

**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
 188/2023**

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 73/2023

ATA/Ano: 11/2023

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

2.346,64

DOIS MIL TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SESENTA E QUATRO 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 CONVENIO COM A DROGARIA G. L. LTDA ME, REFERENTE AO MES DE AGOSTO 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	00886/2023 R\$ 2.346,64	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
3	1.06.03.0432.2	UN	5,000		12,0602	60,30
APRESOLINA 50 MG CX C/ 20 COMP- 1 06 03 0432 2						
7	1.06.03.0977.4	CX	1,000		65,5932	65,59
AVAMYS 120 DOSES- 1 06 03 0977 4						
17	1.06.03.1017.9	UN	4,000		23,8572	95,43
DEPAKENE 250MG 5ML XPE 100ML- 1 06 03 1017 9						
16	1.06.03.1016.0	UN	1,000		65,6152	65,62
DERSANI C/ALGINATO 30G- 1 06 03 1016 0						
9	1.06.03.0996.0	UN	1,000		170,4690	170,47
DONAREN RETARD 150MG C/30 COMP- 1 06 03 0996 0						
12	1.06.03.1012.8	UN	1,000		66,9468	66,95

**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
 188/2023**

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

EBASTEL XAROPE 60ML- 1 06 03 1012 8

5	1.06.03.0876.0	CX	1,000	205,2584	205,26
---	----------------	----	-------	----------	--------

FORXIGA 10MG C/30 COMP- 1 06 03 0876 0

14	1.06.03.1014.4	UN	1,000	200,6336	200,63
----	----------------	----	-------	----------	--------

INZELM 20MG C/30 COMP- 1 06 03 1014 4

13	1.06.03.1013.6	UN	1,000	45,7216	45,72
----	----------------	----	-------	---------	-------

KOID D 120ML- 1 06 03 1013 6

2	1.06.03.0279.6	UN	1,000	288,2416	288,24
---	----------------	----	-------	----------	--------

LEXAPRO 15 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 03 0279 6

11	1.06.03.1011.0	UN	1,000	66,4580	66,46
----	----------------	----	-------	---------	-------

MONTELAIR 5MG C/30 COMP- 1 06 03 1011 0

1	1.06.03.0094.7	UN	1,000	65,9598	65,96
---	----------------	----	-------	---------	-------

NORIPURUM 100 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 03 0094 7

10	1.06.03.1010.1	UN	1,000	45,2610	45,26
----	----------------	----	-------	---------	-------

OTOCIRIAX 5ML- 1 06 03 1010 1

4	1.06.03.0464.0	CX	1,000	45,4302	45,43
---	----------------	----	-------	---------	-------

ROHYDORM 2MG C/30 COMP- 1 06 03 0464 0

8	1.06.03.0992.8	UN	2,000	84,0642	168,13
---	----------------	----	-------	---------	--------

TRAUM RETARD 100MG C/10 COMP- 1 06 03 0992 8

15	1.06.03.1015.2	UN	1,000	235,6392	235,64
----	----------------	----	-------	----------	--------

VELIJA 60MG C/60 COMP- 1 06 03 1015 2

6	1.06.03.0912.0	CX	1,000	435,5490	435,55
---	----------------	----	-------	----------	--------

VERSA 40 MG C/06 SERINGAS- 1 06 03 0912 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 Atilio Vivacqua/ES, em suas atividades rotineiras a bem do serviço público, visando proporção

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 05 de setembro de 2023

Hylton Ramos Bolzan
 Diretor de Compras

**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
 189/2023**

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 72/2023

ATA/Ano: 11/2023

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

594,50

QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA 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 CONVENIO COM A DROGARIA G. L. LTDA ME, REFERENTE AO
 MES DE AGOSTO 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	00885/2023 R\$ 594,50	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
9	1.06.02.0771.8	UN	1,000		65,4525	65,45
AMOXICILINA+CLAVULANATO 400MG/57MG/5ML 70ML- 1 06 02 0771 8						
2	1.06.02.0241.4	CX	3,000		28,5675	85,70
CEFALEXINA 500MG C/ 10COMP- 1 06 02 0241 4						
3	1.06.02.0681.9	CX	1,000		23,8275	23,83
DOXAPROSTT 2 MG C/ 30 COMP- 1 06 02 0681 9						
8	1.06.02.0770.0	UN	1,000		26,4150	26,42
FOSDATO DE PREDNISOLONA 3ML/ML 120ML- 1 06 02 0770 0						
7	1.06.02.0769.6	UN	1,000		13,4700	13,47
MUCOFAN PED 100ML- 1 06 02 0769 6						
1	1.06.02.0123.0	UN	1,000		50,7000	50,70

**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
 189/2023**

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

OXALATO ESCITALOPRAM 10 MG CX C/ 30 COMP- 1 06 02 0123 0

5	1.06.02.0754.8	UN	2,000	103,9350	207,87
---	----------------	----	-------	----------	--------

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

4	1.06.02.0753.0	UN	3,000	20,3925	61,18
---	----------------	----	-------	---------	-------

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


6	1.06.02.0758.0	UN	1,000	59,8800	59,88
---	----------------	----	-------	---------	-------

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 Vivacqua/ES, em suas atividades rotineiras a bem do serviço público, visando proporção

Autorizo o fornecimento.

ATILIO VIVACQUA/ES, 05 de setembro de 2023



Hyldon Ramos Bolzan
 Diretor de Compras