

**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
 125/2025**

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

40/2025

ATA/Ano: 3/2025

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

2.027,74

DOIS MIL, VINTE E SETE REAIS E SETENTA E QUATRO 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

Fechamento convenio medicamentos genéricos/similares

Processo Administrativo D1WHM/2025

Unidade Requisitante

Nota de Empenho

Dotação/Elemento de Despesa

006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / -
FARMACIA BASICA

01858/2025 R\$ 2.027,74

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
5	1.06.02.0807.2	CA	5,000		17,8620	89,31
ACIDO VALPROICO 250MG C/25 CAPS (BIOLAB)						
10	1.06.02.0844.7	CX	4,000		231,4026	925,61
ARIPRIPRAZOL 10 MG C/ 30 COMPR - NOVA QUIMICA						
4	1.06.02.0221.0	UN	1,000		105,2298	105,23
CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG CX C/ 30 COMP						
3	1.06.02.0854.4	UN	2,000		71,2530	142,51
CLORIDRATO DE PROGLITAZONA 30MG C/ 30 COMP - GERMED						
2	1.06.02.0853.6	UN	1,000		170,1804	170,18
FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850 C/56 COMP- SANDOZ						
8	1.06.02.0856.0	UN	3,000		85,7142	257,14
LEVETIRACETAM 500MG C/30 COMP - EUROFARMA						

**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
125/2025**

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

11	1.06.02.0705.0	CX	1,000	40,1544	40,15
NARATANO 2,5MG C/ 10 COMPR					
7	1.06.02.0581.2	UN	1,000	21,2316	21,23
PARACETAMOL+CODEINA 500 MG+30 MG 12 COMP					
9	1.06.02.0555.3	CX	1,000	136,9446	136,94
PREGABALINA 150MG 30CAPS					
1	1.06.02.0272.4	UN	4,000	27,7758	111,10
RISPERIDONA 1 MG CX C/ 30 COMP					
6	1.06.02.0855.2	UN	1,000	28,3374	28,34
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MG - 200 DOSES - GLENMARK					

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, 17 de outubro de 2025