

**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
 209/2023**

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

Modalidade PREGÃO PRESENCIAL

Nro 1/2023

Un. Gestora FUNDO

Números SC's 81/2023

ATA/Ano: 2/2023

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

6.950,00 SEIS MIL NOVECENTOS E CINQUENTA 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

Prazo Entrega 10

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 02

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 29490-000

Fonte de Recursos/Convênio

Observação

Pedido para repor falta de medicamentos - PREGÃO PRESENCIAL

Processo Administrativo 000000000461/2023

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00992/2023 R\$ 6.950,00	586 006.001.103030013 .20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	1.06.01.1984.0	UN	100,000	NOEX/EUROFAR	22,0000	2.200,00
BUDESONIDA 50 SPRAY NASAL- 1 06 01 1984 0						
1	1.06.01.1115.7	UN	2.000,000	GENÉRICO/EUR	0,5500	1.100,00
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG- 1 06 01 1115 7						
5	1.06.01.4231.4	UN	4.000,000	GENERIC / HYPERA	0,5100	2.040,00
METOPROLOL, SUCCINATO COMP. 50MG- 1 06 01 4231 4						
2	1.06.01.1611.6	UN	1.000,000	GENERIC/HYPE	0,7700	770,00
SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG (SELOZOK)- 1 06 01 1611 6						
4	1.06.01.4167.9	UN	3.000,000	GENERIC/HYPE	0,2800	840,00

**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
209/2023**

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

SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG (SELOZOK) COMPR.- 1 06 01 4167 9**Nota:**

3.1 – 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

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 25 de setembro de 2023


Hyldon 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
 210/2023**

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

Modalidade PREGÃO PRESENCIAL

Nro 1/2023

Un. Gestora FUNDO

Números SC's 83/2023

ATA/Ano: 4/2023

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

11.949,10

ONZE MIL NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS

Fornecedor 100786 DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES 2103 S/C

Bairro ZACARIAS

Cidade CARATINGA

Estado MG

Cep 35300-102

CNPJ.(RG) 01.417.694/0001-20

Telefone 33 4042 1550

Fax

Email distrimixltda@outlook.com

Banco

Agência

Conta

Condição Pagto 30

Prazo Entrega 10

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 02

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 29490-000

Fonte de Recursos/Convênio

Observação

Pedido de falta de medicamentos - PREGÃO PRESENCIAL

Processo Administrativo 000000000461/2023

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00993/2023 R\$ 11.949,10	586 006.001.103030013 .20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	1.06.01.0019.0	CO	700,000	PRATI	0,2360	165,20
ACICLOVIR 200MG- 1 06 01 0019 0						
2	1.06.01.0199.2	UN	2.000,000	PRATI	0,1700	340,00
ALOPURINOL 100 MG- 1 06 01 0199 2						
6	1.06.01.4226.8	UN	500,000	PRATI	5,9000	2.950,00
AMOXICILINA PÓ SUSP.ORAL 50MG/ML- 1 06 01 4226 8						
3	1.06.01.0708.7	UN	600,000	MEDQUIMICA	0,4100	246,00
FLUCONAZOL 150 MG- 1 06 01 0708 7						
7	1.06.02.0711.4	CX	800,000	PHARLAB	9,8580	7.886,40
GLICLAZIDA 60 MG C/30 COMP- 1 06 02 0711 4						
4	1.06.01.0748.6	UN	1.500,000	SANVAL	0,1690	253,50
PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO- 1 06 01 0748 6						

**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
210/2023**

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

5 1.06.01.1307.9 UN 1.500,00 SANVAL 0,0720 108,00

PREDNISONA 5 MG- 1 06 01 1307 9

Nota:

3.1 – 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

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 25 de setembro de 2023

Hyldon Borges Bolzan
Diretor de Compras

**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
 211/2023**

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

Modalidade PREGÃO PRESENCIAL

Nro 1/2023

Un. Gestora FUNDO

Números SC's 80/2023

ATA/Ano: 3/2023

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

4.266,50 QUATRO MIL DUZENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Fornecedor 100881 DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço ROD BR 480 18

Bairro CENTRO

Cidade BARÃO DE COTEGIPE

Estado RS

Cep 99740-000

CNPJ.(RG) 02.520.829/0001-40

Telefone (54) 3523-2600

Fax

Email licita1@dimaster.com.br

Banco

Agência

Conta

Condição Pagto 30

Prazo Entrega 10

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 02

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 29490-000

Fonte de Recursos/Convênio

Observação

Pedido de faltas de medicamentos - PREGÃO PRESENCIAL

Processo Administrativo 000000000461/2023

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00994/2023 R\$ 4.266,50	586 006.001.103030013 .20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
6	1.06.01.1587.0	UN	400,000	PRATI DONADUZZI	1,6500	660,00
ALBENDAZOL SUSPENSÃO- 1 06 01 1587 0						
7	1.06.02.0023.3	UN	15.000,000	GEOLAB	0,0390	585,00
ANLODIPINO 5 mg (BENSILAPIM)- 1 06 02 0023 3						
1	1.06.01.0318.9	UN	2.000,000	CRISTALIA	0,2500	500,00
BIPERIDENO 2 MG- 1 06 01 0318 9						
5	1.06.01.1569.1	UN	5.000,000	HIPOLABOR	0,1010	505,00
FENITOINA SÓDICA 100 MG- 1 06 01 1569 1						
3	1.06.01.1256.0	UN	20.000,000	HIPOLABOR	0,0520	1.040,00
FUROSEMIDA 40 MG- 1 06 01 1256 0						
2	1.06.01.0658.7	UN	150,000	NATULAB	2,5100	376,50
IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML - 30 ML- 1 06 01 0658 7						

**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
211/2023**

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

4 1.06.01.1434.2 UN 500,000 GEOLAB 1,2000 600,00

ITRACONAZOL - 100mg- 1 06 01 1434 2

Nota:

3.1 – 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

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 25 de setembro de 2023

Hylson Ramos Bolzan
Diretor de Compras