

**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
 34/2025**

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

8/2025

ATA/Ano: 13/2024

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

3.100,64

TRÊS MIL E CEM REAIS E SESENTA E QUATRO 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
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00406/2025 R\$ 3.100,64	593 006.001.103010016 .20043 / 3.3.90.32.99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
28	1.06.02.0842.0	UN	3,000		29,7075	89,12
AMOXICILINA 500MG C 21 COMPR						
27	1.06.02.0840.4	UN	3,000		54,2250	162,68
AMOXICILINA+CLAVULANATO 50+12,5MG 75ML						
12	1.06.02.0822.6	CA	1,000		310,4475	310,45
ARIPIRAZOL 15MG C/30 COMP (SANDOZ)						
17	1.06.02.0061.6	UN	3,000		18,6075	55,82
CARBAMAZEPINA 200MG C/30						
8	1.06.02.0662.2	CX	1,000		37,8675	37,87
CL. ONDASETRONA 8MG						
22	1.06.02.0305.4	UN	1,000		113,3700	113,37
CLARITROMICINA 500 MG CX C/ 14 COMP						
6	1.06.02.0417.4	FR	2,000		13,4700	26,94

**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
 34/2025**

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

CLONAZEPAM GTS						
24	1.06.02.0340.2	UN	1,000	43,1775	43,18	
CLOPIDOGREL 75 MG						
18	1.06.02.0768.8	UN	1,000	58,8750	58,88	
CLOR DE TRAZODONA 100MG C/30 COMP						
9	1.06.02.0534.0	CX	1,000	24,9450	24,95	
CLOR TRAMADOL 50MG 10CPS-G-TEUTO						
1	1.06.02.0780.7	UN	1,000	230,1450	230,15	
CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG C/30 COMP						
19	1.06.02.0790.4	CX	1,000	120,8250	120,83	
CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG C/30 COMP						
26	1.06.02.0839.0	CX	1,000	130,2750	130,28	
DIVALPROATO DE SODIO 500MG C/ 60 COMP						
16	1.06.02.0321.6	UN	1,000	110,8875	110,89	
ESCITALOPRAM 20 MG						
10	1.06.02.0463.8	CX	2,000	131,4825	262,97	
FLAVONID 450/50MG 60CP - NEO						
13	1.06.02.0828.5	CA	1,000	65,9925	65,99	
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG C/30 COMP (NEO QUIMICA)						
21	1.06.02.0161.2	UN	1,000	77,2425	77,24	
LANZOPRAZOL 30MG C/ 28CPM						
14	1.06.02.0118.3	UN	1,000	66,5250	66,53	
LEVOFLOXACINO 500 MG CX C/ 7 COMP						
4	1.06.02.0800.5	UN	1,000	54,0075	54,01	
PANTOPRAZOL 40MG C/30 COMP (MEDQUIMICA)						
3	1.06.02.0585.5	CX	1,000	58,8000	58,80	
PARACETAMOL+CODEÍNA C/36						
20	1.06.02.0555.3	CX	1,000	124,3050	124,31	
PREGABALINA 150MG 30CAPS						
23	1.06.02.0709.2	CX	3,000	27,8550	83,57	
PYVERM 100MG C/6 COMP						
5	1.06.02.0272.4	UN	2,000	57,9450	115,89	
RISPERIDONA 1 MG CX C/ 30 COMP						
7	1.06.02.0271.6	UN	5,000	57,9525	289,76	
RISPERIDONA 2 MG CX C/ 30 COMP						
11	1.06.02.0752.1	UN	2,000	30,3900	60,78	

**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
34/2025**

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

RISPERIDONA 2MG C/30 COMP

2	1.06.02.0606.1	CX	1,000	58,8750	58,88
---	----------------	----	-------	---------	-------

TRAZODONA 100MG C/30 COMP

15	1.06.02.0527.8	CX	1,000	59,8350	59,84
----	----------------	----	-------	---------	-------

TRAZODONA 50MG 60CPR

25	1.06.02.0841.2	CX	1,000	206,6550	206,66
----	----------------	----	-------	----------	--------

VENAFLON 900MG+100MG C/ 60 COMP**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, 26 de fevereiro de 2025
