

**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  
 90/2025**

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

Modalidade DISPENSA DE LICITACAO

Nro 14/2025

Un. Gestora FUNDO

Números SC's

23/2025

ATA/Ano: 3/2025

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

4.678,18

QUATRO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E DEZOITO CENTAVOS

Fornecedor 101089 DROGARIA D.L LTDA

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 05

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 2

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 29490-000

Fonte de Recursos/Convênio

Observação

Processo Administrativo D1WHM/2025

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	01397/2025 R\$ 4.678,18	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
20	1.06.02.0789.0	CX	10,000		131,4456	1.314,46
<b>ARIPIRAZOL 10MG C/ 30 COMP</b>						
23	1.06.02.0819.6	CA	1,000		156,6864	156,69
<b>ARIPIRAZOL 10MG C/30 COMP</b>						
24	1.06.02.0825.0	CA	1,000		36,3324	36,33
<b>BILASTINA 20MG C/15 COMP (EUROFARMA)</b>						
2	1.06.02.0198.1	UN	5,000		25,0692	125,35
<b>CEFALEXINA 500 MG CX C/ 10 COMP</b>						
1	1.06.02.0036.5	CX	1,000		51,6438	51,64
<b>CETOROLACO TROMETAMOL 10 mg (DEOCIL)</b>						
17	1.06.02.0768.8	UN	1,000		67,2750	67,28
<b>CLOR DE TRAZODONA 100MG C/30 COMP</b>						
7	1.06.02.0328.3	CX	2,000		57,5484	115,10

**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  
 90/2025**

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

<b>CLOR. DULOXETINA 30 MG</b>						
22	1.06.02.0818.8	CA	6,000		31,4574	188,74
<b>CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG C/20 COMP (G) EMS</b>						
3	1.06.02.0211.2	UN	1,000		17,1600	17,16
<b>DOMPERIDONA 10 MG CX C/ 30 COMP</b>						
8	1.06.02.0334.8	UN	4,000		122,9904	491,96
<b>DULOXETINA 60 MG</b>						
11	1.06.02.0463.8	CX	3,000		144,8460	434,54
<b>FLAVONID 450/50MG 60CP - NEO</b>						
18	1.06.02.0773.4	UN	4,000		46,6986	186,79
<b>HEMIF DE QUETIAPINA 25MG C/30 COMP</b>						
25	1.06.02.0828.5	CA	2,000		5,1636	10,33
<b>HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG C/30 COMP ( NEO QUIMICA)</b>						
19	1.06.02.0778.5	UN	2,000		151,1796	302,36
<b>OXCARBAMAZEPINA 600MG C/60 COMP</b>						
10	1.06.02.0435.2	CX	1,000		59,0148	59,01
<b>PANTOPRAZOL 40</b>						
26	1.06.02.0833.1	CA	11,000		21,2316	233,55
<b>PARACETAMOL + CODEINA 500MG+30MG C/12 COMP (G) EMS</b>						
13	1.06.02.0581.2	UN	4,000		20,4984	81,99
<b>PARACETAMOL+CODEINA 500 MG+30 MG 12 COMP</b>						
12	1.06.02.0555.3	CX	1,000		86,3304	86,33
<b>PREGABALINA 150MG 30CAPS</b>						
21	1.06.02.0811.0	CA	1,000		136,9446	136,94
<b>PREGABALINA 150MG C/30 (MEDQUIMICA)</b>						
9	1.06.02.0398.4	UN	1,000		85,8624	85,86
<b>PREGABALINA 75 MG MEDQUIMICA</b>						
5	1.06.02.0272.4	UN	2,000		27,7758	55,55
<b>RISPERIDONA 1 MG CX C/ 30 COMP</b>						
6	1.06.02.0280.5	UN	2,000		23,2752	46,55
<b>RISPERIDONA 1MG/30COMP</b>						
4	1.06.02.0271.6	UN	1,000		35,6616	35,66
<b>RISPERIDONA 2 MG CX C/ 30 COMP</b>						
14	1.06.02.0752.1	UN	5,000		34,2108	171,05
<b>RISPERIDONA 2MG C/30 COMP</b>						
15	1.06.02.0755.6	UN	2,000		59,2722	118,54

**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  
90/2025**

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

**RISPERIDONA 2MG C/30 COMP**

16      1.06.02.0759.9      UN      2,000      34,2108      68,42

**RISPERIDONA 2MG C/30 COMP****Nota:**

A contratação é necessária para suprir, de forma ágil e contínua, a demanda por medicamentos éticos e genéricos que não estão disponíveis na Farmácia Básica ou cuja responsabilidade de fornecimento é de outras esferas, mas que, diante da realidade do

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 22 de julho de 2025

---