



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



PORTARIA Nº 097/2017 – DE 03 DE JULHO DE 2017.

O PREFEITO MUNICIPAL DE ALCINÓPOLIS – ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE:

EXONERAR, o servidor JULIO CESAR FREITAS DIAS, do cargo em comissão de ASSESSOR II, nomeado através da Portaria nº 029/2017, de 17 de janeiro de 2017, lotado na Secretaria Municipal de Desenvolvimento, Agricultura, Pecuária, Turismo e Meio Ambiente do Quadro Permanente da Prefeitura Municipal de Alcinópolis – MS.

Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação ou afixação em local público.

Alcinópolis – MS., 03 de julho de 2017.

(a.) DALMY CRISÓSTOMO DA SILVA  
Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 098/2017 – DE 03 DE JULHO DE 2017.

O PREFEITO MUNICIPAL DE ALCINÓPOLIS – ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE:

NOMEAR, com base na Lei complementar nº 035/2011, de 20 de maio de 2011, EULIZANJA ALVES FREITAS, portadora do RG. nº 1.247.472 SSP/MS e do CPF. nº 009.380.121-18, para exercer o cargo em comissão de ASSESSOR II, lotada na Secretaria Municipal de Desenvolvimento, Agricultura, Pecuária, Turismo e Meio Ambiente do Quadro Permanente da Prefeitura Municipal de Alcinópolis.

Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação ou afixação em local público.

Alcinópolis – MS., 03 de julho de 2017.

(a.) DALMY CRISÓSTOMO DA SILVA  
Prefeito Municipal





ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
MUNICÍPIO DE ALCINÓPOLIS



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**ALCINÓPOLIS**  
Construindo uma Nova História

## ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Pregão Nº : 026/2017

Processo Nº : 086/2017

**Objeto:** O objeto da presente licitação é a seleção de proposta mais vantajosa para a Administração Pública, objetivando a **AQUISIÇÃO DE 30 (TRINTA) MATA-BURROS DE FERRO INTEIRIÇO, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE VIAÇÃO, OBRAS E SERVIÇOS PÚBLICOS**, consoante este EDITAL e seus ANEXOS, quais sejam, independentemente de transcrição ou anexação.

### PREÂMBULO

Ao dia 03 do mês de julho do ano de 2017, às 14 horas, reuniram-se na sala de reuniões da Divisão de Licitação, na Prefeitura Municipal de Alcinópolis, sito a Rua Maria Barbosa Carneiro, nº 633, centro, Alcinópolis – MS, A comissão de Licitação, o Presidente, Wesley Furtado de Oliveira, e os membros, Silmara Rulli e Lucimar Souza Rocha, designados através do Decreto nº 008/2017 de 10 de janeiro de 2017, alterado pelo Decreto nº 036/2017 de 03 de maio de 2017, para a Sessão Pública do Pregão 026/2017.

Tendo em vista que a comissão de licitação cometeu um equívoco em habilitar a empresa **DIVINO MORAIS DE LIMA – ME CNPJ: 07.730.734/0001-75**, onde a mesma não apresentou CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO, assim revoga-se o presente processo.

### ASSINAM: PRESIDENTE E COMISSÃO DE LICITAÇÃO

**WESLEY FURTADO DE OLIVEIRA**  
Presidente

**SILMARA RULLI**  
Membro

**LUCIMAR SOUZA ROCHA**  
Membro

Rua Maria Barbosa Carneiro, 633, Centro - (67) 3260-1127/3260-1187 - CNPJ 37.226.651/0001 - 04 - CEP. 79530-000 - Alcinópolis-MS  
E-mail: [licita.alcinopolis@hotmail.com](mailto:licita.alcinopolis@hotmail.com)

### 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: 79530-000  
COSTA RICA - MATO GROSSO DO SUL  
E-mail: [imprensaoficial@terra.com.br](mailto: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 MATÉRIAS  
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.  
CNIJ - Cadastro Nacional de Jornais do  
Interior.  
Periodicidade verificada em Brasília (DF) -  
Registro nº 09047.  
Nosso representante com exclusividade  
para todo o Brasil:  
TABULA VEICULOS DE COMUNICAÇÃO SIC  
LTD.A. 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



## DENGUE PODE MATAR



Elimine os focos do mosquito da dengue.

Fique atento aos  
locais que podem  
acumular água:



É não se aqueça: 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>04197 - CARMO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELE ME</b>	22.684.331/0001-20			
Endereço	Cidade		Telefone	
RUA GRAÇA ARANHA	APARECIDA DE			

**Empenho**

Tipo		Item da Despesa	Número	Folha
<b>ORDINARIO</b>		33903012 - Medicamentos	<b>003217</b>	1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação
03/07/2017			DISPENSA LICIT	085/2017
Local de Entrega :		Aplicação	Documento	
		-	Contrato	

**Dotação**

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.30 - Material de Consumo	<b>00454</b>	10.302.0302-2.080 - Manut/Hospital Mun.da Média e Alta Complex. Amb e Hospitalar
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>100.000,00</b>		<b>12.047,14</b>	<b>1.562,24</b>
			<b>10.484,90</b>

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	VALOR QUE SE EMPENHA REF: A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS: METROPOLOL 1 MG/ML INJ C/5AMP (SELOKEN); ANESTESICO COLIRIO 10ML; VITELIN PRATA COL 5 ML (ARGIROI)	1.562,24	1.562,24
<b>Total</b>					<b>1.562,24</b>

**Por Extenso**

\*\*\*\*\* (um mil e quinhentos e sessenta e dois reais e vinte e quatro centavos) \*\*\*\*\*

**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		003218	1	
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação	Processo	Reserva
03/07/2017			DISPENSA LICIT	085/2017	0008-5/	
Local de Entrega :			Aplicação	Documento		
			-	Contrato		

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa	3.3.90.30 - Material de Consumo	00454	10.302.0302-2.080 - Manut/Hospital Mun.da Média e Alta Complex. Amb e Hospitalar
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
100.000,00	10.484,90	656,80	9.828,10

Histórico					
Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	VALOR QUE SE EMPENHA REF: A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS: COMPLEXO B 100X2ML (HYPLEX B); SUXAMETONIO 500 MG C/1 (SUCCITRAT)	656,80	656,80
<b>Total</b>					<b>656,80</b>

**Por Extensão**  
 \*\*\*\*\*(seiscentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos) \*\*\*\*\*

**Autorização**

\_\_\_\_\_ Dalmir Crisóstomo da Silva  
 Prefeito Municipal

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**136**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 www.saude.gov.br



Elimine os criadouros do mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya.





**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
03926 - CIRURGICA MS	10.656.587/0001-45			
Endereço	Cidade		Telefone	
RUA DOLORES 154	CAMPO GRANDE/MS		7302-9298	

Empenho						
Tipo		Item da Despesa			Número	Folha
ORDINARIO		33903013 - Mat. Médico, Hospitalar, Odont.,			003151	1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação	Processo	Reserva
03/07/2017			DISPENSA LICIT	089/2017	0008-9/	
Local de Entrega :			Aplicação	Documento		
			-	Contrato		

Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.30 - Material de Consumo	00454	10.302.0302-2.080 - Manut/Hospital Mun.da Média e Alta
Sub-Elemento da Despesa		Complex. Amb e Hospitalar
3.3.90.30.36 - Material Hospitalar		
Vinculo		
181503 - FIS (LEI 2105/2000)		
Crédito		
ORCAMENTARIO		

Valores			
Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	7.191,29	582,20	6.609,09

Histórico					
Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	VALOR QUE SE EMPENHA REF. A AQUISIÇÃO DE AGULHA DESC. 13X4; 25X6; 25X8, COLETOR DE URINA SIST FECHADO 200 ML, LUVA GIRURGICA 6,5 COM PO, LUVA GIRURGICA 8,0, SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N08, SONDA NASO GASTRICA LONGA N14, SONDA URETRAL N10. SONDA URETRAL N12	582,20	582,20
<b>Total</b>					<b>582,20</b>

**Por Extenso**  
 \*\*\*\*\*(quinhentos e oitenta e dois reais e vinte centavos) \*\*\*\*\*

**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
03561 - DECOM.COM.EQUIP.PROD.ODONT.ME	08.726.881/0001-34			
Endereço		Cidade	Telefone	
RUA NORTELANDIA N 985		CAMPO GRANDE/MS	67 3029-8331	

**Empenho**

Tipo		Item da Despesa		Número	Folha
GLOBAL		33903013 - Mat. Médico, Hospitalar, Odont.,		003161	1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação	Processo
03/07/2017			DISPENSA LICIT	089/2017	0008-9/
Local de Entrega :			Aplicação	Documento	
			-	Contrato	

**Dotação**

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.30 - Material de Consumo	00454	10.302.0302-2.080 - Manut/Hospital Mun.da Média e Alta
Sub Elemento da Despesa		Complex. Amb e Hospitalar
3.3.90.30.36 - Material Hospitalar		
Vinculo		
181503 - FIS (LEI 2105/2000)		
Crédito		
ORCAMENTARIO		

**Valores**

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00		6.538,09	536,05
			6.002,04

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	VALOR QUE SE EMPENHA REF. A AQUISIÇÃO DE CATETER INTRA VENOSO NRS 18, 20, 22, 24, ESCALPE N21, LAMINA P/ BISTURI N 23 CX COM 100, SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 10	536,05	536,05
<b>Total</b>					<b>536,05</b>

**Por Extenso**

\*\*\*\*\*(quinhentos e trinta e seis reais e cinco centavos) \*\*\*\*\*

**Autorização**

Dalmy Crisóstomo da Silva  
 Prefeito Municipal

Célia Regina Furtado dos Santos  
 Secretária Municipal de Saúde

**DENGUE**  
**AQUI NÃO!**

