

**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
 152/2024**

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 87/2024

ATA/Ano: 18/2024

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

872,80 OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS

Fornecedor 104500 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

Endereço LOC CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RU 0

Bairro ZONA RURAL

Cidade OURO VERDE DO OESTE

Estado PR

Cep 85933-000

CNPJ.(RG) 25.279.552/0001-01

Telefone (45) 3251-1461

Fax

Email dellydistribuidora@gmail.com

Banco

Agência

Conta

Condição Pagto 30

Prazo Entrega 15

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 2

Bairro Entrega CENTRO

Fonte de Recursos/Convênio

Observação

Suprir falta de medicamentos da farmacia

Cep Entrega 29490-000

Processo Administrativo 000000008145/2023

Unidade Requisitante

Nota de Empenho

Dotação/Elemento de Despesa

006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / -
FARMACIA BASICA

00991/2024 R\$ 872,80

536 006.001.103030013 .20035 /
3.3.90.30.09 - MATERIAL
FARMACOLOGICO

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	1.06.01.0719.2	UN	3.000,000		0,0434	130,20
	ENALAPRIL 5 MG- 1 06 01 0719 2					
2	1.06.01.0742.7	UN	500,000		0,0633	31,65
	METOCLOPRAMIDA 10MG - COMPRIMIDO- 1 06 01 0742 7					
3	1.06.01.0749.4	UN	20.000,000		0,0296	592,00
	PROPANOLOL 40MG - COMPRIMIDO- 1 06 01 0749 4					
4	1.06.01.1672.8	UN	1.500,000		0,0793	118,95
	SIMETICONA - 40 MG- 1 06 01 1672 8					

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