAS DE ENGENHARIA
 AQUIS. BENS / MAT. DE CONSUMO
 OUTROS (Diárias; Passagens; etc.)

Justificativa

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI PARA PROVIMENTO AOS SERVIDORES DO SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUAS, LOTADOS NA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - SEDES EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID 19).

PROCESSO LICITATÓRIO

- DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 008/2020
 INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
 CONC. PÚBLICA N.º _____
 PREGÃO PRESENCIAL N.º _____
 SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO-SRP

Indicação da Dotação Orçamentária

Unidade Orçamentária: 02.18.00.08.122.0155.

Projeto de Atividade: 4428

Natureza da despesa: 3.3.90.30.00

Fonte do Recurso: 29

Ficha: 2017

Unidade Orçamentária: 02.18.00.08.122.0155.

Projeto de Atividade: 4429

Natureza da despesa: 3.3.90.30.00

Fonte do Recurso: 29

Ficha: 2018

Unidade Orçamentária: 02.18.00.08.122.0155.

Projeto de Atividade: 4430

Natureza da despesa: 3.3.90.30.00

Fonte do Recurso: 29

Ficha: 2019

ID	DISCRIMINAÇÃO	UND	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL
001	MASCARA CIRURGICA TRIPLA ELASTICO FINO CX/50 NOBRE	UND	1479	7,52	11.122,08
002	MASCARA PFF2 SEM VÁLVULA	UND	1479	21,68	32.064,72
003	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	UND	1479	19,15	28.322,85
004	PROTECTOR FACIAL - SEM CAPACETE	UND	1479	114,75	169.715,25
005	GORRO	UND	1479	0,60	887,40
006	PROPE	UND	1479	1,10	1.626,90
007	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA CURTA	UND	1479	10,20	15.085,80

agf

TOTAL R\$ R\$ 258.825,00

À Diretoria de Contabilidade Planejamento e Orçamento

Senhor Secretário Informo a Dotação Orçamentária

Solicito Informar a Dotação Orçamentária/Financeira

Unidade Orçamentária:

Projeto de Atividade:

Natureza da despesa:

Fonte do Recurso:

Janaina Lima Araújo Ramos
Secretária de Desenvolvimento Social
Assinatura do Ordenador

Assinatura da Diretoria de Contabilidade

DATA / /	DATA / /	DATA / /
Visto do Controle Interno	Autorizo o pagamento	Diretoria da Tesouraria
	<i>Janaina Lima Araújo Ramos</i> Secretária de Desenvolvimento Social	