



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
 18/2024**

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 7/2024

ATA/Ano: 11/2023

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

463,42

QUATROCENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS

Fornecedor 101089 DROGARIA D. L. LTDA-ME

Bairro RUA JOAQUIM MORAES 60
 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 JANEIRO DE 2024.

Processo Administrativo 000000000455/2023

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00217/2024 R\$ 463,42	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
4	1.06.02.0781.5	UN	1,000		58,9350	58,94
CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG C/60 COMP- 1 06 02 0781 5						
5	1.06.02.0784.0	UN	2,000		32,7675	65,54
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG C/30- 1 06 02 0784 0						
1	1.06.02.0757.2	UN	1,000		177,6600	177,66
OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG C/30 COMP- 1 06 02 0757 2						
2	1.06.02.0783.1	UN	2,000		56,2950	112,59
PARACETAMOL+CODEINA 500MG+30MG C/30 COMP- 1 06 02 0783 1						
3	1.06.02.0753.0	UN	2,000		24,3450	48,69
RISPERIDONA 1MG C/30 COMP- 1 06 02 0753 0						

**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
 19/2024**

Aditivo

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 8/2024

ATA/Ano: 11/2023

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

1.237,65

UM MIL DUZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS

Fornecedor 101089 DROGARIA D. L. LTDA-ME

Bairro RUA JOAQUIM MORAES 60
 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 JANEIRO DE 2024.

Processo Administrativo 000000000455/2023

Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
006.001.010.000.000 - FUNDO / FUNDO / FUNDO / - FARMACIA BASICA	00218/2024 R\$ 1.237,65	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
2	1.06.03.1030.6	UN	1,000		117,6692	117,67
	BUP XL 300MG C/30 COMP- 1 06 03 1030 6					
3	1.06.03.1031.4	UN	4,000		95,4288	381,72
	DEPAKENE 100ML- 1 06 03 1031 4					
1	1.06.03.0996.0	UN	1,000		170,4690	170,47
	DONAREN RETARD 150MG C/30 COMP- 1 06 03 0996 0					
5	1.06.03.1023.3	UN	2,000		66,1196	132,24
	RISPERIDON 30ML- 1 06 03 1023 3					
4	1.06.03.1032.2	UN	1,000		435,5490	435,55
	VERSA 40MG/0,4ML C/6 SERINGAS- 1 06 03 1032 2					