

**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
 59/2025**

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

17/2025

ATA/Ano: 13/2024

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

1.515,61

UM MIL, QUINHENTOS E QUINZE REAIS E SESENTA E UM 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	00871/2025 R\$ 1.515,61	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
7	1.06.02.0432.8	CX	2,000		41,3475	82,70
ACIDO TRANNEXAMICO						
12	1.06.02.0789.0	CX	1,000		222,5025	222,50
ARIPIRAZOL 10MG C/ 30 COMP						
13	1.06.02.0819.6	CA	2,000		150,6600	301,32
ARIPIRAZOL 10MG C/30 COMP						
1	1.06.02.0017.9	CX	2,000		33,9150	67,83
CETOPROFENO 100mg						
2	1.06.02.0036.5	CX	1,000		24,8550	24,86
CETOROLACO TROMETAMOL 10 mg (DEOCIL)						
6	1.06.02.0334.8	UN	1,000		270,5100	270,51
DULOXETINA 60 MG						
14	1.06.02.0828.5	CA	1,000		27,4650	27,47

**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
 59/2025**

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

HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG C/30 COMP (NEO QUIMICA)

8	1.06.02.0581.2	UN	1,000	17,9925	17,99
---	----------------	----	-------	---------	-------

PARACETAMOL+CODEINA 500 MG+30 MG 12 COMP

5	1.06.02.0272.4	UN	1,000	25,4175	25,42
---	----------------	----	-------	---------	-------

RISPERIDONA 1 MG CX C/ 30 COMP

10	1.06.02.0756.4	UN	2,000	30,7650	61,53
----	----------------	----	-------	---------	-------

RISPERIDONA 1MG C/30 COMP

4	1.06.02.0271.6	UN	2,000	57,9300	115,86
---	----------------	----	-------	---------	--------

RISPERIDONA 2 MG CX C/ 30 COMP

9	1.06.02.0752.1	UN	2,000	35,1300	70,26
---	----------------	----	-------	---------	-------

RISPERIDONA 2MG C/30 COMP

11	1.06.02.0759.9	UN	1,000	34,2900	34,29
----	----------------	----	-------	---------	-------

RISPERIDONA 2MG C/30 COMP

15	1.06.02.0845.5	CX	1,000	183,3525	183,35
----	----------------	----	-------	----------	--------

RIVAROXABANA 20 MG C/30 COMPR

3	1.06.02.0157.4	UN	1,000	9,7200	9,72
---	----------------	----	-------	--------	------

SIMETICONA 40 MG CX C/ 20 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, 13 de maio de 2025