

 <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>	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO REGISTRO DE PREÇO 251/2023		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	103/2023	ATA/Ano: 11/2023
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso	
524,22	QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS 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 MES DE OUTUBRO 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		01455/2023 R\$ 524,22			636 006.001.103010016 .20043 / 3.3.90.32.99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	
Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
6	1.06.02.0779.3	UN	3,000		51,8925	155,68
AMOX+CLAVULANATO 250MG 85ML + 62,5MG/5ML 75ML- 1 06 02 0779 3						
1	1.06.02.0648.7	CX	1,000		26,5875	26,59
INDAPAMIDA 1,5 MG C/ 30 COMPRIMIDOS- 1 06 02 0648 7						
5	1.06.02.0778.5	UN	2,000		36,8475	73,70
OXCARBAMAZEPINA 300MG C/30 COMP- 1 06 02 0778 5						
4	1.06.02.0777.7	UN	2,000		72,5850	145,17
OXCARBAMAZEPINA 600MG C/30 COMP- 1 06 02 0777 7						
2	1.06.02.0754.8	UN	1,000		103,9350	103,94
PREGABALINA 75MG C/30 COMP- 1 06 02 0754 8						
3	1.06.02.0776.9	UN	1,000		19,1400	19,14

**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
251/2023****Aditivo**

1a Via - Fornecedor

3a Via - Almoxarifado

2a Via - Proc. de Pgto.

4a Via - Compras

PROPIONATO DE CLOBETASOL CREME- 1 06 02 0776 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 Vivacqua/ES, em suas atividades rotineiras a bem do serviço público, visando proporcio

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 20 de dezembro de 2023


Hydon Ramos Bolzan
Gerente Municipal de Compras
Decreto nº 20/2023

**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
 250/2023**

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 104/2023

ATA/Ano: 11/2023

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

932,17

NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E DEZESSETE 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 ETICOS DO CONVÊNIO COM A DROGARIA G. L. LTDA ME, REFERENTE AO MES DE OUTUBRO 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	01458/2023 R\$ 932,17	636 006.001.103010016 .20043 / 3.3.90.32.99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	1.06.03.1025.0	UN	1,000		3,5908	3,59
	DARAPRIN 25MG C/30 COMP- 1 06 03 1025 0					
1	1.06.03.0279.6	UN	1,000		288,2416	288,24
	LEXAPRO 15 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 03 0279 6					
2	1.06.03.1010.1	UN	1,000		45,2610	45,26
	OTOCIRIAX 5ML- 1 06 03 1010 1					
3	1.06.03.1024.1	UN	9,000		66,1196	595,08
	RISPERIDON 1MG/ML SOL 30ML- 1 06 03 1024 1					

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 proporção

Hylton Ramos Bolzan
 Gerente Municipal de Compras
 Decreto nº 28/2023