

**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
 153/2024**

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 90/2024

ATA/Ano: 30/2024

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

6.330,00 SEIS MIL, TREZENTOS E TRINTA REAIS

Fornecedor 104507 VIVA FARMACEUTICA SA

Endereço RUA DOM PEDRO II 3973

Bairro CAISSARAS

Cidade BELO HORIZONTE

Estado MG

Cep 30720-460

CNPJ.(RG) 10.447.355/0001-87

Telefone 31-2516-7976

Fax

Email licitacao@vivafarmaceutica.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 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	00988/2024 R\$ 6.330,00	536 006.001.103030013 .20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	1.06.01.1817.8	UN	2.000,000		1,2600	2.520,00
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG+25MG- 1 06 01 1817 8						
1	1.06.01.0003.4	CO	1.500,000		2,3900	3.585,00
LEVODOPA + BEZERAZIDA 200 + 50MG COMPRIMIDO- 1 06 01 0003 4						
3	1.06.01.1839.9	UN	1.500,000		0,1500	225,00
VARFARINA SODICA 5 MG- 1 06 01 1839 9						

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 Belzan
 Gerente Municipal de Compras
 Decreto nº 20/2023