

**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
 60/2023**

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

12/2023

ATA/Ano: 5/2023

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

8.209,25

OITO MIL DUZENTOS E NOVE REAIS E VINTE 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

Prazo Entrega 10

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES , Nº 02

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 29490-000

Fonte de Recursos/Convênio RECURSOS PROPRIOS

Observação

Processo Administrativo 000000000461/2023

Unidade Requisitante

Nota de Empenho

Dotação/Elemento de Despesa

006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / -
FARMACIA BASICA

00341/2023 R\$ 8.209,25

586 006.001.103030013 .20035 /
3.3.90.30.09 - MATERIAL
FARMACOLOGICO

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	1.06.01.0163.1	UN	8.000,000	NATULAB	0,0470	376,00
ACIDO FOLICO 5MG- 1 06 01 0163 1						
10	1.06.01.2135.7	UN	100,000	BRASTERÁPICA	5,1400	514,00
AMBROXOL XAROPE ADULTO- 1 06 01 2135 7						
11	1.06.01.4269.1	CO	1.000,000	EMS	0,1280	128,00
CAVERDILOL 6,25MG- 1 06 01 4269 1						
2	1.06.01.0368.5	UN	3.000,000	TEUTO	0,7230	2.169,00
CEFALEXINA 500 MG- 1 06 01 0368 5						
9	1.06.01.2099.7	UN	50,000	ABL	14,9600	748,00
CEFALEXINA SUSPENSAO ORAL 50 MG/ML 100 ML- 1 06 01 2099 7						
5	1.06.01.1071.1	UN	1.000,000	EMS	0,6790	679,00
CLOMIPRAMINA 10 MG- 1 06 01 1071 1						
8	1.06.01.1988.3	UN	50,000	NATULAB	1,2500	62,50

**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
 60/2023**

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

CLORETO DE SODIO SOLUÇÃO NASAL 0,9% FRASCO C/ 30 ML- 1 06 01 1988 3

6	1.06.01.1127.0	UN	1.000,000	TEUTO	0,2720	272,00
---	----------------	----	-----------	-------	--------	--------

DEXAMETASONA 4MG- 1 06 01 1127 0

3	1.06.01.0719.2	UN	5.000,000	BELFAR	0,0790	395,00
---	----------------	----	-----------	--------	--------	--------

ENALAPRIL 5 MG- 1 06 01 0719 2

7	1.06.01.1739.2	UN	50.000,000	PRATI	0,0510	2.550,00
---	----------------	----	------------	-------	--------	----------

LOSARTANA POT. 50 MG- 1 06 01 1739 2

4	1.06.01.1021.5	UN	150,000	NATULAB	2,1050	315,75
---	----------------	----	---------	---------	--------	--------

PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS - 15 ML- 1 06 01 1021 5**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, 12 de abril de 2023

Hylean Ramos Bolzan
 Diretor de Compras