


Data da Emissão :05/02/2024

Página : 1/2

 <p>FUNDO MUNIC SAUDE ATILIO VIVACQUA PRACA JOSE VALENTIN LOPES CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES CNPJ: 14.355.640/0001-29 Fone/Fax: 35381109</p>	<p>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO REGISTRO DE PREÇO 1/2024</p>		<p>Aditivo</p>
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado	
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Compras	

Modalidade PREGÃO PRESENCIAL Nro 3/2023 Un. Gestora FUNDO

Números SC's 107/2023 ATA/Ano: 11/2023

Valor Total (R\$) Valor total por extenso
 1.130,81 UM MIL CENTO E TRINTA REAIS E OITENTA E UM 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
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
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENERICOS/SIMILARES DO CONVÊNIO COM A DROGARIA G. L. LTDA ME, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2023.

Processo Administrativo 000000000455/2023

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00096/2024 R\$ 1.130,81	586 006.001.103010016 .20043 / 3.3.90.32.99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
7	1.06.02.0780.7	UN	1,000		230,8575	230,86
CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG C/30 COMP- 1 06 02 0780 7						
8	1.06.02.0781.5	UN	1,000		58,9350	58,94
CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG C/60 COMP- 1 06 02 0781 5						
10	1.06.02.0782.3	UN	1,000		15,2325	15,23
FLUXON 75MG C/30 COMP- 1 06 02 0782 3						
2	1.06.02.0706.8	CX	1,000		25,8600	25,86
INDAPAMIDA 1,5MG C/ 30 COMPR- 1 06 02 0706 8						
1	1.06.02.0533.2	UN	1,000		20,1450	20,15
NIFEDIPRESS RET 20MG 30CPR- 1 06 02 0533 2						
5	1.06.02.0757.2	UN	1,000		106,1175	106,12

Data da Emissão :05/02/2024

Página : 2/2



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
 1/2024**

Aditivo

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

OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG C/30 COMP- 1 06 02 0757 2

11	1.06.02.0783.1	UN	1,000	18,9450	18,95
----	----------------	----	-------	---------	-------

PARACETAMOL+CODEINA 500MG+30MG C/30 COMP- 1 06 02 0783 1

9	1.06.02.0636.3	CX	1,000	103,9350	103,94
---	----------------	----	-------	----------	--------

PREGABALINA 75MG C/30- 1 06 02 0636 3

4	1.06.02.0754.8	UN	4,000	42,3675	169,47
---	----------------	----	-------	---------	--------

PREGABALINA 75MG C/30 COMP- 1 06 02 0754 8

3	1.06.02.0753.0	UN	2,000	24,3450	48,69
---	----------------	----	-------	---------	-------

RISPERIDONA 1MG C/30 COMP- 1 06 02 0753 0

6	1.06.02.0759.9	UN	6,000	55,4325	332,60
---	----------------	----	-------	---------	--------

RISPERIDONA 2MG C/30 COMP- 1 06 02 0759 9

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 Vivácqua/ES, em suas atividades rotineiras a bem do serviço público, visando proporcio

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 05 de fevereiro de 2024

[Handwritten signature]