

**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
 162/2024**

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	97/2024	ATA/Ano: 24/2024
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso	
17.775,25	DEZESSETE MIL, SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO 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 da farmácia básica municipal

Processo Administrativo 000000008145/2023

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	01164/2024 R\$ 17.775,25	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	25.000,000		0,0487	1.217,50
FUROSEMIDA 40 MG- 1 06 01 1256 0						
3	1.06.01.0996.9	UN	5.000,000		0,2279	1.139,50
HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO- 1 06 01 0996 9						
8	1.06.01.1739.2	UN	50.000,000		0,0379	1.695,00
LOSARTANA POT. 50 MG- 1 06 01 1739 2						
6	1.06.01.1271.4	UN	15.000,000		0,1199	1.798,50
METFORMINA 850MG- 1 06 01 1271 4						
2	1.06.01.0740.0	UN	12.000,000		0,3243	3.891,60
METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO- 1 06 01 0740 0						

**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
162/2024**

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

7	1.06.01.1651.5	UN	15.000,000	0,0509	763,50
---	----------------	----	------------	--------	--------

OMEPRAZOL - 20 MG- 1 06 01 1651 5

9	1.06.01.2110.1	UN	400,000	11,9559	4.782,36
---	----------------	----	---------	---------	----------

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

1	1.06.01.0700.1	UN	8.000,000	0,1331	1.064,80
---	----------------	----	-----------	--------	----------

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, 23 de setembro de 2024

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