

**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
 165/2023**

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

Modalidade PREGÃO PRESENCIAL

Nro 3/2023

Un. Gestora FUNDO

Números SC's 63/2023 ATA/Ano: 11/2023

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

1.329,67 UM MIL TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SESSENTA E SETE 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 JULHO DE 2023

Processo Administrativo 000000000455/2023

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.001.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	00771/2023 R\$ 1.329,67	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
2	1.06.02.0050.0	UN	1,000		11,1675	11,17
	ALPRAZOLAM 0,5 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0050 0					
1	1.06.02.0049.7	UN	1,000		22,5750	22,58
	ALPRAZOLAM 1 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0049 7					
12	1.06.02.0763.7	UN	1,000		20,4750	20,48
	BETRICORT CREME- 1 06 02 0763 7					
11	1.06.02.0762.9	UN	14.000		33,6900	471,66
	CEFTRIAXONA SODICA 1G- 1 06 02 0762 9					
10	1.06.02.0761.0	UN	3,000		27,9525	83,86
	CETOCONAZOL 200MG C/10 COMP- 1 06 02 0761 0					
14	1.06.02.0765.3	UN	1,000		13,4025	13,40

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
 165/2023**

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

CLOR DE CICLOBENZAPRINA 5MG C/30 COMP- 1 06 02 0765 3

13	1.06.02.0764.5	UN	2,000	34,2750	68,55
----	----------------	----	-------	---------	-------

CLOR DE SERTRALINA 50MG C/30 COMP- 1 06 02 0764 5

17	1.06.02.0768.8	UN	1,000	58,9200	58,92
----	----------------	----	-------	---------	-------

CLOR DE TRAZODONA 100MG C/30 COMP- 1 06 02 0768 8

6	1.06.02.0702.5	UN	1,000	26,6250	26,63
---	----------------	----	-------	---------	-------

INDAPAINA 1,5MG C/30 COMP- 1 06 02 0702 5

15	1.06.02.0766.1	UN	1,000	13,4700	13,47
----	----------------	----	-------	---------	-------

MUCOFAN 20MG/ML PED 100ML- 1 06 02 0766 1

3	1.06.02.0533.2	UN	2,000	20,1450	40,29
---	----------------	----	-------	---------	-------

NIFEDIPRESS RET 20MG 30CPR- 1 06 02 0533 2

16	1.06.02.0767.0	UN	1,000	106,1175	106,12
----	----------------	----	-------	----------	--------

OXAL DE ESCITALOPRAM 20MG C/30 COMP- 1 06 02 0767 0

4	1.06.02.0571.5	UN	1,000	107,7975	107,80
---	----------------	----	-------	----------	--------

OXAL ESCITALOPRAM 20MG 30CPR- 1 06 02 0571 5

8	1.06.02.0753.0	UN	4,000	20,3925	81,57
---	----------------	----	-------	---------	-------

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

7	1.06.02.0752.1	UN	4,000	25,1850	100,74
---	----------------	----	-------	---------	--------

RISPERIDONA 2MG C/30 COMP- 1 06 02 0752 1

5	1.06.02.0694.0	UN	1,000	54,5475	54,55
---	----------------	----	-------	---------	-------

ROSUVASTATINA 20 MG C/30- 1 06 02 0694 0

9	1.06.02.0758.0	UN	1,000	47,8800	47,88
---	----------------	----	-------	---------	-------

TIBOLONA 2,5MG C/30 COMP- 1 06 02 0758 0**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

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 28 de julho de 2023

R. G. G. G.

**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
 166/2023**

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

Modalidade PREGÃO PRESENCIAL

Nro 3/2023

Un. Gestora FUNDO

Números SC's

64/2023

ATA/Ano: 11/2023

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

2.021,68

DOIS MIL VINTE E UM REAIS E SESSENTA E OITO 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 ÉTICOS DO CONVÊNIO COM A DROGARIA G. L. LTDA ME, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2023.

Processo Administrativo 00000000455/2023

Unidade Requisitante

Nota de Empenho

Dotação/Elemento de Despesa

006.001.001.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / -
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

00772/2023 R\$ 2.021,68

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
19	1.06.03.1009.8	UN	1,000		36,2276	36,23
APRESOLINA 50MG C/60 COMP- 1 06 03 1009 8						
16	1.06.03.1006.3	UN	1,000		18,3018	18,30
BEPANTOL BABY 30G- 1 06 03 1006 3						
8	1.06.03.0994.4	UN	6,000		33,6144	201,69
CLO 25MG C/20 COMPO- 1 06 03 0994 4						
9	1.06.03.0996.0	UN	2,000		170,4690	340,94
DONAREN RETARD 150MG C/30 COMP- 1 06 03 0996 0						
4	1.06.03.0483.7	UN	1,000		97,3276	97,33
DORENE TABS 150MG C/30 COMP- 1 06 03 0483 7						
6	1.06.03.0984.7	UN	1,000		124,1270	124,13

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
 166/2023**

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

DUAL 60MG C/30 COMP- 1 06 03 0984 7

5	1.06.03.0979.0	UN	1,000	38,3990	38,40
---	----------------	----	-------	---------	-------

FACOBA 5ML- 1 06 03 0979 0

11	1.06.03.1001.2	UN	2,000	205,2678	410,54
----	----------------	----	-------	----------	--------

FORXIGA 10MG C/10 COMP- 1 06 03 1001 2

12	1.06.03.1002.0	UN	1,000	30,1834	30,18
----	----------------	----	-------	---------	-------

LEITE DE MAGNEZIA PHILLIPS 350ML- 1 06 03 1002 0

2	1.06.03.0238.9	UN	1,000	45,8250	45,83
---	----------------	----	-------	---------	-------

MUVINLAX C/20 SACHES- 1 06 03 0238 9

1	1.06.03.0109.9	UN	4,000	18,0856	72,34
---	----------------	----	-------	---------	-------

NEOZINE 4% GOTAS 20ML- 1 06 03 0109 9

10	1.06.03.1000.4	UN	1,000	84,0360	84,04
----	----------------	----	-------	---------	-------

NORIPURIM INV- 1 06 03 1000 4

13	1.06.03.1003.9	UN	2,000	18,0574	36,11
----	----------------	----	-------	---------	-------

PHOSFOENEMA 130ML- 1 06 03 1003 9

17	1.06.03.1007.1	UN	1,000	52,8750	52,88
----	----------------	----	-------	---------	-------

PROCTODERM SABONETE LIQ 100ML- 1 06 03 1007 1

14	1.06.03.1004.7	UN	1,000	72,8312	72,83
----	----------------	----	-------	---------	-------

PROCTYL POMADA C/10 APLIC- 1 06 03 1004 7

15	1.06.03.1005.5	UN	1,000	75,2282	75,23
----	----------------	----	-------	---------	-------

SIMBIFLORA MULTI C/15 SACHES- 1 06 03 1005 5

18	1.06.03.1008.0	UN	1,000	28,8768	28,88
----	----------------	----	-------	---------	-------

STER COLIRIO 5ML- 1 06 03 1008 0

7	1.06.03.0985.5	UN	1,000	117,7068	117,71
---	----------------	----	-------	----------	--------

VATIS 150MG C/90 COMP- 1 06 03 0985 5

3	1.06.03.0471.3	UN	1,000	138,0860	138,09
---	----------------	----	-------	----------	--------

VELIJA 60MG C/30 COMP- 1 06 03 0471 3**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

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 28 de julho de 2023

[Handwritten Signature]