


|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  <p><b>FUNDO MUNIC SAUDE ATILIO VIVACQUA</b><br/>PRACA JOSE VALENTIN LOPES<br/>CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES<br/>CNPJ: 14.355.640/0001-29<br/>Fone/Fax: 30269600</p> | <b>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO<br/>REGISTRO DE PREÇO<br/>6/2025</b> |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | 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      | 131/2024                                                             | ATA/Ano: 13/2024 |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso                                              |                  |
| 3.631,45          | TRÊS MIL, SEISCENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUARENTA E CINCO 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 |                 | 01837/2024 R\$ 3.631,45 |            | 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 |
| 4                                                                     | 1.06.03.1085.3  | CA                      | 1,000      |                                                                                         | 67,0972        | 67,10       |
| <b>ALGINAC RETARD C/10 COMP- 1 06 03 1085 3</b>                       |                 |                         |            |                                                                                         |                |             |
| 9                                                                     | 1.06.03.1042.0  | UN                      | 3,000      |                                                                                         | 190,3406       | 571,02      |
| <b>ANSITEC 10MG C/ 60 COMPR- 1 06 03 1042 0</b>                       |                 |                         |            |                                                                                         |                |             |
| 6                                                                     | 1.06.03.1087.0  | CA                      | 1,000      |                                                                                         | 59,5020        | 59,50       |
| <b>AZOG 100MG C/30 COMP- 1 06 03 1087 0</b>                           |                 |                         |            |                                                                                         |                |             |
| 17                                                                    | 1.06.03.1088.8  | CA                      | 1,000      |                                                                                         | 113,4486       | 113,45      |
| <b>BRITES 5ML- 1 06 03 1088 8</b>                                     |                 |                         |            |                                                                                         |                |             |
| 8                                                                     | 1.06.03.1058.6  | CA                      | 1,000      |                                                                                         | 317,7482       | 317,75      |
| <b>CANABIDIOL 20MG/ML SOL 30 ML (PRATI)- 1 06 03 1058 6</b>           |                 |                         |            |                                                                                         |                |             |
| 19                                                                    | 1.06.03.0594.9  | UN                      | 1,000      |                                                                                         | 16,7414        | 16,74       |
| <b>CERUMIN 8ML- 1 06 03 0594 9</b>                                    |                 |                         |            |                                                                                         |                |             |

**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  
 6/2025**

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

|                                                            |                |    |       |          |        |
|------------------------------------------------------------|----------------|----|-------|----------|--------|
| 15                                                         | 1.06.03.1057.8 | UN | 2,000 | 40,9652  | 81,93  |
| <b>CRONOBE INJ C/2 AMPOLAS- 1 06 03 1057 8</b>             |                |    |       |          |        |
| 5                                                          | 1.06.03.1086.1 | CA | 1,000 | 191,4968 | 191,50 |
| <b>CYMBI 60MG C/30 COMP- 1 06 03 1086 1</b>                |                |    |       |          |        |
| 7                                                          | 1.06.03.0294.0 | UN | 2,000 | 54,6798  | 109,36 |
| <b>DONAREM 50 MG CX C/ 60 COMP- 1 06 03 0294 0</b>         |                |    |       |          |        |
| 13                                                         | 1.06.03.0149.8 | UN | 1,000 | 178,1394 | 178,14 |
| <b>DONAREN RETARD 150 MG CX C/ 20 COMP- 1 06 03 0149 8</b> |                |    |       |          |        |
| 10                                                         | 1.06.03.0483.7 | UN | 2,000 | 101,2662 | 202,53 |
| <b>DORENE TABS 150MG C/30 COMP- 1 06 03 0483 7</b>         |                |    |       |          |        |
| 11                                                         | 1.06.03.0984.7 | UN | 2,000 | 131,7034 | 263,41 |
| <b>DUAL 60MG C/30 COMP- 1 06 03 0984 7</b>                 |                |    |       |          |        |
| 14                                                         | 1.06.03.0876.0 | CX | 3,000 | 214,4986 | 643,50 |
| <b>FORXIGA 10MG C/30 COMP- 1 06 03 0876 0</b>              |                |    |       |          |        |
| 16                                                         | 1.06.03.0774.7 | FR | 1,000 | 10,6126  | 10,61  |
| <b>MAXIDEX COL 5ML- 1 06 03 0774 7</b>                     |                |    |       |          |        |
| 12                                                         | 1.06.03.1038.1 | UN | 2,000 | 134,2508 | 268,50 |
| <b>PONDERA XR 25MG C/ 30 COMP- 1 06 03 1038 1</b>          |                |    |       |          |        |
| 2                                                          | 1.06.03.0997.9 | UN | 2,000 | 78,3960  | 156,79 |
| <b>PREBICTAL 50MG C/30 COMP- 1 06 03 0997 9</b>            |                |    |       |          |        |
| 18                                                         | 1.06.03.1089.6 | CA | 1,000 | 265,5030 | 265,50 |
| <b>RESTIVA 5MG C/4 ADES- 1 06 03 1089 6</b>                |                |    |       |          |        |
| 3                                                          | 1.06.03.1084.5 | CA | 1,000 | 70,1146  | 70,11  |
| <b>TAPAZOL 10MG C/100 COMP- 1 06 03 1084 5</b>             |                |    |       |          |        |
| 1                                                          | 1.06.03.0755.0 | FR | 1,000 | 44,0108  | 44,01  |
| <b>TOBRADEX COLÍRIO- 1 06 03 0755 0</b>                    |                |    |       |          |        |

**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, 27 de dezembro de 2024