



**Prefeitura Municipal
de Siqueira Campos**



MEMORANDO

Venho através desse memorando solicitar para que seja notificada a empresa SAVIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - ME, CNPJ: 26.640.161/0001-33, participante do processo 49/2022 referente à SF 7262/2022 e SF 7959/2022 ambos os itens 7 - FORMULA INFANTIL DE SEGMENTO EM PO (6 A 12 MESES), já passou muito tempo do prazo da entrega, e não conseguimos contato com a empresa.

Erica Maria do Nascimento

Erica Maria do Nascimento

Chefe da Divisão de Recebimento e Distribuição de Materiais

14/12/2022

SIQUEIRA CAMPOS

SIT AUDAX

SICUT PATRES
ERICA MARIA DO NASCIMENTO
CHEFE DE DIVISÃO DE RECEBIMENTO
E DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAIS
PORTARIA 007/2021



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS

Gestor do contrato:

RUA MARECHAL DEODORO 1837, 1837 - Centro - Siqueira Campos - PR
CEP: 84940-000 CNPJ: 76.919.083/0001-89 Telefone: (43) 3511-1122
E-mail: gabinete@siqueiracompos.pr.gov.br
Site: http://siqueiracompos.gov.br



Página: 1 / 1

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 7262/2022

Processo Administrativo: 49/2022
Contrato: 163/2022
Sequencial do Contrato: 15462
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 14/07/2022
Data da Solicitação: 26/10/2022

PENDENTE por

Fornecedor: SAVIMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 26.640.161/0001-33
Endereço: ANITA GARIBALDI, Boa Vista - 82200-550, CURITIBA - PR
Email:

Telefone:
Celular:

Prezados senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma: 0400206 - Fundo Municipal De Saúde
Condição de pagamento:
Prazo de entrega: 15 DIAS
Local de entrega: Centro Recebimento e Distrib. Materiais - Rua Maria Carolina, nº 1190, Vila Barbosa - Fone
Objeto da contratação: Registro de preços de fórmulas especiais, a serem adquiridas conforme a necessidade das
Observações: AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS INFANTIS PARA SECRETÁRIA DE SAÚDE.
1303 - SAÚDE RECEITA VINCULADA
Empenho:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço un.	Preço total
7	100		Formula infantil de segmento em po (6 a 12 meses)		34,40	3.440,00
					Total Geral:	3.440,00



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS

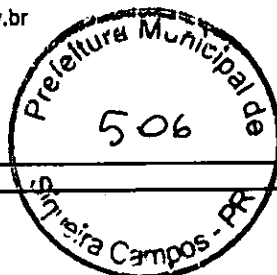
Gestor do contrato:

RUA MARECHAL DEODORO 1837, 1837 - Centro - Siqueira Campos - PR

CEP: 84940-000 CNPJ: 76.919.083/0001-89 Telefone: (43) 3571-1122

E-mail: gabinete@siqueiracompos.pr.gov.br

Site: http://siqueiracompos.gov.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 7959/2022

Processo Administrativo: 49/2022

Contrato: 163/2022

Sequencial do Contrato: 15482

Aditivo: N/A

Data da Contratação: 14/07/2022

Data da Solicitação: 28/11/2022

PENDENTE por

Fornecedor: SAVIMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME

Telefone:

CPF/CNPJ: 26.640.161/0001-33

Celular:

Endereço: ANITA GARIBALDI, Boa Vista - 82200-550, CURITIBA - PR

Email:

Prezados senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.

Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma: 0400206 - Fundo Municipal De Saúde

Condição de pagamento:

Prazo de entrega: 15 DIAS

Local de entrega: Centro Recebimento e Distrib. Materlals - Rua Marla Carolina, nº 1190, Vila Barbosa - Fone

Objeto da contratação: Registro de preços de fórmulas especiais, a serem adquiridas conforme a necessidade das

Observações: AQUISIÇÃO DE LEITES ESPECIAIS PARA MUNICIPES EM VUNERABILIDADE SOCIAL

JUNTO A SECRETÁRIA DE SAÚDE.

1303 - SAÚDE RECEITA VINCULADA.

Empenho:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço un.	Preço total
7	100		Formula infantil de segmento em po (6 a,12 meses)		34,40	3.440,00
Total Geral:					3.440,00	



Prefeitura Municipal de Siqueira Campos

Estado do Paraná

LEGISLATURA 2021/2024

Rua Marechal Deodoro, 1837 – CEP: 84.940-000 Fone/fax: (43) 3571-1122



NOTIFICAÇÃO 01

NOTIFICANTE: O MUNICÍPIO DE SIQUEIRA CAMPOS DO ESTADO DO PARANÁ, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua Marechal Deodoro, N° 1837, Centro, Siqueira Campos-PR, inscrito no CNPJ 76.919.083/0001-89, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Luiz Henrique Germano.

NOTIFICADA: SAVIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA, CNPJ/MF sob nº 26.640.161/0001-33, com sede a Avenida Senador Salgado Filho nº 454, Bairro Prado Velho, na cidade de Curitiba, doravante denominada CONTRATADA, representada neste ato pelo senhor Fabio Paino Paim, de nacionalidade brasileira, inscrito no CPF nº 252.785.218-13.

PROCESSO LICITATÓRIO: Pregão Eletrônico nº 41/2022, processo 49/2022, contrato 163/2022.

OBJETO DA NOTIFICAÇÃO: Sobre a não entrega dos produtos solicitados nas solicitações de fornecimento de N°s 7262/2022 e 7959/2022, emitidas em 26/10/2022 e 28/11/2022 respectivamente.

Senhor Representante:

Conforme Vossa Senhoria bem é conhecedor, os produtos constantes na solicitação referida acima ainda não foram entregues, e de acordo com o item 9 do edital, neste sentido o edital diz:

9 DOS PRAZOS, DA ENTREGA E DEMAIS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO.

9.1 O prazo de entrega dos itens é de até 15 (quinze) dias a contar do recebimento da Autorização de Fornecimento.

Nessa medida, atentando-se às cláusulas do contrato em discussão e, de igual modo, aos dispositivos legais aplicáveis ao caso, o Município Contratante vem, pela presente, notificar Vossa Senhoria – Representante da Empresa SAVIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA, para que tome ciência das irregularidades apontadas, e sane as mesmas no prazo improrrogável de 05 (cinco) dias úteis, após o recebimento desta notificação, providenciando a entrega dos produtos solicitados nas solicitações de fornecimento de N°s 7262/2022 e 7959/2022.



Prefeitura Municipal de Siqueira Campos

Estado do Paraná

LEGISLATURA 2021/2024


Rua Marechal Deodoro, 1837 – CEP: 84.940-000 Fone/fax: (43) 3571-1122

A presente NOTIFICAÇÃO será publicada na forma da Lei, dando cumprimento o princípio da publicidade, assegurada a ampla defesa e o contraditório à empresa NOTIFICADÁ, para que não restem dúvidas quanto à legitimidade e validade deste ato.


Obs.: Segue em anexo cópia das solicitações de fornecimento N°s 7262/2022 e 7959/2022.

Siqueira Campos/ PR, 15 de dezembro de 2022.


Luiz Henrique Germano
Prefeito Municipal.


Valéria de Guidio Ferreira
Secretária de Saúde e
Assistência Social.



(ÁREA DE COLA NO VÍDEO)	 AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM														
	DESTINATÁRIO SAVIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA AVENIDA SENADOR SALGADO FILHO 454 PRADO VELHO 80215-270 - CURITIBA - PR		UNIDADE DE POSTAGEM														
	[CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO]		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA														
	ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS RUA MARECHAL DEODORO 1837 CENTRO 84940-000 - SIQUEIRA CAMPOS - PR																
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		OBSERVAÇÃO <table border="1"> <tr> <th colspan="2">MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</th> <th rowspan="5">RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 9 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 Outros</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO	<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 6 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 7 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 8 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 9 Falecido	<input type="checkbox"/> 5 Outros		
MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO															
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 6 Recusado																
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 7 Não procurado																
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 8 Ausente																
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 9 Falecido																
<input type="checkbox"/> 5 Outros																	
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA															
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE															



POSTADO NOS CORREIOS EM: 21/12/2022
 ENCAMINHADO POR E-MAIL EM: 21/12/2022
 E-MAIL: licitacao@savimed.com.br