 <p>FUNDO MUNIC SAUDE ATILIO VIVACQUA PRACA JOSE VALENTIN LOPES CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES CNPJ: 14.355.640/0001-29 Fone/Fax: 30269600</p>	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO REGISTRO DE PREÇO 198/2024	
	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	125/2024	ATA/Ano: 13/2024
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso	
2.792,93	DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E TRÊS 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		
006.001.000.000.000 - FUNDO / FUNDO / - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01556/2024 R\$ 2.792,93		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
15	1.06.02.0506.5	CX	2,000		62,9700	125,94
ALPRAZOLAM 2MG 30CP-G-NOVAQUIMICA- 1 06 02 0506 5						
7	1.06.02.0824.2	CA	2,000		68,0475	136,10
AMOX + CLAV 500MG + 125MG C/12 COMP (SAMDOZ)- 1 06 02 0824 2						
16	1.06.02.0789.0	CX	1,000		175,0575	175,06
ARIPIRAZOL 10MG C/ 30 COMP- 1 06 02 0789 0						
1	1.06.02.0822.6	CA	1,000		310,4475	310,45
ARIPIRAZOL 15MG C/30 COMP (SANDOZ)- 1 06 02 0822 6						
8	1.06.02.0080.2	CX	2,000		16,6425	33,29
AZITROMICINA 500MG C/ 03CPM- 1 06 02 0080 2						
14	1.06.02.0827.7	CA	2,000		104,1150	208,23
AZOTROMICINA 1500MG SUSP (EUROFARMA)- 1 06 02 0827 7						

 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 198/2024	
		1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado		
		2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Compras		
9	1.06.02.0825.0	CA	2,000	33,8925	67,79
BILASTINA 20MG C/15 COMP (EUROFARMA)- 1 06 02 0825 0					
12	1.06.02.0093.4	UN	1,000	41,8800	41,88
CIPROFIBRATO 100 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0093 4					
5	1.06.02.0810.2	CA	2,000	120,0825	240,17
CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG C/30 CAPS (NOVA QUIMICA)- 1 06 02 0810 2					
18	1.06.02.0829.3	CA	1,000	9,4650	9,47
CLORIDRATO DE OXOMETAZOLINA 0,25MG SOL NASAL (EMS)- 1 06 02 0829 3					
13	1.06.02.0826.9	CA	1,000	82,3725	82,37
CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG C/30 COMP (NEO QUIMICA)- 1 06 02 0826 9					
11	1.06.02.0781.5	UN	1,000	48,4950	48,50
CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG C/60 COMP- 1 06 02 0781 5					
25	1.06.02.0832.3	CA	1,000	53,6250	53,63
CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG C/60 COMP (NEO QUIMICA)- 1 06 02 0832 3					
22	1.06.02.0211.2	UN	1,000	17,4525	17,45
DOMPERIDONA 10 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0211 2					
21	1.06.02.0054.3	UN	1,000	213,0450	213,05
ESOMEPRAZOL 40 MG CX C/ 28 COMP- 1 06 02 0054 3					
6	1.06.02.0823.4	CA	1,000	37,4925	37,49
FLUCETIL 600MG C/16 ENV- 1 06 02 0823 4					
17	1.06.02.0828.5	CA	1,000	65,9925	65,99
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG C/30 COMP (NEO QUIMICA)- 1 06 02 0828 5					
10	1.06.02.0450.6	CX	1,000	57,5100	57,51
MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG CX C/ 30 CP- 1 06 02 0450 6					
19	1.06.02.0830.7	CA	2,000	49,5075	99,02
OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG C/30 COMP (GEOLAB)- 1 06 02 0830 7					
20	1.06.02.0757.2	UN	1,000	110,8875	110,89
OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG C/30 COMP- 1 06 02 0757 2					
24	1.06.02.0831.5	CA	2,000	138,3750	276,75
OXCARBAMAZEPINA 600MG C/60 COMP (MEDLEY- 1 06 02 0831 5					
4	1.06.02.0754.8	UN	2,000	108,6075	217,22
PREGABALINA 75MG C/30 COMP- 1 06 02 0754 8					
23	1.06.02.0454.9	CX	1,000	42,3675	42,37
PREGABALINA 75MG C/30CAPS-G-MERK- 1 06 02 0454 9					
2	1.06.02.0272.4	UN	2,000	30,7650	61,53
RISPERIDONA 1 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0272 4					

**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
198/2024**

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

3 1.06.02.0271.6 UN 2,000 30,3900 60,78

RISPERIDONA 2 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0271 6

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

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 29 de novembro de 2024
