

**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  
 183/2024**

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

Modalidade PREGÃO ELETRONICO

Nro 2/2024

Un. Gestora FUNDO

Números SC's

109/2024

ATA/Ano: 5/2024

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

2.869,30

DOIS MIL, OITOCENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E TRÊS CENTAVOS

Fornecedor 000013 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço RUA ALCINDO GUANABARA 417 S/C

Bairro CRISTOVÃO COLOMBO

Cidade VILA VELHA

Estado ES

Cep 29106-400

CNPJ.(RG) 35.997.345/0001-46

Telefone (27) 3229-1000

Fax

Email

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

Para dispensação aos pacientes insulino dependentes.

Processo Administrativo 000000000830/2024

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.002.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - ATENÇÃO BASICA DE SAUDE	01195/2024 R\$ 2.869,30	536 006.001.103030013 .20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	1.33.01.0935.7	UN	7.000,000	ROCHE	0,4099	2.869,30

**TIRA REAGENTE GLICEMIA; APLICAÇÃO: DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICEMIA**  
**AMOSTRA: SANGUE TOTAL**  
**USO: MONITOR DE GLICEMIA;**  
**FAIXA MEDIÇÃO: 10-20 A 500-600 MG/DL;**  
**METODOLOGIA DE LEITURA:**  
**AMPEROMÉTRICA OU FOTOMÉTRICA; QUE ATENDA INCLUSIVE NEONATOS, TEMPERATURA**  
**ARMAZENAMENTO: ATÉ 25° C;**  
**EMBALAGEM: EMBALADO INDIVIDUALMENTE OU EM FRASCO DE 25/50 UNIDADES;**  
**ROTULAGEM: NUMERO**  
**DO LOTE E DATA DE VALIDADE PRESENTES NAS EMBALAGENS;**  
**CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: GARANTIA DE FORNECIMENTO DE 1 GLICOSIMETRO E BATERIA NO**  
**ATO DA ENTREGA PARA CADA 600 TIRAS EM REGIME DE**  
**COMODATO, PROFISSIONAL DE SAÚDE RESPONSÁVEL POR TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO NO**  
**USO DO EQUIPAMENTO;**  
**CERTIFICAÇÃO: BPF - BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DA ANVISA;**  
**REGISTRO: REGISTRO DO PRODUTO**  
**NA ANVISA;**

**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  
183/2024**

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

**LEGISTAÇÃO: DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE;  
UNIDADE DE FORNECIMENTO: UNIDADE CATMAT BR0339565- 1 33 01 0935 7**

**Nota:**

É extremamente importante e de obrigação da Administração Municipal se preparar, organizar os setores, manter sua infraestrutura em ótimas condições para atender bem aos funcionários, aos programas, aos munícipes e aos diversos outros atendimentos do

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 09 de outubro de 2024

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

**HYLDON RAMOS BOLZAN**  
GERENTE MUNICIPAL DE COMPRAS  
SEMAF/NCP - SEMAF - PMAV  
assinado em 09/10/2024 14:30:22 -03:00



**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 09/10/2024 14:30:22 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por TAMYRES RAMOS DE FREITAS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO - SEMAF/NCP - SEMAF - PMAV)  
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2024-WF5GRD>