

PREFEITURA MUNICIPAL JEQUITIBA-MG

NOTA DE EMPENHO N° = 7208/2020-001 NAF: 2020 / 003821

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Global Data: 20/10/2020 Ficha: 000412

Órgão.....: 02 - EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.301.0020.1021 - AQ. DE VEICULOS E EQUIP. DIVERSOS
Elemento da Despesa...: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 20014 - GASTOS DECRETO CORON

Credor...: QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI Número: 23068
Endereço.: RUA VISCONDE DE TAUNAY N°: 267 Bairro: SAO LUCAS CEP: 30.240-300
Cidade...: BELO HORIZONTE - MG CNPJ...: 32.661.819/0001.96
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$43.300,00
Quarenta e tres mil e trezentos reais.....

Hist.: EMPENHA-SE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS QUE SERAM UTILIZADOS, NA SALA DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA AOS PACIENTES SUSPEITO DE COVID-19, CONFORME MEDIDA PROVISÓRIA N° 961 DE 06/05/2020, PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO.

Licitação.: 2020/81 Processo N°.: 2020/170

Data: 20/10/2020 Ordenador da Despesa: MUCIO EDUARDO DA SILVA
CPF: 407.743.096-87 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

Table with 4 columns: SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 20/10/2020 Contador(a)/Contabilista: RODRIGO RODRIGUES DA COSTA
CRC: MG-092569/0-4 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$34.900,00, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 30/10/2020 Assinatura: MUCIO EDUARDO DA SILVA
Data p/ Pagto: 12/11/2020 CPF: 407.743.096-87 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 30/10/2020 Assinatura: MUCIO EDUARDO DA SILVA
CPF: 407.743.096-87 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$34.900,00 ,Trinta e quatro mil e novecentos reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

52/11/20 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 533 CONTA: 25789-3 R E C U R S O CHEQUE: 533 207 DATA: 52/11/20

QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI



RUA CAMOES, 215
 Bairro: SAO LUCAS
 BELO HORIZONTE - MG - 30240-270
 Fone: (31)3241-6909 Fax: (31)
 qualis@qualissaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA: 1
 1-SAIDA: 1

CHAVE DE ACESSO
 3120 1032 6618 1900 0196 5500 1000 0010 0117 4937 0920

Nº 000.001.001
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131203885795261 - 30/10/2020 15:16:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 003371008.00-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF
 32.661.819/0001-96

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUITIBA

CÓDIGO
 000663

CNPJ/CPF
 18.062.208/0001-09

DATA DA EMISSÃO
 30/10/2020 15:15

ENDEREÇO
 AV. RAIMUNDO RIBEIRO DA SILVA, 145

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 35.767-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 JEQUITIBA

FONE/FAX
 (31) 3717-6222

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	001001-1/1														
VENCIMENTO:	30/10/2020														
VALOR	34.900,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	34.900,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	34.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	IPI
005030	MONITOR MULTIPARAMETRICO DAVID - CMOS DRAKE Serial: 1920040151		90181980	0102	5102	UN	1,00	11.450,0000	11.450,00		0,00	0,00		0	
005028	BOMBA DE INFUSAO YONAH - CMOS DRAKE Serial: 3220050001/3220052000		90189010	0102	5102	UN	2,00	7.950,0000	15.900,00		0,00	0,00		0	
005029	ELETROCARDIOGRAFO MOSES - CMOS DRAKE Serial: 2820040149		90181100	0102	5102	UN	1,00	5.950,0000	5.950,00		0,00	0,00		0	
002562	PAS DE CHOQUE ELETRODOS MULTIFUNCAO ADULTO - CMOS DRAKE LT: CC20200901 Val: 30/08/2022 Qtd: 4		90189096	0102	5102	UN	4,00	400,0000	1.600,00		0,00	0,00		0	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$ 10.839,09 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.

B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00

DECLARAMOS QUE
 MERCADORIA FOI RECEBIDA
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
 em condições satisfatórias
 data 04/11/2020
 40779309684
 (31) 3241-6909

DECLARAMOS QUE
 MERCADORIA FOI RECEBIDA
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
 em condições satisfatórias
 data 04/11/2020
 40779309684

04.5060
 06-11-20
 Doc 436
 Mct.
 Paimonant

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.

RESERVADO AO FISCO

NAF Nº: 3727

DADOS PARA DEPOSITO:
 BANCO SICCOB (756)
 AGENCIA: 3175
 CONTA: 15768-6

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.661.819/0001-96
Razão Social: QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI
Endereço: R VISCONDE DE TAUNAY 267 SALA 104 / SAO LUCAS / BELO HORIZONTE
/ MG / 30240-300

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: 04/11/2020 a 03/12/2020

Certificação Número: 2020110405403424404960

Informação obtida em 12/11/2020 08:57:24

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.661.819/0001-96

Razão Social: QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI

Endereço: R VISCONDE DE TAUNAY 267 SALA 104 / SAO LUCAS / BELO HORIZONTE
/ MG / 30240-300

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: 04/11/2020 a 03/12/2020

Certificação Número: 2020110405403424404960

Informação obtida em 12/11/2020 08:58:10

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



G333120937353279009
12/11/2020 09:39:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 3211-5
Conta corrente 25789-3 MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3175 SICOOB CREDISETE
Conta corrente (com DV) 157686
CNPJ 32.661.819/0001-96
Nome favorecido QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 111.207
Valor 34.900,00
Data transferência 12/11/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB BF2E719F21DE1088

Assinada por J8126342 MUCIO EDUARDO DA SILVA 12/11/2020 09:38:37
J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO 12/11/2020 09:39:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO.



Emissão de comprovantes

G333120937353279010
12/11/2020 09:40:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.22
3211503211 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 3211-5 CONTA: 25.789-3

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3175-5 - SICOOB CREDISETTE

CONTA: 15.768-6

FAVORECIDO: QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI

CPF/CNPJ: 32.661.819/0001-96

VALOR: R\$ 34.900,00

DEBITO EM: 12/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111207

AUTENTICACAO SISBB: B.F2E.719.F21.DE1.088

Transação efetuada com sucesso por: J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO.



G333120937353279009
12/11/2020 09:39:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 3211-5
Conta corrente 25789-3 MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3175 SICOOB CREDISETE
Conta corrente (com DV) 157686
CNPJ 32.661.819/0001-96
Nome favorecido QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 111.207
Valor 34.900,00
Data transferência 12/11/2020
"C" - CNPJ diferente
Autentica o SISBB BF2E719F21DE1088

Assinada por J8126342 MUCIO EDUARDO DA SILVA 12/11/2020 09:38:37
J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO 12/11/2020 09:39:52

Transa o efetuada com sucesso.

Transa o efetuada com sucesso por: J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO.



EmissÃ£o de comprovantes

G333120937353279010
12/11/2020 09:40:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.22
3211503211 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: MG 313570 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 3211-5 CONTA: 25.789-3

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : MG 313570 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3175-5 - SICOOB CREDISETE
CONTA: 15.768-6

FAVORECIDO: QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI
CPF/CNPJ: 32.661.819/0001-96
VALOR: R\$ 34.900,00
DEBITO EM: 12/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111207
AUTENTICACAO SISBB: B.F2E.719.F21.DE1.088

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO.

OFICIO Nº:1060/2020
DESTINO: DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE COMPRAS
SERVIÇO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSUNTO: SOLICITA PAGAMENTO.

Jequitibá, 06 de novembro de 2020.

Prezada Senhora,

Vimos por meio deste, solicitar o pagamento a empresa Qualis Soluções para Saúde EIRELI pela aquisição de equipamentos para sala de atendimento de urgência aos pacientes suspeitos de Covid19, conforme medida provisória nº 961 de 06 de Maio de 2020, publicado no Diário Oficial da União em 07/05/2020- Edição 86- Seção 1- Página 06-.

Processo N 170/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24
Valor R\$ 34.900,00 - Nota Fiscal: 001.001

Recurso: Lei Municipal nº 416/2020. Natureza da despesa: 4.4.90.52.00- equipamento e material permanente. **Conta:** 25.789-3

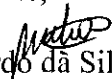
Dotação: 0206011030100201021-44905200-412-1.54

Assinatura: _____

“Trabalhar em equipe é unir várias formas de pensar em um só objetivo.

Antecipamos agradecimentos e colocamo-nos ao dispor.

Atenciosamente,

Mucio Eduardo  da Silva
Secretário Municipal Saúde

Senhora Ilma Ferreira da Silva
Dep. Municipal de Compras.
Prefeitura Municipal



UF: MG
 Município: JEQUITIBA
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 003821 / 0001

Data: 20/10/2020

Emitida por administrador
Empenho: 007208 de 20/10/2020

Endereço: AV. RAIMUNDO RIBEIRO DA SILVA, 145, PREDIO - CEP: 35767-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 18.062.208/0001-09 Inscrição Estadual: ISENT0 Tel / Fax: 3137176222
 contabilidade@jequitiba.mg.gov.br

Número Processo: **000170 / 2020** Cotação de
 Data: 19/10/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 0081 / 2020
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Objeto: MATERIAL PERMANENTE HOSPITALAR

Fornecedor: 023068 - QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI
 CNPJ 32.661.819/0001-96 I.E.: Contato:
 Endereço: RUA VISCONDE DE TAUNAY Nr. 267 Compl.: SALA 104
 CEP: 30240-300 Bairro: SAO LUCAS Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG
 Telefone: Fax: Email: qualis@qualissaude.com.br OU

Ficha: 00412
 Órgão: 02 EXECUTIVO
 Unidade: 02.06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.06.01 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Funcional Programatica: 10.301.0020.1021 AQ. DE VEICULOS E EQUIP. DIVERSOS
 Elemento da Despesa: 4.4.90.52.00 Equipamento e Material Permanente
 Desdobramento: 99 Outros Materiais Permanentes
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	038433	MONITOR MULTIPARAMETRO 12,1	UN	1,0000	11.450,0000	11.450,0000

Especificação: MONITOR MULTIPARAMETRO 12,1:
 - ECG, SPO2, PNI, RESPIRAÇÃO E TEMPERATURA 2 CANAIS
 - TELA DE 12,1 POLEGADAS
 - VISUALIZAÇÃO DE MULTICANAIS
 - PORTÁTIL COM ALÇA INCORPORADA AO MONITOR
 - COMUNICAÇÃO EM REDE E COM CENTRAL DE MONITORAMENTO, COM MÓDULO DE IMPRESSORA
 - INTERFACE OXICARDIORESPIROGRAMA
 - USO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL

00002	038434	BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA INTELIGENTE COM INTERFACE SIMPLES E INTUITIVA E DISPLAY	UN	2,0000	7.950,0000	15.900,0000
-------	--------	--	----	--------	------------	-------------

Especificação: BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA INTELIGENTE COM INTERFACE SIMPLES E INTUITIVA E DISPLAY COM LEITURA VISÍVEL A DISTÂNCIA:
 - BATERIA LÍCIO 11.1V 2600AH - TEMPO DE CARREGAMENTO: 5h
 - TEMPO DE TRABALHO 9h. ALIMENTAÇÃO FONTE DE REDE 100V - 240V 50/60Hz
 - FONTE DE ALIMENTAÇÃO DC 15C - POTENCIA DE ENTRADA 50VA. SEGURANÇA TIPO DE PROTEÇÃO CLASSE I. PROTEÇÃO CONTRA ENTRADA DE FLUIDOS IP24. PROTEÇÃO APLICADA TIPO CF A PROVA DE DESFIBRILAÇÃO. MODO DE TRABALHO. OPERAÇÃO CONTÍNUA. PERMITE EQUIPO UNIVERSAL E CADASTRAMENTO DE NOVAS MARCA DE EQUIPO. DIMENSÕES 233,5X99X120MM. COMUNICAÇÃO. PORTA USB, AUTO FALANTE, POR INFRA VERMELHO. APARELHOS DE INFUSÃO 10-60 GOTAS/ML. PRECISÃO DO SISTEMA = 1 ML/h, MAIS OU MENOS 5% < 1 ML/h, PRECISÃO MAIS OU MENOS 5% OU MAIS OU MENOS 0,005 ML/h PARA O VALOR MAIS ALTO. TAXA DE INFUSÃO DE 10-20 GOTAS/ML 0,01 - 2000ML/h DE 21 - 40 GOTAS/ML 0,01 - 800 ML/h DE 41-60 GOTAS/ML 0,01 ML/h. TAXA DE BOLUS 10-20 GOTAS/ml 0,1 - 2000 ML/h DE 21-40 GOTAS/ML 0,1 - 800 ML/h 0,1 - 400 ml/H. TAXA DE EXPURGO DE 10- 20 GOTAS/ML 2000ML/h DE 21-40 GOTAS/ML. 800ML/h de 41-60 GOTAS/ML. 400ML/H. TAXA KVO 0,01 - 5,00 ML/h. FAIXA DE CONF. DO MODO MICRO 100 - 1200 ML/h. VOLUME DE BOLUS MÍNIMO 0,1, MÁX 50ML. INCREMENTO MÍN DA TAXA DE FLUXO 0,01ML/h VTBI 0 - 9999ML, A ETAPA MÍNIMA É 0,01ML. VOLUME TOTAL INFUNDIDO 0,01 - 9999,99ML A ETAPA MÍNIMA É 0,01ML INTERVALO DE TEMPO 1 MIM - 99hrs59mim. FAIXA DE OCLUSÃO A MONTANTE - 100 KPA A 30 KPA. TIPO DE FUSÍVEL T2AL 250V NIVEL DE PRESSÃO SONORA DO SINAL DE ALARME - 50DB (A) NO



UF: MG
Município: JEQUITIBA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 2

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 003821 / 0001

Data: 20/10/2020

Emitida por administrador

Empenho: 007208 de 20/10/2020

Endereço: AV. RAIMUNDO RIBEIRO DA SILVA, 145, PREDIO - CEP: 35767-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 18.062.208/0001-09 Inscrição Estadual: ISENT0 Tel / Fax: 3137176222
contabilidade@jequitiba.mg.gov.br

Número Processo: 000170 / 2020 Cotação de
Data: 19/10/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 0081 / 2020
Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: MATERIAL PERMANENTE HOSPITALAR

Fornecedor: 023068 - QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI
CNPJ 32.661.819/0001-96 I.E.: Contato:
Endereço: RUA VISCONDE DE TAUNAY Nr. 267 Compl.: SALA 104
CEP: 30240-300 Bairro: SAO LUCAS Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG
Telefone: Fax: Email: qualis@qualissaude.com.br OU

Ficha: 00412
Órgão: 02 EXECUTIVO
Unidade: 02.06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Sub-Unidade: 02.06.01 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional Programatica: 10.301.0020.1021 AQ. DE VEICULOS E EQUIP. DIVERSOS
Elemento da Despesa: 4.4.90.52.00 Equipamento e Material Permanente
Desdobramento: 99 Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÍVEL MAISBAIXO = 80DB (A) NO NIVEL MAIS ALTO. REGISTRO NO ANVISA 80058130024

00003	038435	ELETROCARDIOGRAFO	UN	1,0000	5.950,0000	5.950,0000
-------	--------	-------------------	----	--------	------------	------------

Especificação: ELETROCARDIOGRAFO
O ELETROCARDIOGRAFO POSSUI 3 CANAIS DE IMPRESSÃO DE ALTA PERFORMANCE, TELA DE 5,6' DE ALTA RESOLUÇÃO E TECLADO RESISTENTE E EMBORRACHADO. O CABO DE SINAL É ESPECIALMENTE CONSTRUÍDO PARA REDUÇÃO DE INTERFERENCIA. TECNOLOGIA DE FILTRAGEM ADAPTIVA QUE PROPORCIONA UMA MAIOR PRECISÃO E QUALIDADE DO SINAL DE ECG. POSSUI ALGARISMO DE ANALISE QUE ASSEGURA A PRECISÃO NOS DIAGNOSTICOS AUTOMATICO, ALEM DE SUPORTE A DETECÇÃO DE MARCAPASSO DE DUPLO POLO. CONEXÃO USB E SD CARD. BATERIA DE LITHIUM-ION. TEMPO DE CARGA DE APROXIMADAMENTE 3,5 HORAS. APROXIMADAMENTE 8 HORAS DE USO CONTINUO. PESO 1,5GR. ALIMENTAÇÃO DE 100 A 240 VC - 50/60Hz. AUTOMATICO 75VA

00005	038437	PAS DE CHOQUE ELETRODOS MULTIFUNÇÃO ADULTO	UN	4,0000	400,0000	1.600,0000
-------	--------	--	----	--------	----------	------------

Especificação:

Valor Total: 34.900,00 (Trinta e quatro mil e novecentos reais.)

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS QUE SERÃO UTILIZADOS PARA A SALA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA AOS PACIENTES SUSPEITOS DE COVID - 19. CONFORME MEDIDA PROVISORIA Nº. 961 DE 06 DE MAIO/2020, PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO EM 07/05/2020 - EDIÇÃO 86 - SEÇÃO 1 - PAGINA 06