

## ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 1439

Nº

## FORNECEDOR

Credor: 26937 PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA

Endereço:

C.N.P.J.: 04-014-774/0001-22

Cidade: Feira de Santana

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: BA

## DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Código reduzido:

|                                               |                                                          |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Órgão: 04                                     | - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                          |
| Unidade: 04.12                                | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                               |
| Funcional: 10.302.0004                        | - Gestão Eficaz do Sistema Municipal de Saúde            |
| Projeto/Atividade: 2.307                      | - Manutenção das Atividades Ambulatoriais e Hospitalares |
| Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00               | - Material de Consumo                                    |
| Sub-Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00.09.02.001 | - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS                           |
| Fonte de recurso: 09.02.0014                  | - Transferências de Recursos do - SUS                    |

## MOVIMENTAÇÃO DO EMPENHO:

|                             |                        |                         |        |
|-----------------------------|------------------------|-------------------------|--------|
| Número do empenho : 823     | Número do subempenho : | Pagamentos anteriores : | 0,00   |
| Número da Liquidação : 1368 |                        | Valor da ordem :        | 446,20 |
| Valor do empenho : 446,20   | Valor do subempenho :  | Valor Anulado:          | 0,00   |
| Valor anulado : 0,00        | Valor Anulado:         | Total ( B ) :           | 446,20 |
| Total ( A ) : 446,20        | Total:                 | Saldo ( A - B ) :       | 0,00   |

Especificação:

IMP/ EMPENHADA NA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE GASES HOSPITALARES E APARELHOS DE CILINDRO DE OXIGÊNIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DESTES MUNICÍPIO.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 446,20

Fica autorizado o pagamento de 446,20 (quatrocentos e quarenta e seis reais e vinte centavos)

## Descontos:

0,00

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 446,20

Recursos:

Conta Banco  
47527 CC 624027-8 - FMS CT SUS CUSTEIO SUSCheque/Docto  
624027Valor  
446,20

Autorizo o pagamento deste processo.

Data: 22/11/2021

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 22/11/2021

  
ALIVANALDO MARTINS DOS SANTOS  
PREFEITO MUNICIPAL  
CLAUDIO INOCENCIO GOMES  
SECRETÁRIO DE SAÚDE



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL SAUDE RETIROLANDIA

Rua Argemiro Evaristo Costa, 177 - Centro

C.N.P.J.: 11.377.650/0001-77 - Retirolândia - BA

Data:

22/10/2021

Tipo do Empenho:

Ordinário

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO Nº 1368

## FORNECEDOR

Credor: 26937 PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA

Endereço:

Cidade: Feira de Santana

C.N.P.J.: 04-014-774/0001-22

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: BA

## DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

|                    |                                |                                                          |
|--------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Código reduzido:   | 89                             |                                                          |
| Órgão:             | 04                             | - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                          |
| Unidade:           | 04.12                          | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                               |
| Funcional:         | 10.302.0004                    | - Gestão Eficaz do Sistema Municipal de Saúde            |
| Projeto/Atividade: | 2.307                          | - Manutenção das Atividades Ambulatoriais e Hospitalares |
| Elemento:          | 3.3.90.30.99.00.00.00.09.02.00 | - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS                           |
| Sub-Elemento:      | 33903099000000                 | - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS                           |
| Fonte de recursos: | 09.02.0014 - 117               | - Transferências de Recursos do - SUS                    |

## MOVIMENTAÇÃO DO EMPENHO:

|                            |                        |                         |        |
|----------------------------|------------------------|-------------------------|--------|
| Número do empenho : 823/21 | Número do subempenho : | Liquidações Anteriores: | 0,00   |
| Número da Ordem :          |                        | Qtd Diária:             |        |
| Valor do empenho : 446,20  | Valor do Subempenho :  | Valor da liquidação:    | 446,20 |
| Valor Anulado: 0,00        | Valor Anulado:         | Valor Anulado:          | 0,00   |
| Total (A): 446,20          | Total:                 | Total (B):              | 446,20 |
|                            |                        | Saldo (A - B):          | 0,00   |

Especificação: 1

IMP/ EMPENHADA NA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE GASES HOSPITALARES E APARELHOS DE CILINDRO DE OXIGÊNIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DESTES MUNICÍPIO.

## Liquidação:

Fica liquidada a importância de 446,20 (quatrocentos e quarenta e seis reais e vinte centavos).

## DECLARAÇÃO:

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

Data : 22/10/2021

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 22/10/2021

  
WEIDER RAMOS OLIVEIRA MAGALHÃES  
ASSESSOR NIVEL AUXILIAR  
ADELSON JOSE QUEIROZ RIOS  
CONTROLADOR GERAL



**ESTADO DA BAHIA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE RETIROLANDIA**

Rua Argemiro Evaristo Costa, 177 - Centro

Data:

22/10/2021

Tipo do Empenho:

Ordinário

C.N.P.J.: 11.377.650/0001-77 - Retirolândia - BA

**NOTA DE EMPENHO**

**EMPENHO Nº 823**

**FORNECEDOR**

Credor: 26937 PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA

Endereço:

C.N.P.J.: 04-014-774/0001-22

Cidade: Feira de Santana

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: BA

Fone:

Fax:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

|                    |                |                                                          |
|--------------------|----------------|----------------------------------------------------------|
| Código reduzido:   | 89             | - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                          |
| Órgão:             | 04             | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                               |
| Unidade:           | 04.12          | - Gestão Eficaz do Sistema Municipal de Saúde            |
| Funcional:         | 10.302.0004    | - Manutenção das Atividades Ambulatoriais e Hospitalares |
| Projeto/Atividade: | 2.307          | - Material de Consumo                                    |
| Elemento:          | 33903000000000 | - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS                           |
| Sub-Elemento:      | 33903099000000 | - Transferências de Recursos do - SUS                    |
| Fonte de recursos: | 09.02.0014     |                                                          |

| Saldo Anterior: | Suplementações: | Anulações: | Valor Total ( A ) : |
|-----------------|-----------------|------------|---------------------|
| 0,00            | 730.100,00      | 0,00       | 730.100,00          |

**MOVIMENTAÇÃO DO EMPENHO:**

| Empenhos anteriores : | Valor do empenho : | Valor Anulado: | Valor Total ( B ) : | Saldo ( A - B ) : |
|-----------------------|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|
| 704.439,93            | 446,20             | 0,00           | 704.886,13          | 25.213,87         |

Especificação: 1

**HISTÓRICO**

IMP/ EMPENHADA NA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE GASES HOSPITALARES E APARELHOS DE CILINDRO DE OXIGÊNIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DESTES MUNICÍPIO.

Total geral : 446,20

Fica empenhada a importância de 446,20 (quatrocentos e quarenta e seis reais e vinte centavos)

Modal. licitação : Pregão Presencial  
Contrato : 196/2020

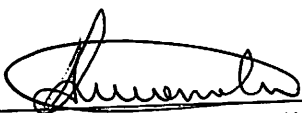
Proc. Adm. : 866/2020

Data : 15/12/2020

Data : 15/12/2020

Autorizo o empenho dessa despesa.  
Data: 22/10/2021

Despesa empenha conforme autorização.  
Data: 22/10/2021

  
ALIVANALDO MARTINS DOS SANTOS  
PREFEITO MUNICIPAL

  
RODRIGO CARNEIRO DE ARAÚJO  
TESOUREIRO

NR-e  
Nº 000022344  
SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA**  
**PPK GASES**  
Rua Alcantara, 110 Loteamento Modelo - Mangabeira - CEP:44056-368 - Feira De Santana - BA  
TEL: (75)3223-6671

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000022344 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
2921 1004 0147 7400 0122 5500 2000 0223 4412 2344 5627

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129211621668461 22/10/2021 09:23:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
053840433

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURT. TRIR.

CNPJ / CPF  
04.014.774/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RETIROLANDIA  
ENDEREÇO  
RUA 31 DE MARCO HOSPITAL HOSPITAL HOSPITAL  
MUNICÍPIO  
Retirolândia  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
48750-000  
UF  
BA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA  
09:23:54  
CNPJ / CPF  
11.377.650/0001-77  
DATA DA EMISSÃO  
22/10/2021

| FATURA          | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 22344  | 446,20         | 0,00           | 446,20        |

| DUPLICATAS | Nº DUPLICATA | VENC.  | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|------------|--------------|--------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001        | 19/11/2021   | 446,20 |       |              |       |       |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 72,28                     | 446,20                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 446,20                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA  
FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
BA  
CNPJ / CPF  
04.014.774/0001-22  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
053840433  
ENDEREÇO  
Rua Alcantara n 110 Tel 7532236671  
Feira De Santana  
MUNICÍPIO  
Feira De Santana  
UF  
BA  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO  
QUANTIDADE  
2  
ESPÉCIE  
CIL  
MARCA  
NUMERAÇÃO

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 502                         | OXIGENIO MEDICINAL CARGA G 1M  | 28044000 | 0102  | 5102 | M3    | 2,00   | 80,0000        | 0,00           | 160,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 499                         | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M   | 28044000 | 0102  | 5102 | M3    | 10,00  | 28,6200        | 0,00           | 286,20        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DECLARO QUE OS PRODUTOS FORAM  
ENTREGUES NO SETOR DE ALMOXARIFADO.  
22/10/2021 *João Paulo Santos*  
Responsável

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CRED. FISCAL  
DE IPI. PERMIT. A APROVEIT. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ [ValorIcmsSimplesNacional] CORRESP. A ALIQUOTA DE [AliquotaIcmsSimplesNacional]% NOS TERMOS DO ART.23 DA LC123/06.- DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS ESTAO ADEQUADAMENTE ACONDICIONADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO,

RESERVADO AO FISCO  
230x

PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA



Rua Alcantara, 110 Loteamento Modelo -  
Mangabeira - CEP:44056-368 - Feira De  
Santana - BA  
TEL: (75)3223-6671

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000022344 fl. 2 / 2  
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

2921 1004 0147 7400 0122 5500 2000 0223 4412 2344 5627

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129211621668461 22/10/2021 09:23:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

053840433

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.014.774/0001-22

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|

## CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM O DEC. 96044/88 RES. 701/04 ANTT.

Pedido: 066945

PEDIDO 21220 /



**MUNICÍPIO DE RETIROLÂNDIA - BAHIA**  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**  
Rua Argemiro Evaristo da Costa, 177, Centro, Retirolândia-Bahia  
CNPJ - 13.844.220/0001-43



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 196/2020**

O **MUNICÍPIO DE RETIROLÂNDIA**, instituição de direito Público, inscrito no CNPJ sob N° 13.844.220/0001-43 com sede na Rua Argemiro Evaristo da Costa, N° 177 - Centro - Retirolândia-BA - CEP: 48.750.000, representado neste ato pelo Sr° Prefeito Municipal **Alivanaldo Martins dos Santos**, maior, brasileiro, casado, portador do CPF n° 687.260.235-04 e RG n° 04.575.534-56 SSP/BA, residente e domiciliado a Rua Antônio Militão Rodrigues, N° 279, Centro, Retirolândia-Ba, CEP: 48.750-000, autorizado, considerando o julgamento do PREGÃO PRESENCIAL N° 08-032/2020 e PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 866/2020, RESOLVE registrar os preços para Eventual contratação de empresa para fornecimento de gases hospitalares e aparelhos de cilindro de oxigênio, para atender as necessidades do hospital municipal deste município, conforme as especificações constantes do Anexo I da presente Ata, da empresa **PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA**, estabelecida na Rua Alcantara, n° 110, Bairro: Mangabeira, Cidade: Feira de Santana - BA, CEP: 44.056-368, inscrita no CNPJ sob n° 04.014.774/0001-22, através do seu representante legal o(a) Sr(a). Tarcísio André Zaffari, portador(a) da Carteira de Identidade n° 50.257.228-19, espedido por SSP/RS e CPF n° 383.081.340-68, doravante denominado **FORNECEDOR**, com fundamento nas Leis n° 8.666/1993 e 10.520/2002, Lei Complementar n° 123/2006, DECRETO FEDERAL N° 7.892, de 23 de janeiro de 2013, atendendo as condições previstas no instrumento convocatório e em conformidade com as disposições a seguir.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - São partes integrantes desta Ata como se nela transcritos estivessem o Edital do Pregão Presencial n° 08-032/2020 e seus Anexos, a Proposta de Preços da Empresa Vencedora acima e demais peças que constituem o Processo Administrativo n° 866/2020.

**CLÁUSULA 1ª - DA EXPECTATIVA DO FORNECIMENTO E FORMA DE PAGAMENTO:**

**1.1** - Esta Ata não obriga o **MUNICÍPIO DE RETIROLÂNDIA** a firmar contratações com o **FORNECEDOR**, podendo ocorrer licitações específicas para os produtos registrados, observada a legislação pertinente, sendo assegurada preferência de fornecimento ao detentor do registro em igualdade de condições, além de que esta ata de registro de preços consiste em futura e eventual contratação, conforme as disposições contidas no instrumento convocatório e propostas apresentadas.

**1.2** - O preço estimado a ser pago ao Fornecedor é de: **R\$ 136.765,00 (cento e trinta e seis mil setecentos e sessenta e cinco reais)**, observada a seguinte forma de pagamento: Mensalmente, através de transferência eletrônica em Cheque/Conta do Credor.

**1.3** - Os pagamentos devidos à Fornecedoradora serão efetuados no prazo de até 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da Nota Fiscal/Fatura, desde que não haja pendência a ser regularizada pelo Contratado e esteja devidamente atestada a execução contratual, devendo ainda a Nota Fiscal discriminar os percentuais das despesas referentes a insumos e a mão de obra.

**1.4** - A conta do Credor deverá ser preferencialmente mantida em instituição financeira idêntica ao do CONTRATANTE.

**1.5** - Em caso de impossibilidade do cumprimento do item 1.4, o credor ficará responsável pelas custas das tarifas bancárias em decorrência do pagamento.

Rua Argemiro Evaristo da Costa, N° 177, Cidade: Retirolândia - Bahia, Tel. (75) 3202-1176 - CEP. 48.750.000  
E-mail: licitacao.retirolandia@outlook.com - CNPJ: 13.844.220/0001-43



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RETIROLÂNDIA**

FONE: (75) 3202-1176

RUA ARGEMIRO EVARISTO DA COSTA, 177 - CENTRO - CEP: 48.750-000

PODER EXECUTIVO



**1º TERMO DE SUPRESSÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 196/2020 DE 15 DE DEZEMBRO DE 2020**

1º TERMO DE SUPRESSÃO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE RETIROLÂNDIA, E A EMPRESA PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA, PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE GASES HOSPITALARES E APARELHOS DE CILINDRO DE OXIGÊNIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DESTE MUNICÍPIO. ATRAVÉS DO PREGÃO PRESENCIAL 08-032/2020. PROCESSO ADMINISTRATIVO 866/2020.

Pelo presente instrumento de contrato, compareceram de um lado o MUNICÍPIO DE RETIROLÂNDIA, instituição de direito Público, inscrito no CNPJ sob Nº 13.844.220/0001-43 com sede na Rua Argemiro Evaristo da Costa, Nº 177 - Centro - Retirolândia-BA - CEP: 48.750.000, representado neste ato pelo Srº Prefeito Municipal Alivanaldo Martins dos Santos, maior, brasileiro, casado, portador do CPF nº 687.260.235-04 e RG nº 04.575.534-56 SSP/BA, residente e domiciliado a Rua Antônio Militão Rodrigues, Nº 279, Centro, Retirolândia-Ba, CEP: 48.750-000, doravante designado CONTRATANTE e, de outro lado, a empresa PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA, estabelecida na Rua Alcantara, nº 110, Bairro: Mangabeira, Cidade: Feira de Santana - BA, CEP: 44.056-368, inscrita no CNPJ sob nº 04.014.774/0001-22, através do seu representante legal o(a) Sr(a). Tarcísio André Zaffari, portador(a) da Carteira de Identidade nº 50.257.228-19, expedido por SSP/RS e CPF nº 383.081.340-68, doravante designada CONTRATADA, e pelos mesmos foi dito na presença das testemunhas ao final consignadas, que em face da adjudicação e homologação efetuadas na licitação modalidade PREGÃO PRESENCIAL 08-032/2020, conforme despacho exarado constante dos autos do Processo Administrativo nº 866/2020, pelo presente instrumento um contrato TERMO DE SUPRESSÃO de EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE GASES

Rua - Argemiro Evaristo da Costa, 177 - Retirolândia - Tel. (75) 3202-1176 - CEP. 48.750.000  
CNPJ: 13.844.220/0001-43



# PREFEITURA MUNICIPAL DE RETIROLÂNDIA

FONE: (75) 3202-1176

RUA ARGEMIRO EVARISTO DA COSTA, 177 - CENTRO - CEP: 48.750-000

PODER EXECUTIVO



HOSPITALARES E APARELHOS DE CILINDRO DE OXIGÊNIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DESTE MUNICÍPIO, no período de 15 de dezembro de 2020 a 15 de dezembro de 2021, sujeitando-se às normas da Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie e às cláusulas e condições que reciprocamente outorgam e aceitam:

## CLÁUSULA PRIMEIRA – DA SUPRESSÃO

Altera a CLÁUSULA PRIMEIRA do TERMO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 196/2020, ficando SUPRIMIDO o valor do item (01) de R\$ 37,00 (trinta e sete reais) para R\$ 28,62 (vinte e oito reais e sessenta e dois centavos), ou seja, 22,64% e do item (02) de 84,50 (oitenta e quatro reais e cinquenta centavos) para R\$ 80,00 (oitenta reais) ou seja, 5,32%, correspondentes a SUPRESSÃO dos itens:

| ITEM | UNID | DESCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS                                                                                           | VALOR UNITARIO |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 01   | m³   | Oxigênio medicinal concentração 99,5% - gás não inflamável e não tóxico ONU 1072 - Cilindro 10,0m³ - Cilindro grande | 28,62          |
| 02   | Unid | Oxigênio medicinal concentração 99,5% - gás não inflamável e não tóxico ONU 1072- Cilindro 1,0m³ - Cilindro pequeno  | 80,00          |
| 03   | Unid | Fluxômetro para Válvula Reguladora de Oxigênio                                                                       | 90,00          |
| 04   | Unid | Válvula Reguladora para Cilindro de Oxigênio                                                                         | 310,00         |

Conforme dispõe o artigo 65 parágrafo 1º da Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações.

## CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Rua - Argemiro Evaristo da Costa, 177 - Retirolândia - Tel. (75) 3202-1176 - CEP. 48.750.000  
CNPJ: 13.844.220/0001-43





**PREFEITURA MUNICIPAL DE RETIROLÂNDIA**

FONE: (75) 3202-1176

RUA ARGEMIRO EVARISTO DA COSTA, 177 - CENTRO - CEP: 48.750-000

PODER EXECUTIVO



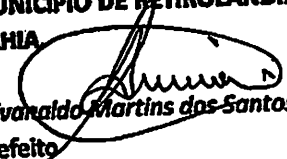
=====

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas, do contrato originário, não alteradas pelo presente Termo Aditivo.

Retirolândia-BA, 22 de março de 2021

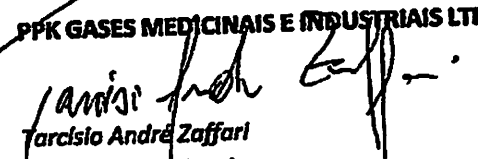
**CONTRATANTE:**

MUNICÍPIO DE RETIROLÂNDIA, ESTADO DA  
BAHIA

  
Alivaldo Martins dos Santos  
Prefeito

**FORNECEDOR:**

PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA

  
Tarcísio André Zaffari  
Representante legal

**Testemunhas:**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF/RG: \_\_\_\_\_

11714653-01

Nome: \_\_\_\_\_

CPF/RG: \_\_\_\_\_

0453663-43

Rua - Argemiro Evaristo da Costa, 177 - Retirolândia - Tel. (75) 3202-1176 - CEP. 48.750.000

CNPJ: 13.844.220/0001-43



**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: PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS EIRELI**  
**CNPJ: 04.014.774/0001-22**

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 09:14:44 do dia 31/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/11/2021.

Código de controle da certidão: **11AA.DB5F.C1F1.2FB0**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
FEIRA DE SANTANASecretaria Municipal da Fazenda  
Departamento de Administração Tributária**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Emitida nos termos dos arts. 215, 216, 217, 218 e 219, da Lei Complementar nº 003, de 22 de Dezembro 2000 – Código Tributário do Município de Feira de Santana.

**CÓDIGO: N / 2021 / 182583**

|                                |                                                                  |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| CONTRIBUINTE:                  | PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS EIRELI                        |
| ENDEREÇO:                      | RUA ALCANTARA, 110, L 19 Q 6 - MANGABEIRA                        |
| CNPJ/CPF:                      | 04.014.774/0001-22                                               |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL:           | 15.405-9                                                         |
| INSCRIÇÃO DE LOCALIZAÇÃO:      | 67.325-0                                                         |
| ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL: | 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos |
| DATA DA EMISSÃO DA CERTIDÃO:   | 18/11/2021                                                       |
| DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:  | 17/01/2022                                                       |

*Fica ressalvado o direito de a Fazenda do Município de Feira de Santana a cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, relativas aos tributos deste município, administrados por esta Secretaria Municipal da Fazenda, inclusive os inscritos em Dívida Ativa.*

*A presente Certidão não servirá de prova contra quaisquer débitos referentes a recolhimentos que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pela Secretaria Municipal da Fazenda, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX, do Artigo 149, da Lei Federal nº. 5.172, de 25/10/1966 – Código Tributário Nacional.*

*Conforme o Art. 215, § 3º, do Código Tributário Municipal – Lei Complementar de nº. 003, 22 de dezembro 2000, as certidões fornecidas não excluem o direito de a Fazenda Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa.*

*A autenticidade deste documento pode ser comprovada através do site da Secretaria Municipal da Fazenda pelo endereço eletrônico: <http://www.sefaz.feiradesantana.ba.gov.br/certidao>.*

*Esta **CERTIDÃO** abrange, apenas, o estabelecimento vinculado a(s) inscrição(ões) supracitada(s) do contribuinte e refere-se apenas aos **TRIBUTOS MUNICIPAIS**. É válida pelo prazo de **60 DIAS**, contado a partir da data da sua emissão.*

**Código de verificação de autenticidade:****ce91b186dba424bb6ea3b836259c04a9***Certidão emitida gratuitamente.**Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*



## Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20214775680

|                                           |                    |
|-------------------------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                              |                    |
| PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS EIRELI |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                        | CNPJ               |
| 053.840.433                               | 04.014.774/0001-22 |

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 18/11/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS  
FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da  
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 04.014.774/0001-22  
Certidão nº: 18843052/2021  
Expedição: 16/06/2021, às 08:40:50  
Validade: 12/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.014.774/0001-22**, **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.



27/09/2021

005171288

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA**

**CERTIDÃO ESTADUAL**  
**CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E**  
**EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU**

**CERTIDÃO Nº: 005171288****FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (<http://esaj.tjba.jus.br/sco/abrirConferencia.do>).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Estado da Bahia, anteriores a data de 27/09/2021, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

**PPK GASES MEDICINAIS, portador do CNPJ: 04.014.774/0001-22, estabelecida na RUA ALCANTARA, 110, CEP: 44056-368, Feira de Santana - BA. \*\*\*\*\***

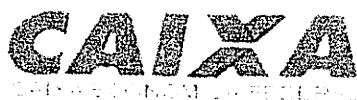
Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário. A presente certidão abrange pesquisa no banco de dados pelo período de 20 (vinte) anos.

Certifico finalmente que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, segunda-feira, 27 de setembro de 2021.

**PEDIDO Nº:****005171288**



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 04.014.774/0001-22

**Razão Social:** P P K GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA EPP

**Endereço:** R ALCANTARA 110 LOTEAMENTO MODELO / MANGABEIRA / FEIRA DE  
SANTANA / BA / 44056-368

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:** 31/10/2021 a 29/11/2021

**Certificação Número:** 2021103103521104303638

Informação obtida em 05/11/2021 16:57:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

IMPRIMIR FECHAR

**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

|                 |                             |
|-----------------|-----------------------------|
| Tipo de TED:    | Terceiros                   |
| Nome:           | BA 292610 FMS CT SUSCUSTEIO |
| Conta Origem:   | 4602/006/00624027-8         |
| Tipo de Conta:  | 01 - Conta Corrente         |
| Tipo de Pessoa: | Juridica                    |
| CPF/CNPJ:       | 11.377.650/0001-77          |

|                            |                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------|
| Banco:                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A               |
| Conta Destino:             | 0041/17387-8                            |
| Tipo de Conta:             | 01 - Conta Corrente                     |
| Tipo de Pessoa:            | Juridica                                |
| Nome:                      | PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA |
| CPF/CNPJ                   | 04.014.774/0001-22                      |
| Valor:                     | R\$9.146,00                             |
| Valor da Tarifa:           | R\$0,00                                 |
| Finalidade                 | 10-Crédito em Conta                     |
| Identificação da Operação: | PAGAMENTO DAS NOTAS FISCA               |
| Histórico:                 | 22498 22591 22683 22270 22344           |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Data de Débito:     | 22/11/2021       |
| Data da Operação:   | 22/11/2021       |
| Código da Operação: | 00180431         |
| Chave de Segurança: | GVRMA333ATHG5ASP |

|                     |
|---------------------|
| CPFs Autorizadores: |
| 687.260.235-04      |
| 015.113.337-90      |

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.