



FUNDO MUNIC SAUDE ATILIO VIVACQUA

PRACA JOSE VALENTIN LOPES
 CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES
 CNPJ: 14.355.640/0001-29
 Fone/Fax: 30269600

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO REGISTRO DE PREÇO 131/2024

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Compras

Modalidade PREGÃO ELETRONICO **Nro** 1/2024 **Un. Gestora** FUNDO

Números SC's 62/2024 **ATA/Ano:** 24/2024

Valor Total (R\$) **Valor total por extenso**
 7.449,17 SETE MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS

Fornecedor 104495 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço ROD RSC 287 0 KM 109+500
Bairro INDUSTRIAL
Cidade VERA CRUZ **Estado** RS **Cep** 96880-000
CNPJ.(RG) 94.389.400/0001-84 **Telefone** 51 3740-1450/0800 5 **Fax**
Email equipelicita@mcwdistribuidora.com.br
Banco **Agência** **Conta**

Condição Pagto 30
Prazo Entrega 15
Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 2
Bairro Entrega CENTRO **Cep Entrega** 29490-000
Fonte de Recursos/Convênio
Observação
 Pedido para suprir falta de medicamento

Processo Administrativo 000000008145/2023

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00743/2024 R\$ 7.449,17	536 006.001.103030013 .20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	1.06.01.1069.0	UN	150,000		8,1499	1.222,49
AZITROMICINA 40 MG/ML SUSP. ORAL 120 ML- 1 06 01 1069 0						
5	1.06.01.1256.0	UN	15.000,000		0,0487	730,50
FUROSEMIDA 40 MG- 1 06 01 1256 0						
3	1.06.01.0996.9	UN	1.000,000		0,2279	227,90
HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO- 1 06 01 0996 9						
6	1.06.01.1739.2	UN	20.000,000		0,0379	758,00
LOSARTANA POT. 50 MG- 1 06 01 1739 2						
2	1.06.01.0740.0	UN	3.000,000		0,3243	972,90
METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO- 1 06 01 0740 0						
8	1.06.03.0109.9	UN	80,000		11,0000	880,00
NEOZINE 4% GOTAS 20ML- 1 06 03 0109 9						

Handwritten signature

**FUNDO MUNIC SAUDE ATILIO VIVACQUA**

PRACA JOSE VALENTIN LOPES
 CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES
 CNPJ: 14.355.640/0001-29
 Fone/Fax: 30269600

**AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO
 REGISTRO DE PREÇO
 131/2024**

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Compras

7	1.06.01.2110.1	UN	200,000	11,9559	2.391,18
---	----------------	----	---------	---------	----------

SALBUTAMOL SULFATO AEROSOL 100 MCG/DOSE FRASCO 200 ML- 1 06 01 2110 1

1	1.06.01.0700.1	UN	2.000,000	0,1331	266,20
---	----------------	----	-----------	--------	--------

SINVASTATINA 40 MG- 1 06 01 0700 1

Nota:

A contratação se justifica diante da responsabilidade atribuída ao município em custear os medicamentos e insumos farmacêuticos no âmbito da atenção básica em saúde e aquelas relacionadas a agravos e programas de saúde específicos, inseridos na rede

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 19 de julho de 2024

Hyldon Ramos Bolzan
 Gerente Municipal de Compras
 Decreto nº 20/2023