

**FUNDO MUNIC SAUDE ATILIO VIVACQUA**

PRACA JOSE VALENTIN LOPES  
 CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES  
 CNPJ: 14.355.640/0001-29  
 Fone/Fax: 35381109

**AUTORIZAÇÃO DE  
 FORNECIMENTO  
 REGISTRO DE PREÇO  
 254/2022**

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

Modalidade PREGÃO PRESENCIAL

Nro 1/2022

Un. Gestora FUNDO

Números SC's 76/2022

ATA/Ano: 4/2022

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

8.175,00 OITO MIL CENTO E SETENTA E CINCO REAIS

Fornecedor 000013 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço RUA ALCINDO GUANABARA 417 S/C

Bairro CRISTOVÃO COLOMBO

Cidade VILA VELHA

Estado ES

Cep 29106-400

CNPJ.(RG) 35.997.345/0001-46

Telefone (27) 3229-1000

Fax

Email

Banco

Agência

Conta

Condição Pagto 30 DIAS

Prazo Entrega 10 DIAS

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 02

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 29490-000

Fonte de Recursos/Convênio RECURSOS PROPRIOS

Observação

Processo Administrativo 000000000061/2022

Unidade Requisitante

Nota de Empenho

Dotação/Elemento de Despesa

006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / -  
FARMACIA BASICA

01355/2022 R\$ 8.175,00

563 006.001.103030013 .20035 /  
3.3.90.30.09 - MATERIAL  
FARMACOLOGICO

| Item  | Código Material | Unid. | Quantidade | Marca        | Valor Unitário | Valor Total |
|---|-----------------|-------|------------|--------------|----------------|-------------|
| 3   | 1.06.01.1131.9  | UN    | 2.000,000  | BRAINFARMA   | 0,5300         | 1.060,00    |
| <b>DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50 MG- 1 06 01 1131 9</b> |                 |       |            |              |                |             |
| 1   | 1.06.01.0124.0  | UN    | 10.000,000 | GREENPHARMA  | 0,1480         | 1.480,00    |
| <b>DIPIRONA 500 MG (COMPRIMIDO)- 1 06 01 0124 0</b>       |                 |       |            |              |                |             |
| 4   | 1.06.01.1169.6  | UN    | 100,000    | NUTRIEX      | 7,1000         | 710,00      |
| <b>LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120ML- 1 06 01 1169 6</b>    |                 |       |            |              |                |             |
| 2   | 1.06.01.0740.0  | UN    | 5.000,000  | MEDQUIMICA   | 0,3700         | 1.850,00    |
| <b>METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO- 1 06 01 0740 0</b>       |                 |       |            |              |                |             |
| 5   | 1.06.01.4231.4  | UN    | 5.000.000  | ACCORD INTAS | 0,6150         | 3.075,00    |
| <b>METOPROLOL, SUCCINATO COMP. 50MG- 1 06 01 4231 4</b>   |                 |       |            |              |                |             |

**Nota:**

A contratação se justifica diante da responsabilidade atribuída ao município em custear os medicamentos e insumos farmacêuticos no âmbito da atenção básica em saúde e aquelas relacionadas a agravos e programas de saúde específicos, inseridos na rede

Usuário : BACOSTA

*Hyldon Ramos*  
 Diretor de Compras  
 MCR25200

**FUNDO MUNIC SAUDE ATILIO VIVACQUA**

PRACA JOSE VALENTIN LOPES  
 CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES  
 CNPJ: 14.355.640/0001-29  
 Fone/Fax: 35381109

**AUTORIZAÇÃO DE  
 FORNECIMENTO  
 REGISTRO DE PREÇO  
 253/2022**

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

Modalidade PREGÃO PRESENCIAL

Nro 1/2022

Un. Gestora FUNDO

Números SC's 87/2022

ATA/Ano: 4/2022

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

2.586,55

DOIS MIL QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Fornecedor 000013 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço RUA ALCINDO GUANABARA 417 S/C

Bairro CRISTOVÃO COLOMBO

Cidade VILA VELHA

Estado ES

Cep 29106-400

CNPJ.(RG) 35.997.345/0001-46

Telefone (27) 3229-1000

Fax

Email

Banco

Agência

Conta

Condição Pagto 30 DIAS

Prazo Entrega 10 DIAS

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 02

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 29490-000

Fonte de Recursos/Convênio

Observação

Para atender os procedimentos realizados nas unidades de saúde, como a realização de curativo e sondagem.

Processo Administrativo 00000000061/2022

| Unidade Requisitante  | Nota de Empenho         | Dotação/Elemento de Despesa  |
|---|-------------------------|--|
| 006.001.005.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / -<br>ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 01356/2022 R\$ 2.586,55 | 563 006.001.103030013 .20035 /<br>3.3.90.30.09 - MATERIAL<br>FARMACOLOGICO |

| Item  | Código Material | Unid. | Quantidade | Marca   | Valor Unitário | Valor Total |
|---|-----------------|-------|------------|---------|----------------|-------------|
| 3   | 1.06.02.0663.0  | UN    | 30,000     | PHARLAB | 3,8850         | 116,55      |
| <b>LIDOCAINA GEL 10G- 1 06 02 0663 0</b>  |                 |       |            |         |                |             |
| 1   | 1.06.01.2097.0  | UN    | 10,000     | IMAFAR  | 24,5000        | 245,00      |
| <b>PAPAINA CREME 10% 50 GR- 1 06 01 2097 0</b>                                  |                 |       |            |         |                |             |
| 2   | 1.06.01.4212.8  | UN    | 500,000    | FARMACE | 4,4500         | 2.225,00    |
| <b>SORO FISIOLÓGICO 0,9% - FRASCO SISTEMA FECHADO COM 250ML- 1 06 01 4212 8</b> |                 |       |            |         |                |             |

**Nota:**

A contratação se justifica diante da responsabilidade atribuída ao município em custear os medicamentos e insumos farmacêuticos no âmbito da atenção básica em saúde e aquelas relacionadas a agravos e programas de saúde específicos, inseridos na rede

*Hyldan Ramos Bolzan*  
 Direta de Compras