

**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  
 93/2025**

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

27/2025

ATA/Ano: 3/2025

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

939,70

NOVECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA 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

01395/2025 R\$ 939,70

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	1.06.03.1116.7	UN	1,000		248,8905	248,89
<b>ATENTAH 80MG C/ 30 CAPS</b>						
3	1.06.03.1112.4	UN	1,000		222,3855	222,39
<b>EDISTRIDE 10MG C/ 30 COMP</b>						
6	1.06.03.1115.9	UN	6,000		13,4140	80,48
<b>IMIPRA 25MG C/ 30 COMP</b>						
8	1.06.03.1117.5	UN	1,000		42,3320	42,33
<b>PONSTAN 500MG C/ 24 COMP</b>						
4	1.06.03.1113.2	UN	1,000		59,6220	59,62
<b>PROCTIFIS H POMADA</b>						
2	1.06.03.1111.6	UN	1,000		25,4220	25,42
<b>PYRIDIUM 100MG</b>						
1	1.06.03.1110.8	UN	1,000		176,4815	176,48

**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  
93/2025**

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

**SPASMEX 30MG C/90 COMP**

5      1.06.03.1114.0      UN      1,000      84,0940      84,09

**TACROZ 0,1 10G****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