

**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
 133/2024**

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

Modalidade PREGÃO ELETRONICO

Nro 3/2024

Un. Gestora FUNDO

Números SC's 64/2024

ATA/Ano: 13/2024

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

3.022,13 TRÊS MIL VINTE E DOIS REAIS E TREZE CENTAVOS

Fornecedor 101089 DROGARIA D. L. LTDA-ME

Endereço RUA JOAQUIM MORAES 60

Bairro CENTRO

Cidade ATILIO VIVACQUA

Estado ES

Cep 29490-000

CNPJ.(RG) 17.132.802/0001-58

Telefone (28)3538-2107

Fax

Email

Banco

Agência

Conta

Condição Pagto 30

Prazo Entrega 48HORAS

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 2

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 29490-000

Fonte de Recursos/Convênio

Observação

Processo Administrativo 000000002714/2024

Unidade Requisitante		Nota de Empenho		Dotação/Elemento de Despesa		
006.001.001.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		00853/2024 R\$ 3.022,13		586 006.001.103010016 .20043 / 3.3.90.32.99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		
Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	1.06.03.0631.7	UN	1,000		24,9852	24,99
AEROLIN SPRAY 200 DOSES- 1 06 03 0631 7						
11	1.06.03.1049.7	CX	1,000		45,5054	45,51
ALIVIUM 100MG GOTAS 20ML- 1 06 03 1049 7						
16	1.06.03.1042.0	UN	1,000		190,3406	190,34
ANSITEC 10MG C/ 60 COMPR- 1 06 03 1042 0						
13	1.06.03.1051.9	CX	1,000		86,0758	86,08
ARFLEX 200MG C/ 12 COMPR- 1 06 03 1051 9						
14	1.06.03.1052.7	CX	1,000		113,9656	113,97
BELAMY GEL VAGINAL C/8 APLI- 1 06 03 1052 7						
3	1.06.03.0639.2	UN	1,000		90,5314	90,53
CITONEURIM 5.000 UI C/ 30 COMP- 1 06 03 0639 2						


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
 133/2024**

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

17	1.06.03.1053.5	FR	1,000	47,7708	47,77
DEWS COLIRIO 10ML- 1 06 03 1053 5					
6	1.06.03.0996.0	UN	3,000	178,1394	534,42
DONAREN RETARD 150MG C/30 COMP- 1 06 03 0996 0					
5	1.06.03.0989.8	UN	2,000	214,4986	429,00
FORXIGA 10MG C/30 COMP- 1 06 03 0989 8					
4	1.06.03.0836.0	CX	2,000	10,8194	21,64
GLIFAGE XR 500MG 30CPR- 1 06 03 0836 0					
7	1.06.03.1036.5	UN	2,000	296,3444	592,69
JARDIANCE 10MG C/30 COMP- 1 06 03 1036 5					
1	1.06.03.0279.6	UN	1,000	309,8616	309,86
LEXAPRO 15 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 03 0279 6					
12	1.06.03.1050.0	CX	1,000	65,2642	65,26
MIOSAN 10MG C/ 30 COMPR- 1 06 03 1050 0					
8	1.06.03.1038.1	UN	2,000	134,2508	268,50
PONDERA XR 25MG C/ 30 COMP- 1 06 03 1038 1					
10	1.06.03.1048.9	CX	3,000	41,7736	125,32
RETEMIC 5MG C/ 30 COMPR- 1 06 03 1048 9					
9	1.06.03.1047.0	CX	1,000	46,0788	46,08
SOMALGIN CARDIO 100MG C/ 60 COMPR- 1 06 03 1047 0					
15	1.06.03.1008.0	UN	1,000	30,1740	30,17
STER COLIRIO 5ML- 1 06 03 1008 0					

Nota:

A aquisição de medicamentos éticos e genéricos se dá pela necessidade de garantir o atendimento conforme os protocolos assistenciais estabelecidos e visando manter a qualidade e eficiência dos serviços prestados pelo Fundo Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua.

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 05 de agosto de 2024

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