



FMS Atílio Vivacqua
Departamento de Compras
PRACA JOSE VALENTIM LOPES
CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES
CNPJ: 14.355.640/0001-29
Fone/Fax: 30269600

**AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
201/2024**

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

Mod. ADESÃO DE REGISTRO DE PREÇOS (CARONA) Nro. 25/2024 UG FUNDO

| | | | |
|----------------------------|--|-----------------------|--------------------------|
| Números RC's | 141 / 2024 | | |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso | | |
| 591.127,75 | QUINHENTOS E NOVENTA E UM MIL, CENTO E VINTE E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS | | |
| Fornecedor | 104523 LEOPHARM HOSP LTDA | | |
| Nome Fantasia | LEOPHARM HOSP LTDA | | |
| Endereço | ROD RJ 116 2301 Galpaod Galpaoj | | |
| Bairro | VILA SAO JANUARIO | | |
| Cidade | BOM JARDIM | Estado | RJ Cep 28660-000 |
| CNPJ/CPF | 30.307.583/0001-69 | Telefone | (22) 98102-4187 Fax |
| Email | comercio@leopharm.com.br | | |
| Banco | Agência/Conta | | |
| Condição Pagto | 30 | | |
| Prazo Entrega | 10 | | |
| Local Entrega | PÇ JOSE VALENTIM LOPES 2 | | |
| Bairro Entrega | CENTRO | Cep Entrega 29490-000 | |
| Unidade a Retirar | SEMSA | | |
| Fonte de Recursos/Convênio | INCREMENTO TEMPORÁRIO PAB | | |
| Observação | | | |

| Processo | Unidade Requisitante | Nota de Empenho (NE) | Dotação/Elemento de Despesa |
|---------------|----------------------|---------------------------|---|
| 00006590/2024 | 006.001.005.000.000 | 01626/2024 R\$ 591.127,75 | 534 006.001.103010012.20030 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO |

ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA

| Item | Código Produto | Unid. | Quantidade | Marca | Valor Unitário | Valor Total | Garantia |
|--|----------------|-------|-------------|--------|----------------|-------------|----------|
| 1 | 1.06.01.4288.8 | FR | 500,000 | PRATI | 8,9100 | 4.455,00 | |
| ACEBROFILINA 25 MG/ML - 1 06 01 4288 8 | | | | | | | |
| 2 | 1.06.01.4289.6 | FR | 500,000 | PRATI | 14,8500 | 7.425,00 | |
| ACEBROFILINA 50 MG/ML - 1 06 01 4289 6 | | | | | | | |
| 3 | 1.06.01.4290.0 | CO | 3.000,000 | AIRELA | 0,5000 | 1.500,00 | |
| ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500 MG - 1 06 01 4290 0 | | | | | | | |
| 4 | 1.06.01.4291.8 | CO | 12.500,000 | EMS | 0,2500 | 3.125,00 | |
| ALPRAZOLAM 0,5 MG - 1 06 01 4291 8 | | | | | | | |
| 5 | 1.06.01.4292.6 | FR | 1.000,000 | EMS | 48,5100 | 48.510,00 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG - 1 06 01 4292 6 | | | | | | | |
| 6 | 1.06.01.4293.4 | CO | 200.000,000 | PRATI | 0,1700 | 34.000,00 | |
| ATENOLOL 50 MG - 1 06 01 4293 4 | | | | | | | |
| 7 | 1.06.01.4294.2 | FR | 1.000,000 | IFAL | 9,5300 | 9.530,00 | |
| BENZOATO DE BENZILA 0,25 - 1 06 01 4294 2 | | | | | | | |
| 8 | 1.06.01.4295.0 | CO | 10.000,000 | GEOLAB | 0,1600 | 1.600,00 | |
| BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - 1 06 01 4295 0 | | | | | | | |



FMS Atílio Vivacqua
Departamento de Compras
PRACA JOSE VALENTIN LOPES
CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES
CNPJ: 14.355.640/0001-29
Fone/Fax: 30269600

AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
201/2024

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

Mod. ADESÃO DE REGISTRO DE PREÇOS (CARONA) Nro. 25/2024 UG FUNDO

| | | | | | |
|---|--|----|------------|---------------|------------------------|
| Números RC's | 141 / 2024 | | | | |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso | | | | |
| 591.127,75 | QUINHENTOS E NOVENTA E UM MIL, CENTO E VINTE E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS | | | | |
| 9 | 1.06.01.4296.9 | CO | 3.000,000 | GEOLAB | 0,9300 2.790,00 |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG - 1 06 01 4296 9 | | | | | |
| 10 | 1.06.01.4297.7 | FR | 25,000 | NOVARTIS | 63,9000 1.597,50 |
| BRINZOLAMIDA SUSPENSÃO OFTÁLMICA 1% - 1 06 01 4297 7 | | | | | |
| 11 | 1.06.01.4298.5 | FR | 250,000 | HIPOLABOR | 7,6000 1.900,00 |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML - 1 06 01 4298 5 | | | | | |
| 12 | 1.06.01.4299.3 | CO | 6.750,000 | HIPOLABOR | 0,4000 2.700,00 |
| CARBONATO DE LÍTIO 300 MG - 1 06 01 4299 3 | | | | | |
| 13 | 1.06.01.4300.0 | CO | 28.000,000 | EMS | 0,1700 4.760,00 |
| CARVEDILOL 6,25 MG - 1 06 01 4300 0 | | | | | |
| 29 | 1.06.01.4316.7 | UN | 3.000,000 | ABL | 13,8400 41.520,00 |
| CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ LIOFILIZADO IM/EV - 1 06 01 4316 7 | | | | | |
| 30 | 1.06.01.4317.5 | AP | 250,000 | CRISTALIA | 67,5000 16.875,00 |
| CETAMINA 50 MG/10 ML - 1 06 01 4317 5 | | | | | |
| 14 | 1.06.01.4301.9 | CO | 9.500,000 | PHARLAB | 0,3700 3.515,00 |
| CETOCONAZOL 200 MG - 1 06 01 4301 9 | | | | | |
| 15 | 1.06.01.4302.7 | FR | 250,000 | GEOLAB | 4,8900 1.222,50 |
| CLONAZEPAN 2,5 MG/ML SOLUÇÃO - 1 06 01 4302 7 | | | | | |
| 31 | 1.06.01.4318.3 | AP | 500,000 | SATEC | 0,5400 270,00 |
| CLORETO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% (10 ML) - 1 06 01 4318 3 | | | | | |
| 32 | 1.06.01.4319.1 | UN | 10.000,000 | HALEXISTAR | 5,5200 55.200,00 |
| CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL (250 ML) BOLSA - 1 06 01 4319 1 | | | | | |
| 16 | 1.06.01.4303.5 | UN | 500,000 | AIRELA | 4,5500 2.275,00 |
| CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL FRASCO 30 ML - 1 06 01 4303 5 | | | | | |
| 33 | 1.06.01.4320.5 | FR | 1.000,000 | CRISTALIA | 22,7100 22.710,00 |
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% + EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (20 ML) - 1 06 01 4320 5 | | | | | |
| 34 | 1.06.01.4321.3 | AP | 750,000 | UNIAO QUIMICA | 10,2400 7.680,00 |
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL (4 ML) - 1 06 01 4321 3 | | | | | |
| 35 | 1.06.01.4322.1 | AP | 75,000 | HALEXISTAR | 8,6700 650,25 |
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL (4 ML) - 1 06 01 4322 1 | | | | | |



FMS Atílio Vivacqua
Departamento de Compras
PRACA JOSE VALENTIN LOPES
CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES
CNPJ: 14.355.640/0001-29
Fone/Fax: 30269600

AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
201/2024

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

Mod. ADESÃO DE REGISTRO DE PREÇOS (CARONA) Nro. 25/2024 UG FUNDO

| | | | | | |
|--|--|----|------------|------------|------------------------|
| Números RC's | 141 / 2024 | | | | |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso | | | | |
| 591.127,75 | QUINHENTOS E NOVENTA E UM MIL, CENTO E VINTE E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS | | | | |
| CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (1 ML) - 1 06 01 4322 1 | | | | | |
| 36 | 1.06.01.4323.0 | AP | 300,000 | HYPOFARMA | 11,6900 3.507,00 |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (20 ML) - 1 06 01 4323 0 | | | | | |
| 17 | 1.06.01.4304.3 | CO | 75.000,000 | HIPOLABOR | 0,4600 34.500,00 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG - 1 06 01 4304 3 | | | | | |
| 37 | 1.06.01.4324.8 | AP | 2.000,000 | HYPOFARMA | 3,0100 6.020,00 |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (5 ML, SEM VASO) - 1 06 01 4324 8 | | | | | |
| 18 | 1.06.01.4305.1 | TB | 750,000 | CRISTALIA | 5,9600 4.470,00 |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEL 2% (30G) - 1 06 01 4305 1 | | | | | |
| 19 | 1.06.01.4306.0 | CO | 15.000,000 | HIPOLABOR | 0,1200 1.800,00 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - 1 06 01 4306 0 | | | | | |
| 20 | 1.06.01.4307.8 | CO | 3.500,000 | HIPOLABOR | 0,5300 1.855,00 |
| CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - 1 06 01 4307 8 | | | | | |
| 38 | 1.06.01.4325.6 | AP | 6.000,000 | FRESENIUS | 6,4900 38.940,00 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1 06 01 4325 6 | | | | | |
| 21 | 1.06.01.4308.6 | CO | 900,000 | EMS | 0,2700 243,00 |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - 1 06 01 4308 6 | | | | | |
| 39 | 1.06.01.4326.4 | AP | 30.000,000 | SANTISA | 3,4500 103.500,00 |
| DIPIRONA SÓDICA 500 MG/2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1 06 01 4326 4 | | | | | |
| 40 | 1.06.01.4327.2 | AP | 150,000 | ABL | 19,1000 2.865,00 |
| ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (10 ML) - 1 06 01 4327 2 | | | | | |
| 41 | 1.06.01.4328.0 | AP | 500,000 | HIPOLABOR | 2,8100 1.405,00 |
| FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (5 ML) - 1 06 01 4328 0 | | | | | |
| 42 | 1.06.01.4329.9 | AP | 750,000 | CRISTALIA | 2,3200 1.740,00 |
| FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (2 ML) - 1 06 01 4329 9 | | | | | |
| 43 | 1.06.01.4330.2 | AP | 1.250,000 | HYPOFARMA | 2,5200 3.150,00 |
| FITOMENADIONA EV/IM 10 MG/ML (VITAMINA K) – SOLUÇÃO INJETÁVEL (1 ML) - 1 06 01 4330 2 | | | | | |
| 44 | 1.06.01.4331.0 | UN | 50,000 | HALEXISTAR | 14,4000 720,00 |
| MCR22500 - SMARAPD Informática Ltda. Usuário : TRAMOS | | | | | |



FMS Atílio Vivacqua
Departamento de Compras
PRACA JOSE VALENTIN LOPES
CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES
CNPJ: 14.355.640/0001-29
Fone/Fax: 30269600

**AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
201/2024**

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

Mod. ADESÃO DE REGISTRO DE PREÇOS (CARONA) Nro. 25/2024 UG FUNDO

| | |
|-------------------|--|
| Números RC's | 141 / 2024 |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso |
| 591.127,75 | QUINHENTOS E NOVENTA E UM MIL, CENTO E VINTE E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS |

FLUCONAZOL 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO (100 ML) BOLSA - 1 06 01 4331 0

| | | | | | | |
|----|----------------|----|---------|-----------|--------|--------|
| 45 | 1.06.01.4332.9 | AP | 100,000 | HIPOLABOR | 4,6000 | 460,00 |
|----|----------------|----|---------|-----------|--------|--------|

FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML - 1 06 01 4332 9

| | | | | | | |
|----|----------------|----|---------|-------|---------|----------|
| 46 | 1.06.01.4333.7 | FR | 250,000 | HALEX | 12,8800 | 3.220,00 |
|----|----------------|----|---------|-------|---------|----------|

GLICERINA CLISTER 12% COM EQUIPO FRASCO 500 ML SISTEMA FECHADO - 1 06 01 4333 7

| | | | | | | |
|----|----------------|----|-----------|------------|--------|----------|
| 48 | 1.06.01.4335.3 | AP | 3.500,000 | HALEXISTAR | 1,2300 | 4.305,00 |
|----|----------------|----|-----------|------------|--------|----------|

GLICOSE 25% (SOLUÇÃO HIPERTÔNICA) SOLUÇÃO INJETÁVEL (10 ML) - 1 06 01 4335 3

| | | | | | | |
|----|----------------|----|-----------|------------|--------|-----------|
| 47 | 1.06.01.4334.5 | UN | 5.000,000 | HALEXISTAR | 8,7500 | 43.750,00 |
|----|----------------|----|-----------|------------|--------|-----------|

GLICOSE 5% SOLUÇÃO FISIOLÓGICA ESTERIL APIROGÊNICA (SISTEMA FECHADO, 250 ML) BOLSA - 1 06 01 4334 5

| | | | | | | |
|----|----------------|----|-----------|------------|--------|----------|
| 49 | 1.06.01.4336.1 | AP | 2.500,000 | HALEXISTAR | 0,9500 | 2.375,00 |
|----|----------------|----|-----------|------------|--------|----------|

GLICOSE 50% SOLUÇÃO HIPERTÔNICA INJETÁVEL (10 ML) - 1 06 01 4336 1

| | | | | | | |
|----|----------------|----|------------|--------|--------|----------|
| 22 | 1.06.01.4309.4 | CO | 30.000,000 | GEOLAB | 0,1300 | 3.900,00 |
|----|----------------|----|------------|--------|--------|----------|

LORATADINA 10 MG - 1 06 01 4309 4

| | | | | | | |
|----|----------------|----|---------|-----------|--------|----------|
| 23 | 1.06.01.4310.8 | TB | 750,000 | HIPOLABOR | 4,9500 | 3.712,50 |
|----|----------------|----|---------|-----------|--------|----------|

NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO 28MG - 1 06 01 4310 8

| | | | | | | |
|----|----------------|----|--------|-----------|---------|----------|
| 50 | 1.06.01.4337.0 | AP | 75,000 | HYPOFARMA | 30,2000 | 2.265,00 |
|----|----------------|----|--------|-----------|---------|----------|

NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG/2 ML EV - 1 06 01 4337 0

| | | | | | | |
|----|----------------|----|-----------|--------------|--------|----------|
| 24 | 1.06.01.4311.6 | CO | 5.000,000 | PHARMACIENCE | 0,5300 | 2.650,00 |
|----|----------------|----|-----------|--------------|--------|----------|

NORFLOXACINO 400 MG - 1 06 01 4311 6

| | | | | | | |
|----|----------------|----|-----------|--------|--------|----------|
| 25 | 1.06.01.4312.4 | CO | 6.000,000 | SANOFI | 0,5100 | 3.060,00 |
|----|----------------|----|-----------|--------|--------|----------|

OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG - 1 06 01 4312 4

| | | | | | | |
|----|----------------|----|---------|-------|---------|----------|
| 26 | 1.06.01.4313.2 | FR | 200,000 | ANOFI | 11,3000 | 2.260,00 |
|----|----------------|----|---------|-------|---------|----------|

PERICIAZINA 1% SOLUÇÃO ORAL 20ML - 1 06 01 4313 2

| | | | | | | |
|----|----------------|----|---------|----------|---------|----------|
| 51 | 1.06.01.4338.8 | AP | 250,000 | MIDFARMA | 13,4100 | 3.352,50 |
|----|----------------|----|---------|----------|---------|----------|

PROPOFOL 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (20 ML) - 1 06 01 4338 8

| | | | | | | |
|----|----------------|----|------------|--------|--------|----------|
| 27 | 1.06.01.4314.0 | CO | 20.000,000 | GEOLAB | 0,2000 | 4.000,00 |
|----|----------------|----|------------|--------|--------|----------|

RISPERIDONA 2 MG - 1 06 01 4314 0

| | | | | | | |
|----|----------------|----|-----------|-----------|--------|----------|
| 52 | 1.06.01.4339.6 | AP | 1.500,000 | FRESENIUS | 2,1500 | 3.225,00 |
|----|----------------|----|-----------|-----------|--------|----------|



FMS Atílio Vivacqua
Departamento de Compras
PRACA JOSE VALENTIN LOPES
CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES
CNPJ: 14.355.640/0001-29
Fone/Fax: 30269600

AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
201/2024

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

Mod. ADESÃO DE REGISTRO DE PREÇOS (CARONA) Nro. 25/2024 UG FUNDO

| | |
|-------------------|--|
| Números RC's | 141 / 2024 |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso |
| 591.127,75 | QUINHENTOS E NOVENTA E UM MIL, CENTO E VINTE E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS |

SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML AMPOLA (2 ML) - 1 06 01 4339 6

| | | | | | | |
|----|----------------|----|---------|--------|--------|--------|
| 53 | 1.06.01.4340.0 | AP | 625,000 | SANTEC | 1,5400 | 962,50 |
|----|----------------|----|---------|--------|--------|--------|

SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (0,81 MEQ/ML) - 1 06 01 4340 0

| | | | | | | |
|----|----------------|----|---------|--------|--------|----------|
| 28 | 1.06.01.4315.9 | FR | 750,000 | AIRELA | 3,2400 | 2.430,00 |
|----|----------------|----|---------|--------|--------|----------|

SULFATO FERROSO (FE ELEMENTAR) 25 MG/ML FRASCO 30ML - 1 06 01 4315 9

| | | | | | | |
|----|----------------|----|-----------|-----------|--------|-----------|
| 54 | 1.06.01.4341.8 | AP | 7.500,000 | HYPOFARMA | 3,2900 | 24.675,00 |
|----|----------------|----|-----------|-----------|--------|-----------|

VITAMINAS DO COMPLEXO B - AMPOLA2ML (CLORIDRATO DE TIAMINA 10MG, RIBOFLAVINA 5, FOSFATO DE SÓDIO 2,5MG, NICOTINAMIDA 30MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 2,5MG, PANTOTENATO DE CÁLCIO 6MG, VEÍCULO Q.S.P 2ML, CADA DRÁGUA CONTÉM: MONONITRATO DE TIAMINA 15MG , RIBOFLAVINA 3MG , NICOTINAMIDA 15MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG,PANTOTENATO DE CÁLCIO 10MG) - 1 06 01 4341 8

Total 591.127,75

Nota : ficha 534
fonte 1.600.0000.1028

- Os materiais que não estiverem de acordo com este pedido serão devolvidos.
- Deverá constar na nota fiscal o número desta autorização de fornecimento e o número do processo.
- Horário de entrega das 08:00 às 11:00 e das 14:00 às 17:00 horas.

- NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONSTAR A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.

- Atenção Fornecedores:

Prazo de Pagamento: 30.

As mercadorias que não forem conferidas no ato da entrega pelo Almoxarifado, não serão autorizadas para pagamento.

PRACA JOSE VALENTIN LOPES - CENTRO Fone: 28 30269600

Atraso injustificado para a entrega dos produtos, caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando-se sem prejuízo das demais sanções previstas.

- ATENÇÃO: >>> FICA OBRIGATÓRIO A ENTREGA DAS MERCADORIAS JUNTO COM A NOTA DE EMPENHO.<<<

Autorizo o Fornecimento,

ATILIO VIVACQUA/ES, 17 de dezembro de 2024

Autorização da Compra

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 17/12/2024 12:40:21 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 17/12/2024 12:40:21 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por TAMYRES RAMOS DE FREITAS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO - 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/2024-641CL7>