

**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  
 61/2023**

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 11/2023

ATA/Ano: 4/2023

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

946,50

NOVECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Fornecedor 100786 DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES 2125 S/C

Bairro ZACARIAS

Cidade CARATINGA

Estado MG

Cep 35300-102

CNPJ.(RG) 01.417.694/0001-20

Telefone (33)3321-7000

Fax (33)3321-6666

Email dstrimixltda@hotmail.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 RECURSOS PROPRIOS

Observação

Processo Administrativo 00000000461/2023

Unidade Requisitante

Nota de Empenho

Dotação/Elemento de Despesa

006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / -  
FARMACIA BASICA

00340/2023 R\$ 946,50

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	500,000	PRATI	0,2360	118,00
<b>ACICLOVIR 200MG- 1 06 01 0019 0</b>						
3	1.06.01.1083.5	UN	5.000,000	VITAMEDIC	0,1150	575,00
<b>LORATADINA 10 MG - COMPRIMIDO- 1 06 01 1083 5</b>						
2	1.06.01.0748.6	UN	1.500,000	SANVAL	0,1690	253,50
<b>PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO- 1 06 01 0748 6</b>						

**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

*Hylton Ramos Bolzan*  
 Diretor de Compras