

**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
 151/2024**

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 86/2024

ATA/Ano: 17/2024

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

7.840,00 SETE MIL, OTOCENTOS E QUARENTA REAIS

Fornecedor 101282 COSTA CAMARGO COM PROD HOSPITALARES LTDA MATRIZ

Endereço RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO 8 S/C

Bairro PRAIA DE ITAPOA

Cidade VILA VELHA

Estado ES

Cep 29101-800

CNPJ.(RG) 36.325.157/0001-34

Telefone (27) 3229-3553

Fax

Email licitacao2@costacamargo.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

Suprir falta de medicamentos da farmacia

Processo Administrativo 000000008145/2023

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00992/2024 R\$ 7.840,00	536 006.001.103030013 .20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	1.06.01.4268.3	CP	10.000,000		0,2300	2.300,00
ACIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SODIO 288MG (EQ. 250MG)- 1 06 01 4268 3						
2	1.06.01.1984.0	UN	200,000		25,0000	5.000,00
BUDESONIDA 50 SPRAY NASAL- 1 06 01 1984 0						
1	1.06.01.0004.2	CO	12.000,000		0,0450	540,00
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO- 1 06 01 0004 2						

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

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