

**FUNDO MUNIC SAUDE ATILIO VIVACQUA**

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

**AUTORIZAÇÃO DE  
FORNECIMENTO  
REGISTRO DE PREÇO  
69/2023**

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

Modalidade PREGÃO PRESENCIAL

Nro 2/2022

Un. Gestora FUNDO

Números SC's

29/2023

ATA/Ano: 1/2022

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

1.498,35

UM MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

Fornecedor 101089 DROGARIA D. L. LTDA-ME

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

Agência

Conta

Banco

Condição Pagto 30

Prazo Entrega IMEDIATO

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 02

Bairro Entrega CENTRO

Fonte de Recursos/Convênio

Cep Entrega 29490-000

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A FARMÁCIA BÁSICA E PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO.

Processo Administrativo 000000001692/2022

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00343/2023 R\$ 1.498,35	636 006.001.103010016 .20043 / 3.3.90.32.99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
7	1.06.03.0631.7	UN	1,000		24,7194	24,72
<b>AEROLIM SPRAY 200 DOSES- 1 06 03 0631 7</b>						
2	1.06.03.0198.6	UN	3,000		14,1546	42,46
<b>CLO 10 MG CX C/ 20 COMP- 1 06 03 0198 6</b>						
5	1.06.03.0426.8	UN	5,000		36,7629	183,81
<b>CRONOBE 5000MCG CX C/ 02 AMP- 1 06 03 0426 8</b>						
3	1.06.03.0328.8	UN	4,000		28,3743	113,50
<b>DEPAKENE 250 MG- 1 06 03 0328 8</b>						
4	1.06.03.0357.1	UN	10,000		22,3572	223,57
<b>DEPAKENE SOL- 1 06 03 0357 1</b>						
9	1.06.03.0726.7	CX	1,000		159,7182	159,72
<b>DONAREM RETARD- 1 06 03 0726 7</b>						

Usuário : BACOSTA

MCR26200

**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  
 69/2023**

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

10	1.06.03.0876.0	CX	1,000	203,0841	203,08
<b>FORXIGA 10MG C/30 COMP- 1 06 03 0876 0</b>					
1	1.06.03.0055.6	UN	6,000	10,8345	65,01
<b>GARDENAL 100 MG CX C/ 20 COMP (FENOBARBITAL)- 1 06 03 0055 6</b>					
8	1.06.03.0684.8	UN	3,000	7,7097	23,13
<b>HALDOL 1 MG CX C/ 20 COMP- 1 06 03 0684 8</b>					
12	1.06.03.0986.3	CX	1,000	164,0520	164,05
<b>INZELM 10MG C/30 COMP- 1 06 03 0986 3</b>					
6	1.06.03.0523.0	UN	2,000	92,5164	185,03
<b>NORIPURUM INJ CX 5 AMP X 5 ML- 1 06 03 0523 0</b>					
11	1.06.03.0985.5	CX	1,000	110,2701	110,27
<b>VATIS 150MG C/90 COMP- 1 06 03 0985 5</b>					

**Nota:**

A aquisição pretendia dos medicamentos que tem por referência a tabela ABC FARMA visa suprir o atendimento da demanda da estrutura da Secretaria de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, em suas atividades rotineiras a bem do serviço público, visando proporção

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 12 de abril de 2023

*H.R.*  
 Hylton Ramos Bolzan  
 Diretor de Compras

**FUNDO MUNIC SAUDE ATILIO VIVACQUA**

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

**AUTORIZAÇÃO DE  
 FORNECIMENTO  
 REGISTRO DE PREÇO  
 68/2023**

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

Modalidade PREGÃO PRESENCIAL

Nro 2/2022

Un. Gestora FUNDO

Números SC's

28/2023

ATA/Ano: 1/2022

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

1.003,83

UM MIL TRÊS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS

Fornecedor 101089 DROGARIA D. L. LTDA-ME

Endereço RUA JOAQUIM MORAES 60

Bairro CENTRO

Cidade ATILIO VIVACQUA

CNPJ.(RG) 17.132.802/0001-58

Email

Banco

Estado ES

Telefone (28)3538-2107

Cep 29490-000

Fax

Agência

Conta

Condição Pagto 30

Prazo Entrega IMEDIATO

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 02

Bairro Entrega CENTRO

Fonte de Recursos/Convênio

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A FARMÁCIA BÁSICA E PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO.

Cep Entrega 29490-000

Processo Administrativo 000000001692/2022

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00342/2023 R\$ 1.003,83	636 006.001.103010016 .20043 / 3.3.90.32.99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
13	1.06.02.0750.5	CX	3,000		45,8640	137,59
	<b>AMOX+CLAVU 250MG/5ML+62,5MG/5ML 75ML- 1 06 02 0750 5</b>					
10	1.06.02.0747.5	CX	1,000		13,0550	13,06
	<b>BELCOMPLEX 30ML- 1 06 02 0747 5</b>					
2	1.06.02.0061.6	UN	6,000		15,7430	94,46
	<b>CARBAMAZEPINA 200 MG- 1 06 02 0061 6</b>					
5	1.06.02.0378.0	UN	6,000		9,1630	54,98
	<b>CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 COMP- 1 06 02 0378 0</b>					
9	1.06.02.0665.7	CX	1,000		13,3770	13,38
	<b>CLOR. AMITRIPTILINA 25 MG C/ 30 COMP- 1 06 02 0665 7</b>					
1	1.06.02.0037.3	CX	3,000		53,0390	159,12
	<b>CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 mg- 1 06 02 0037 3</b>					

MCR26200

Usuário : BACOSTA

**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  
 68/2023**

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


8	1.06.02.0637.1	CX	2,000	14,1610	28,32
<b>DIAZEPAM 10MG C/30 COMP- 1 06 02 0637 1</b>					
12	1.06.02.0749.1	CX	1,000	79,5760	79,58
<b>ESOP 20MG C/28 COMP- 1 06 02 0749 1</b>					
7	1.06.02.0614.2	CX	1,000	94,3600	94,36
<b>MIRTAZAPINA 30MG C/30 COMP- 1 06 02 0614 2</b>					
11	1.06.02.0748.3	CX	1,000	16,3380	16,34
<b>ONDAVON 4MG C/10 COMP- 1 06 02 0748 3</b>					
6	1.06.02.0571.5	CX	1,000	90,4540	90,45
<b>OXAL ESCITALOPRAM 20MG 30CPR- 1 06 02 0571 5</b>					
4	1.06.02.0272.4	UN	8,000	21,2380	169,90
<b>RISPERIDONA 1 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0272 4</b>					
3	1.06.02.0271.6	UN	2,000	26,1450	52,29
<b>RISPERIDONA 2 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0271 6</b>					

**Nota:**

A aquisição pretendia dos medicamentos que tem por referência a tabela ABC FARMA visa suprir o atendimento da demanda da estrutura da Secretaria de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, em suas atividades rotineiras a bem do serviço público, visando proporção

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 12 de abril de 2023

  
 Hyldon Ramos Bolzan  
 Diretor de Compras