

**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
 54/2025**

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

12/2025

ATA/Ano: 13/2024

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

2.504,52

DOIS MIL, QUINHENTOS E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS 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	00845/2025 R\$ 2.504,52	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
4	1.06.02.0432.8	CX	1,000		41,3475	41,35
ACIDO TRANNEXAMICO						
13	1.06.02.0789.0	CX	2,000		211,7925	423,59
ARIPIRAZOL 10MG C/ 30 COMP						
16	1.06.02.0819.6	CA	1,000		195,7875	195,79
ARIPIRAZOL 10MG C/30 COMP						
20	1.06.02.0844.7	CX	1,000		177,7875	177,79
ARIPRIPRAZOL 10 MG C/ 30 COMPR - NOVA QUIMICA						
10	1.06.02.0688.6	CX	1,000		6,5700	6,57
BISALAX 5MG C/20						
15	1.06.02.0816.1	CA	1,000		63,0075	63,01
CIPROFIBRATO 100MG C/30 COMP						
19	1.06.02.0843.9	CX	3,000		79,0500	237,15

**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
 54/2025**

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

CLARITROMICINA 500 MG C/ 10 COMPR						
3	1.06.02.0305.4	UN	2,000		113,3700	226,74
CLARITROMICINA 500 MG CX C/ 14 COMP						
8	1.06.02.0639.8	CX	3,000		28,7850	86,36
CLO. CLOMIPRAMINA 25MG C/20						
11	1.06.02.0772.6	UN	1,000		10,3500	10,35
CLOR DE CICLOBENZAPRINA 10MG C/15 COMP						
6	1.06.02.0598.7	UN	2,000		57,6150	115,23
CLOR SERTRALINA 25MG C/30						
9	1.06.02.0684.3	CX	1,000		29,9850	29,99
CLOR. NARATRIPTANA 2,5MG						
17	1.06.02.0823.4	CA	1,000		37,4925	37,49
FLUCETIL 600MG C/16 ENV						
14	1.06.02.0798.0	UN	2,000		70,9725	141,95
OXCARBAMAZEPINA 300MG C/60 COMP (RANBAXY)						
18	1.06.02.0831.5	CA	1,000		138,4500	138,45
OXCARBAMAZEPINA 600MG C/60 COMP (MEDLEY)						
12	1.06.02.0783.1	UN	1,000		57,3300	57,33
PARACETAMOL+CODEINA 500MG+30MG C/30 COMP						
5	1.06.02.0586.3	CX	1,000		39,2850	39,29
PARACETAMOL+CODEÍNA C/24						
2	1.06.02.0272.4	UN	2,000		57,9300	115,86
RISPERIDONA 1 MG CX C/ 30 COMP						
1	1.06.02.0271.6	UN	6,000		57,9300	347,58
RISPERIDONA 2 MG CX C/ 30 COMP						
7	1.06.02.0627.4	CX	1,000		12,6525	12,65
TRIANCONOLONA ACETONIDO						

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, 25 de abril de 2025