

Data da Emissão 21/02/2024

Página : 1/2



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
15/2024**

Aditivo

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

106/2023

ATA/Ano: 11/2023

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

1.353,63

UM MIL TREZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS

Fornecedor

101089 DROGARIA D. L. LTDA-ME

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 ÉTICOS 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	00125/2024 R\$ 1.353,63	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
3	1.06.03.1026.8	UN	1,000		57,7066	57,71
ATRACE 37,5MG+325MG C/20 COMP- 1 06 03 1026 8						
1	1.06.03.0594.9	UN	1,000		16,0082	16,01
CERUMIN 8ML- 1 06 03 0594 9						
6	1.06.03.0882.4	CX	1,000		111,8600	111,86
DEXILANT 60 MG C/30 COMP- 1 06 03 0882 4						
2	1.06.03.0996.0	UN	1,000		170,4090	170,41
DONAREN RETARD 150MG C/30 COMP- 1 06 03 0996 0						
7	1.06.03.1029.2	UN	4,000		119,0040	476,02
RISPERIDON SOLUÇÃO 60ML- 1 06 03 1029 2						
4	1.06.03.1027.6	UN	3,000		28,6700	86,01

Usuário : GAOABREU

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
15/2024**

Aditivo

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

ROHYPNOL 1MG C/30 COMP- 1 06 03 1027 6

5	1.06.03.1028.4	UN	1,000	435,5490	435,55
---	----------------	----	-------	----------	--------

VERSA C/6 AMPOLAS- 1 06 03 1028 4

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, 21 de fevereiro de 2024

[Handwritten signature]