

**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
 5/2025**

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 132/2024

ATA/Ano: 13/2024

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

2.777,37

DOIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E SETE 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 RECURSOS PROPRIOS

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	01839/2024 R\$ 2.777,37	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
20	1.06.02.0004.7	FR	1,000		15,8250	15,83
NITRATO DE MICONAZOL LOÇÃO- 1 06 02 0004 7						
4	1.06.02.0049.7	UN	1,000		23,5875	23,59
ALPRAZOLAM 1 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0049 7						
10	1.06.02.0093.4	UN	2,000		45,9150	91,83
CIPROFIBRATO 100 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0093 4						
2	1.06.02.0267.8	UN	2,000		139,5300	279,06
TOPIRAMATO 50 MG CX C/ 60 COMP- 1 06 02 0267 8						
6	1.06.02.0272.4	UN	3,000		25,4175	76,25
RISPERIDONA 1 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0272 4						
16	1.06.02.0280.5	UN	2,000		25,4175	50,84
RISPERIDONA 1MG/30COMP- 1 06 02 0280 5						

**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
 5/2025**

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

5	1.06.02.0521.9	CX	1,000	98,8200	98,82
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG 30CPR- 1 06 02 0521 9					
14	1.06.02.0592.8	CX	2,000	53,1300	106,26
ALPRAZOLAM 2MG C/30- 1 06 02 0592 8					
26	1.06.02.0636.3	CX	2,000	60,3300	120,66
PREGABALINA 75MG C/30- 1 06 02 0636 3					
12	1.06.02.0754.8	UN	1,000	67,3725	67,37
PREGABALINA 75MG C/30 COMP- 1 06 02 0754 8					
19	1.06.02.0757.2	UN	1,000	85,3650	85,37
OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG C/30 COMP- 1 06 02 0757 2					
24	1.06.02.0781.5	UN	2,000	48,4950	96,99
CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG C/60 COMP- 1 06 02 0781 5					
1	1.06.02.0801.3	UN	1,000	44,7375	44,74
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG C/30 COMP (EUROFARMA)- 1 06 02 0801 3					
11	1.06.02.0806.4	CA	5,000	58,8000	294,00
PARACETAMOL + CODEINA 500MG+30MG C/36 COMP (GEOLAB)- 1 06 02 0806 4					
25	1.06.02.0810.2	CA	2,000	52,2450	104,49
CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG C/30 CAPS (NOVA QUIMICA)- 1 06 02 0810 2					
23	1.06.02.0811.0	CA	2,000	73,6575	147,32
PREGABALINA 150MG C/30 (MEDQUIMICA)- 1 06 02 0811 0					
21	1.06.02.0818.8	CA	4,000	28,5450	114,18
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG C/20 COMP (G) EMS- 1 06 02 0818 8					
13	1.06.02.0819.6	CA	1,000	175,0575	175,06
ARIPIRAZOL 10MG C/30 COMP- 1 06 02 0819 6					
3	1.06.02.0830.7	CA	1,000	52,9950	53,00
OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG C/30 COMP (GEOLAB)- 1 06 02 0830 7					
15	1.06.02.0831.5	CA	2,000	138,3750	276,75
OXCARBAMAZEPINA 600MG C/60 COMP (MEDLEY- 1 06 02 0831 5					
7	1.06.02.0833.1	CA	2,000	18,3225	36,65
PARACETAMOL + CODEINA 500MG+30MG C/12 COMP (G) EMS- 1 06 02 0833 1					
8	1.06.02.0834.0	CA	1,000	93,9900	93,99
OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG C/30 COMP (G) SANBDOZ- 1 06 02 0834 0					
9	1.06.02.0835.8	CA	2,000	55,0200	110,04
PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA 500MG+30MG C/36 COMP(G) GEOLAB- 1 06 02 0835 8					
17	1.06.02.0836.6	CA	2,000	67,4925	134,99
VITAMINA D3 50000 UI C/4 CAPS (G) NEO QUIMICA- 1 06 02 0836 6					

**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
5/2025**

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

18 1.06.02.0837.4 CA 1,000 49,5075 49,51

OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG C/30 COMP (G) GEOLAB- 1 06 02 0837 4

22 1.06.02.0838.2 CA 1,000 29,7825 29,78

PYVERM 40ML- 1 06 02 0838 2**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 Atilio

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 27 de dezembro 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 02/01/2025 10:12:05 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 02/01/2025 10:12:05 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por HYLDON RAMOS BOLZAN (GERENTE MUNICIPAL DE COMPRAS - 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/2025-4T4DVW>