



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
NOTA DE EMPENHO

Nº 38.089

Ordinário
Data de Emissão: 16/04/2020
Processo: 6024.2020/0003568-4

Identificação da Unidade

Órgão: 93.00 - Fundo Municipal de Assistência Social FMAS
Unidade: 93.10 - Fundo Municipal de Assistência Social FMAS
Endereço: Rua Libero Badaró - 569 - Centro - São Paulo - SP - 01009000 CNPJ: 60.269.453/0001-40
Telefone: (32) 9196-79

Identificação do Credor

Credor: AMÉRICA SERVE LIMPEZA E SERVIÇOS LTDA.
Endereço: Rua Julia Trevisani Gannam - 50 - Jd. Paris - Casa Verde Alta - São Paulo - SP - 02555020 CNPJ / CPF: 09.424.115/0001-88
Telefone: 28925997
Dados Bancários: Banco - 1 Agência - 6.828 -4 Conta Corrente - 000.007.529-9

Identificação da Dotação

Programática: 93.10.08.244.3023.6167 - Benefícios Eventuais
Despesa: 3.3.90.32.00 - Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita
Fonte de Recurso: 00 - Tesouro Municipal

Especificação da Despesa

SubElemento: 99 - Outros Materiais de Distribuição Gratuita
Item: 04 - Material Médico-Hospitalar
Histórico: kit higiênico, destinado à população em vulnerabilidade social, que faz parte da rede socioassistencial do município de São Paulo, de forma a colaborar no combate e prevenção ao novo coronavírus - COVID-19
Fundamentação Legal: 23 - Art. 24 Inciso XVII da lei Federal 8.666/93 Modalidade de Licitação: 6 - Dispensa de Licitação
Valor: R\$ 458.800,00 Quatrocentos e Cinquenta e Oito Mil e Oitocentos Reais

Demonstrativo de Saldos na inclusão

Operação Anterior

Saldo Anterior da Dotação:	R\$ 1.085.902,05	Reserva : 16060/2020
Saldo Anterior da Reserva:	R\$ 458.800,00	Contratação : 6629/2020
Valor do Empenho:	R\$ 458.800,00	
Saldo Disponível da Dotação:	R\$ 627.102,05	
Saldo Disponível da Reserva:	R\$ 0,00	

Programação da Liquidação

Condições de Pagamento: Código 9 Descrição 30 dias corridos após adimplemento do contrato
Prazo(em dias) : 30 Início da Vigência :

Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor
Jan	0,00	Abr	0,00	Jul	0,00	Out	0,00
Fev	0,00	Mai	0,00	Ago	0,00	Nov	0,00
Mar	0,00	Jun	0,00	Set	0,00	Dez	458.800,00

Responsável pela Área Contábil

Incluído no Sistema por D508585

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Assistência Social

ANEXO DA NOTA DE EMPENHO

FOLHA

1 de 2

DOTAÇÃO

93.10.08.244.3023.6.167.33903200.00

NÚMERO DO PROCESSO

6024.2020/0003568-4

Nº DO EMPENHO

38089/2020

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

PREFIXO

FMAS

NOME

Fundo Municipal de Assistência Social

TELEFONE

32919679

DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO

ORDEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	21.094,25	CX	kits higiene, composto por sabonete, absorvente higiênico, papel higiênico, pasta dental e escova dental	21,7500000	458.800,00
DATA DE EMISSÃO 16/04/2020			R\$	458.800,00	

Continua...

Usuário responsável pela Alteração: D508585

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Assistência Social

ANEXO DA NOTA DE EMPENHO

FOLHA

2 de 2

DOTAÇÃO		NÚMERO DO PROCESSO	Nº DO EMPENHO
93.10.08.244.3023.6.167.33903200.00		6024.2020/0003568-4	38089/2020
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
PREFIXO	NOME	TELEFONE	
FMS	Fundo Municipal de Assistência Social	32919679	

DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO**Observações do Anexo / Local de Entrega e ou Execução de Serviço**

kit higiênico, destinado à população em vulnerabilidade social, que faz parte da rede socioassistencial do município de São Paulo, de forma a colaborar no combate e prevenção ao novo coronavírus - COVID-19.

DESCRIÇÃO DA CAIXA (EMBALAGEM) DO KIT HIGIÊNICO

A embalagem de cada kit que ora aqui licita-se deverá ser em caixa de papelão, em corte e vinco com alça embutida, sendo de papelão duplex, capa Kraft externa e interna, medidas aproximadas 204mm(a) x 180mm(c) x 180mm(l), gramatura 610g.

COMPOSIÇÃO DO KIT HIGIÊNICO a) 01 (uma) unidade de SABONETE, Em Tablete; Glicerina (ph Neutro); para Higiene Corporal; 90 gramas; Produto Sujeito a Verificação No Ato Da Entrega; Aos Procedimentos Adm. Determinados Pela Anvisa. b) 01 (um) pacote de Absorvente Higiênico (8 unidades); de Uso Externo; Composto de Fibras de Celulose, Polipropileno, Polímero Superabsorvente, Polietileno, Adesivos Termoplásticos; Papel Siliconado, C/ Sistema de Canais Antivazamento, Capsulas de Gel, C/ Tripla Proteção; P/ Distribuição e Absorção Instantânea do Fluxo, C/ Cobertura Suave e Sistema Neutralizador de Odor; Espessura Fina, Com Componentes Atóxicos, P/ Não Causar Irritações Em Contato Com a Pele; Fluxo Fluxo Normal; Medindo No Mínimo: 21cm de Comprimento x 7cm de Largura; Com Abas e Fita Adesiva para Fixação, Com Embalagem Adequada; c) 01 (um) pacote de Papel Higiênico - folha Dupla; Classe 01; (com 4 rolos) Na Cor Branca; Matéria Prima 100% Fibra Celulósica; Comprimento do Rolo de 30 M; Com Largura de 10 Cm; Diâmetro No Máximo de 11,7 Cm; Largura do Tubete 10 Cm; Diâmetro Interno do Tubete Maior Que 4 Cm; Acabamento Gofrado, Em Relevo; Picotado; Fragrância Neutra; Rotulagem Contendo Marca, Quantidade de Rolos; Aroma Neutro, Metragem do Papel; Nome do Fabricante e Fantasia, Cnpj; Telefone do Sac; Embalagem Com Boa Visibilidade do Produto, Fardos Constituídos Por Pacotes de 4 Rolos; Conforme Norma Abnt Nbr 15464-2; d) 01 (um) unidade de Pasta Dental; Em Creme; Uso Adulto; Pesando 90 Gr; Composto de Sorbitol, Carbonato de Cálcio, carboximetilcelulose, Lauril Sulfato de Sódio; Sacarina Sódica, Pirofosfato Tetrasódico, Silicato de Sódio, Composição Aromática; Carboximetilcelulose, Formaldeído, Metilparabeno, Propilparabeno, Água contem Monofluorofosfato de Sódio.; Embalado Em Caixa de Papel Cartão Plástica; de Acordo Com a Legislação Vigente, Aos Procedimentos Adm. Determinados Pela Anvisa; Dentro Da Validade; e) 01 (uma) unidade de Escova Dental; Adulto; Com cerdas Cerdas Macias; Na Cor Diversas Cores; Tipo Cabo Emborrachado; Modelo Embalagem Individual; Funcionamento para a Higiene Bucal; Embalagem Adequada Que Garanta a Integridade Do Produto; e Suas Condições Deverão Estar de Acordo Com a Portaria 1480/90 e 97/96 do Ministério Da Saúde;

ENTREGA: de uma única vez no Almoxarifado da SMADS, localizado na Rua Itajaí, 142 – Mooca, telefone (11) 2694-1180 ou (11) 2618-1266 e cujo responsável é o servidor Bruno Nomelini Matoso.

PRAZO DE PAGAMENTO pagamento deverá ser acompanhado da Fatura ou Nota Fiscal-Fatura, cópia reprográfica da Nota de Empenho, O prazo de pagamento será de 30 (trinta) dias, a contar da entrega da Nota Fiscal.

Penalidades:

- 1- Multa por atraso na entrega do material: 0,5% (meio por cento), por dia de atraso, incidente sobre o valor da quantidade entregue fora do prazo, até o limite de 15 (quinze) dias corridos. Do 16º dia em diante poderá ser considerada inexecução do ajuste;
- 2 - Multa por inexecução parcial do ajuste: 20% (vinte por cento) sobre o valor da parcela inexecutada;
- 3 - Multa por inexecução total do ajuste: 20% (vinte por cento) sobre o valor da Nota de Empenho;
- 4 - Multa por descumprimento de qualquer das obrigações decorrentes do ajuste, não previstas nas demais disposições acima: 5% (cinco por cento) sobre o valor do ajuste;
- 5 - As penalidades são independentes e a aplicação de uma não exclui a das outras, quando cabíveis;
- 6 - O prazo para pagamento das multas será de até 05 (cinco) dias úteis a contar da data