



## Estado de Mato Grosso do Sul Atos Oficiais da Prefeitura Municipal de Alcinópolis



EXTRATO DO CONTRATO Nº 69/2017

Processo Administrativo nº 41/2017 – Pregão Presencial nº 08/2017

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE ALCINÓPOLIS – MS

CONTRATADA: ARIVALDO LUIZ DE MORAIS – ME

Objeto: A contratação de empresa especializada para a realização do transporte escolar dos alunos residentes na zona rural do Município de Alcinópolis – MS, matriculados na rede pública de ensino para o restante do ano letivo de 2017, conforme calendário escolar, em atendimento a solicitação da Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Desporto, sendo 155 dias letivos.

Prazo de Vigência: 10/05/17 a 31/12/17

Valor estimado: R\$ 223.665,00 (duzentos e vinte e três mil e seiscentos e sessenta e cinco reais).

Dotação Orçamentária:

40 – SEC MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO CULTURA E DESPORTO  
40.101 – SEC MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO CULTURA E DESPORTO  
12.361.0108-1.002 – IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR  
3.3.90.39-100000 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA  
3.3.90.39-101000 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA  
3.3.90.39-115052 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA  
3.3.90.39-124000 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA  
3.3.90.39-115049 – MATERIAL DE CONSUMO

Foro: Comarca de Coxim – MS.

Data da assinatura: 10.05.2017.

Assinam: DALMY CRISÓSTOMO DA SILVA e ARIVALDO LUIZ DE MORAIS – ME.

Alcinópolis – MS, 10 de maio de 2017.

(a.) DALMY CRISÓSTOMO DA SILVA  
Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 70/2017

Processo Administrativo nº 41/2017 – Pregão Presencial nº 08/2017

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE ALCINÓPOLIS – MS

CONTRATADA: EDER CARLOS CHIARETI – ME

Objeto: A contratação de empresa especializada para a realização do transporte escolar dos alunos residentes na zona rural do Município de Alcinópolis – MS, matriculados na rede pública de ensino para o restante do ano letivo de 2017, conforme calendário escolar, em atendimento a solicitação da Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Desporto, sendo 155 dias letivos.

Prazo de Vigência: 10/05/17 a 31/12/17

Valor estimado: R\$ 89.590,00 (oitenta e nove mil e quinhentos e noventa reais).

Dotação Orçamentária:

40 – SEC MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO CULTURA E DESPORTO  
40.101 – SEC MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO CULTURA E DESPORTO  
12.361.0108-1.002 – IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR  
3.3.90.39-100000 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA  
3.3.90.39-101000 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA  
3.3.90.39-115052 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA  
3.3.90.39-124000 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA  
3.3.90.39-115049 – MATERIAL DE CONSUMO

Foro: Comarca de Coxim – MS.

Data da assinatura: 10.05.2017.

Assinam: DALMY CRISÓSTOMO DA SILVA e EDER CARLOS CHIARETI – ME.

Alcinópolis – MS, 10 de maio de 2017.

(a.) DALMY CRISÓSTOMO DA SILVA  
Prefeito Municipal

# VACINAÇÃO CONTRA A GRIPE

VOCÊ NÃO  
PODE FALTAR





ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
MUNICÍPIO DE ALCINÓPOLIS



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**ALCINÓPOLIS**

Construindo uma Nova História

Alcínópolis – MS, 12 de maio de 2017.

## TERMO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Considerando o cumprimento dos requisitos previstos no parágrafo único do art. 26 da Lei Federal nº 8.666/93, e tendo em vista o conteúdo do presente processo, o qual foi submetido à aprovação da Procuradoria Jurídica Municipal que emitiu parecer favorável, RATIFICO, a Dispensa de Licitação, fundamentada no inciso XVI do Artigo 24, da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, para a aquisição emergencial de medicamentos, mediante Dispensa de Licitação, para as unidades de Saúde, em atendimento a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde de Alcínópolis – MS, no valor de R\$ 16.508,50 (dezesesseis mil e quinhentos e oito reais e cinquenta centavos).

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 031/2017.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 059/2017.  
CONTRATADA: CIRUMED COMÉRCIO LTDA  
VALOR R\$ 3.160,00.

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 031/2017.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 059/2017.  
CONTRATADA: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
VALOR R\$ 10.222,00.

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 031/2017.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 059/2017.  
CONTRATADA: CIRURGICA MS LTDA  
VALOR R\$ 2.172,00.

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 031/2017.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 059/2017.  
CONTRATADA: ALIANÇA HOSPITALAR LTDA  
VALOR R\$ 877,50.

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 031/2017.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 059/2017.  
CONTRATADA: CARMO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI – ME  
VALOR R\$ 77,00.

**CÉLIA REGINA FURTADO DOS SANTOS**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
{GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE}

### JORNAL DE COSTA RICA

JORNAL CORREIO DE COSTA RICA LTDA.  
Diretor Presidente/Redator-Chefe:  
ANTÔNIO SILVESTRE DE CASTRO  
Diretor Responsável:  
DUPRÉ GARCIA COELHO  
Diretor de Composição e Diagramação:  
SILVESTRE DE CASTRO  
Revisão:  
NELI JUSTINA PEREIRA  
CNPJ/IMP: 08.983.478/0001-89  
INSC. MUNICIPAL: 450.061-9  
REGISTRO NA JUCEMS: 5400232678  
Redação e Administração:  
AV. JOSÉ FERREIRA DA COSTA, 90  
CX. POSTAL, 13 - CEP: 79550-000  
COSTA RICA - MATO GROSSO DO SUL  
E-mail: imprensaoficial@terra.com.br  
Fone Geral: (0xx67) 3247-1936  
Plantão Diário: (0xx67) 3247-2388  
Celular: (0xx67) 98131-8803  
Exemplar do dia: R\$ 1,25  
Nº atrasado: R\$ 2,00  
ESTE JORNAL É RESPONSÁVEL  
PELO EDITORIAL.

DEMAIS MATERIAS  
SÃO DE RESPONSABILIDADE  
DE SEUS AUTORES.  
Impresso nas oficinas da LAYOUTGRÁFICA-  
JALES (SP) - Fone: (0xx17) 3621-3556  
Filial a ABRAJORI - Associação Brasileira  
dos Jornais do Interior.  
CNPJ - Cadastro Nacional de Jornais do  
Interior.  
Periodicidade verificada em Brasília (DF) -  
Registro nº 09047.  
Nosso representante com exclusividade  
para todo o Brasil:  
TÁBULA VEICULOS DE COMUNICAÇÃO SIC  
LTDA. SÃO PAULO - Rua Conceição de Monte  
Alegre, 448 - Casa 1 - Brooklin Novo -  
SÃO PAULO (SP). CEP: 04583-090  
Fone/PABX: (0xx11) 5507-5599

FUNDADO EM 01 DE DEZEMBRO DE 1984.  
JORNAL DE COSTA RICA EIRELI - ME  
CNPJ/IMP: 23.851.773/0001-87

Drogas?....  
Diga não.



## DENGUE PODE MATAR



Elimine os focos do mosquito da dengue.

Fique atento aos  
locais que podem  
acumular água:



E não se esqueça: se sentir febre com dor de cabeça, dor atrás dos olhos, no corpo e nas juntas,  
pode ser dengue. Procure uma unidade de saúde.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCINÓPOLIS**  
**FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS**

AV DARLINDO JOSE CARNEIRO, Nº 1211

CNPJ (MF): 11955273000106

**NOTA DE EMPENHO**

*Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.*

**50 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**50.102 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Credor**

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
<b>02468 - CIRUMED COMERCIO LTDA.</b>	26.853.028/0001-65			
Endereço		Cidade	Telefone	
RUA JOAQUIM MURTINHO, 3445		CAMPO GRANDE/MS	67 3348-1500	

**Empenho**

Tipo		Item da Despesa	Número	Folha
<b>GLOBAL</b>		33903012 - Medicamentos	<b>002258</b>	1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação
12/05/2017			DISPENSA LICIT	059/2017
Local de Entrega :			Processo	Reserva
			0005-9/	
Aplicação			Documento	
-			Contrato	

**Dotação**

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.30 - Material de Consumo	<b>00354</b>	10.301.0301-2.076 - Manutenção de Unidade Básica de Saude - UBS
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.90.30.09 - Material Farmacológico		
Vínculo		
181503 - FIS (LEI 2105/2000)		
Crédito		
ORCAMENTARIO		

**Valores**

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
<b>150.000,00</b>		<b>4.547,00</b>	<b>3.820,00</b>
			<b>727,00</b>

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	VALOR QUE SE EMPENHA REF. A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM REGIME DE URGENCIA, TAIS COMO: AMPICILINA 500 MG, MEBENDAZOL 100, METILDOPA, METRONIDAZOL CREME, NIMESULIDA 50MG,	3.820,00	3.820,00
<b>Total</b>					<b>3.820,00</b>

**Por Extenso**

\*\*\*\*\*(tres mil e oitocentos e vinte reais ) \*\*\*\*\*

**Autorização**

\_\_\_\_\_  
 Dalmy Crisóstomo da Silva  
 Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
 Célia Regina Furtado dos Santos  
 Secretária Municipal de Saúde



**NÃO ADIANTA APENAS MATAR O MOSQUITO**

*Não podemos deixar ele nascer.  
 E isso depende de todos nós.*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCINÓPOLIS**  
**FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS**

AV DARLINDO JOSE CARNEIRO, Nº 1211

CNPJ (MF): 11955273000106

**NOTA DE EMPENHO**

*Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.*

**50 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**50.102 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
03237 - DIMASTER COM PROD HOSP. LTDA		02.520.829/0001-40			
Endereço			Cidade	Telefone	
RUA VASCO DA GAMA 33			BARAO DE COTEGIPE/RS	54 3523-2600	

Tipo		Item da Despesa	Número	Folha		
GLOBAL		33903012 - Medicamentos	002259	1		
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação	Processo	Reserva
12/05/2017			DISPENSA LICIT	059/2017	0005-9/	
Local de Entrega :			Aplicação	Documento		
			-	Contrato		

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.30 - Material de Consumo	00354	10.301.0301-2.076 - Manutenção de Unidade Básica de Saúde - UBS
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.90.30.09 - Material Farmacológico		
Vínculo		
181503 - FIS (LEI 2105/2000)		
Crédito		
ORCAMENTARIO		

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	30.727,00	10.817,00	19.910,00

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	VALOR QUE SE EMPENHA REF. A AQUISIÇÃO DEAMOXILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO, AMPILICILINA SUSPENSÃO ORAL, ATENOLOL, CARBONATO DE LITIO, CEFALEXINA, CORIDRATO DE CLORPROMAZINA, DIAZEPAN, DICLOFRNACO DIETILAMONIO, FIBRINOLISINA, LEVOTIROXINA SÓDICA100 MCG, 50 MCG E 25 MCG, LORATADINA, NIMESULIDA 100 MG, NISTATINA 25000, RIFAMICINA SÓDICA SPRAY, SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL, SIMETICONA 40 MG E 75 MG, SUCCINATO DE METOPROLOL, TRAMADOL 50 MG	10.817,00	10.817,00
<b>Total</b>					<b>10.817,00</b>

**Por Extensão**  
 \*\*\*\*\*(dez mil e oitocentos e dezessete reais ) \*\*\*\*\*

**Autorização**

\_\_\_\_\_ Dalmy Crisóstomo da Silva  
 Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_ Célia Regina Furtado dos Santos  
 Secretária Municipal de Saúde

**Viva**  **feliz**  
 sem drogas



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCINÓPOLIS**  
**FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS**

AV DARLINDO JOSE CARNEIRO, Nº 1211

CNPJ (MF): 11955273000106

**NOTA DE EMPENHO**

*Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.*

**50 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**50.102 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Credor**

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
<b>03926 - CIRURGICA MS</b>	10.656.587/0001-45			
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA DOLORES 154	CAMPO GRANDE/MS	7302-9298		

**Empenho**

Tipo		Item da Despesa	Número	Folha
<b>GLOBAL</b>		33903012 - Medicamentos	<b>002260</b>	1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação
12/05/2017			DISPENSA LICIT	059/2017
Local de Entrega :		Aplicação	Documento	
		-	Contrato	

**Dotação**

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.30 - Material de Consumo	<b>00354</b>	10.301.0301-2.076 - Manutenção de Unidade Básica de Saúde - UBS
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.90.30.09 - Material Farmacológico		
Vínculo		
181503 - FIS (LEI 2105/2000)		
Crédito		
ORCAMENTARIO		

**Valores**

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
<b>150.000,00</b>	<b>19.910,00</b>	<b>2.172,00</b>	<b>17.738,00</b>

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	VALOR QUE SE EMPENHA REF. A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, COMO: SULFAMETOXAZOL, SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL, OLEO AGE 100 ML, ACICLOVIR CREME, AMIODARONA 200 MG, AMOXILINA P6 P/ SUSPENSÃO ORAL, METRONIDAZOL 40 MG SUSP ORAL, NISTATINA 25000,	2.172,00	2.172,00
<b>Total</b>					<b>2.172,00</b>

**Por Extenso**

\*\*\*\*\* (dois mil e cento e setenta e dois reais) \*\*\*\*\*

**Autorização**

Dalmy Crisóstomo da Silva  
 Prefeito Municipal

Célia Regina Furtado dos Santos  
 Secretária Municipal de Saúde





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCINÓPOLIS**  
**FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS**

AV DARLINDO JOSE CARNEIRO, Nº 1211

CNPJ (MF): 11955273000106

**NOTA DE EMPENHO**

*Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.*

50 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 50.102 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Credor**

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
04196 - ALIANÇA HOSPITALAR LTDA ME	21.368.399/0001-38			
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA MIRIM	APARECIDA DE			

**Empenho**

Tipo		Item da Despesa	Número	Folha
ORDINARIO		33903012 - Medicamentos	002261	1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação
12/05/2017			DISPENSA LICIT	059/2017
Local de Entrega :			Processo	Reserva
			0005-9/	
Aplicação			Documento	
-			Contrato	

**Dotação**

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.30 - Material de Consumo	00354	10.301.0301-2.076 - Manutenção de Unidade Básica de Saúde - UBS
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.90.30.09 - Material Farmacológico		
Vínculo		
181503 - FIS (LEI 2105/2000)		
Crédito		
ORÇAMENTARIO		

**Valores**

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	17.738,00	877,50	16.860,50

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	VALOR QUE SE EMPENHA REF. A AQUISIÇÃO DE CAPTOPRIL 50 MG, ESTOALATO DE ERITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG, PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	877,50	877,50
<b>Total</b>					<b>877,50</b>

**Por Extenso**

\*\*\*\*\*(oitocentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos) \*\*\*\*\*

**Autorização**

Dalmy Crisóstomo da Silva  
 Prefeito Municipal

Célia Regina Furtado dos Santos  
 Secretária Municipal de Saúde

**DENGUE**  
**AQUI NÃO!**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCINÓPOLIS**  
**FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS**

AV DARLINDO JOSE CARNEIRO, Nº 1211

CNPJ (MF): 11955273000106

**NOTA DE EMPENHO**

*Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.*

50 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 50.102 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
04197 - CARMO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELE ME	22.684.331/0001-20			
Endereço	Cidade		Telefone	
RUA GRAÇA ARANHA	APARECIDA DE			

Empenho						
Tipo		Item da Despesa		Número	Folha	
ORDINARIO		33903012 - Medicamentos		002262	1	
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação	Processo	Reserva
12/05/2017			DISPENSA LICIT	059/2017	0005-9/	
Local de Entrega :			Aplicação	Documento		
			-	Contrato		

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa	3.3.90.30 - Material de Consumo	00354	10.301.0301-2.076 - Manutenção de Unidade Básica de Saúde - UBS
Sub-Elemento da Despesa	3.3.90.30.09 - Material Farmacológico		
Vínculo	181503 - FIS (LEI 2105/2000)		
Crédito	ORÇAMENTARIO		

Valores			
Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	16.860,50	77,00	16.783,50

Histórico					
Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	VALOR QUE SE EMPENHA REF. A AQUISIÇÃO DE PREDINISONA 5 MG COMPRIMIDO, PREDINISOLONA 3 MG	77,00	77,00
<b>Total</b>				<b>77,00</b>	<b>77,00</b>

**Por Extenso**  
 \*\*\*\*\*(setenta e sete reais) \*\*\*\*\*

**Autorização**

\_\_\_\_\_ Dalmy Crisóstomo da Silva  
 Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_ Célia Regina Furtado dos Santos  
 Secretária Municipal de Saúde



**Drogas?....**  
**Diga não.**

# COMBATER A DENGUE É UM DEVER MEU, SEU E DE TODOS.



Encha de areia até a borda os pratos das plantas.



Guarde garrafas sempre de cabeça para baixo.



Jogue no lixo todo objeto que possa acumular água.



Mantenha bem tampados tonéis e barris d'água.



Lave semanalmente por dentro com escova e sabão os tanques utilizados para armazenar água.



Mantenha a caixa d'água sempre fechada com tampa adequada.



Entregue seus pneus velhos ao serviço de limpeza urbana ou guarde-os sem água em local coberto e abrigados da chuva.



Remova folhas, galhos e tudo que possa impedir a água de correr pelas calhas.



Não deixe a água da chuva acumulada sobre a laje.

Procure logo um serviço de saúde em caso dos seguintes sintomas: febre com dor de cabeça e dor no corpo.

