

**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
 62/2023**

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 5/2023

ATA/Ano: 2/2022

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

16.671,00 DEZESSEIS MIL SEISCENTOS E SETENTA E UM REAIS

Fornecedor 101282 COSTA CAMARGO COM PROD HOSPITALARES LTDA MATRIZ

Endereço RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO 8 S/C

Bairro PRAIA DE ITAPOA

Cidade VILA VELHA

Estado ES

Cep 29101-800

CNPJ.(RG) 36.325.157/0001-34

Telefone (27) 3229-3553

Fax

Email licitacao2@costacamargo.com.br

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 00000000061/2022

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00339/2023 R\$ 16.671,00	586 006.001.103030013 .20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
12	1.06.01.4268.3	CP	8.000,000	DEPAKENE / ABBOTT	0,2200	1.760,00

ACIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SODIO 288MG (EQ. 250MG)- 1 06 01 4268 3

2	1.06.01.0215.8	UN	500,000	GENÉRICO RANBAXY	0,4500	225,00
---	----------------	----	---------	---------------------	--------	--------

AMIODARONA 200MG- 1 06 01 0215 8

3	1.06.01.0223.9	UN	3.000,000	GENÉRICO / RANBAXY	0,9500	2.850,00
---	----------------	----	-----------	-----------------------	--------	----------

AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO POTASSIO 125MG- 1 06 01 0223 9

10	1.06.01.4229.2	UN	100,000	NOEX / EUROFARMA	10,0000	1.000,00
----	----------------	----	---------	---------------------	---------	----------

BUDESONIDA 32MCG AEROSOL NASAL- 1 06 01 4229 2

9	1.06.01.1984.0	UN	100,000	NOEX / EUROFARMA	25,7600	2.576,00
---	----------------	----	---------	---------------------	---------	----------

BUDESONIDA 50 SPRAY NASAL- 1 06 01 1984 0

**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
 62/2023**

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

4	1.06.01.0356.1	UN	10.000,000	CARBOLITIUM / EUROFA	0,2400	2.400,00
CARBONATO DE LITIO 300 MG- 1 06 01 0356 1						
8	1.06.01.1668.0	UN	1.000,000	GENÉRICO / E.M.S	0,0800	80,00
CAVERDILOL 3,125 MG- 1 06 01 1668 0						
5	1.06.01.0477.0	UN	25.000,000	GENÉRICO / RANBAXY	0,0560	1.400,00
CLONAZEPAM 2MG- 1 06 01 0477 0						
7	1.06.01.1554.3	UN	5.000,000	GENÉRICO / E.M.S	0,1470	735,00
ESPIROLACTONA 25 MG- 1 06 01 1554 3						
11	1.06.01.4233.0	CO	6.000,000	GENÉRICO / RANBAXY	0,2800	1.680,00
GLICAZIDA 60MG COMPRIMIDO- 1 06 01 4233 0						
6	1.06.01.0658.7	UN	100,000	IBUPROTRAT / NATULAB	1,6500	165,00
IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML - 30 ML- 1 06 01 0658 7						
1	1.06.01.0108.9	UN	15.000,000	GENÉRICO / RANBAXY	0,1200	1.800,00
SERTRALINA 50 MG- 1 06 01 0108 9						

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

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 12 de abril de 2023

Hylton Ramos Bolzan
 Diretor de Compras