

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 001247 - Ordinária Data: 09/07/2024

Endereço: Praça João Luiz da Silva, 156 - CEP: 35240-000 - Bairro: Centro
C.N.P.J.: 19.769.660/0001-60 Inscrição Estadual: Isento
administracao@conselheiropena.mg.gov.br

Tel / Fax: 3332613500

Número Processo: 000276 / 2024

Data: 09/07/2024

Artigo 75 Lei 14133 / 2021

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA EM ATENÇÃO BÁSICA PARA A FARMACIA DE TODOS DE ACORDO COM A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 317/2023 DO ESTADO DE MINAS GERAIS .

Fornecedor: 025285 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 03.945.035/0001-91

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA JOAQUIM PARAGUAI, 114

Complemento: Não informado

CEP: 37026-100 Bairro: VILA IZABEL

Cidade: VARGINHA

UF: MG

Telefone: (35) 3690-1150

Fax:

Email:

Ficha:	00364	
Órgão:	02	EXECUTIVO
Unidade:	02.07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade:	02.07.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programatica:	10.301.2205.4009	ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Elemento da Despesa:	3.3.90.30.00	Material de Consumo
Desdobramento:	09	Medicamentos
Fonte de Recurso:	2.621	Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual
Detalhamento:	2.621.000	Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual
Conta Orçamentária:	2.621.000.0000	Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	019647	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	S UN	30.000,0000	0,0373	1.119,00
Especificação:						
Marca:						
00002	017554	ANLODIPINO BESILATO 10MG COMPRIMIDO	S UN	5.100,0000	0,0405	206,55
Especificação:						
Marca:						
00003	019652	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSE AEROSOL ORAL	S UN	100,0000	13,9852	1.398,52
Especificação:						
Marca:						
00004	006983	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL S FCO		200,0000	2,0224	404,48
Especificação:						
Marca:						
00005	007003	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	S UN	3.000,0000	0,0440	132,00
Especificação:						
Marca:						
00006	008027	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	S COMP	3.000,0000	0,1805	541,50
Especificação:						
Marca:						
00007	006991	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	S UN	6.000,0000	0,0258	154,80

UF: MG
Município: CONSELHEIRO PENA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 2
Emitida por glenda

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 001247 - Ordinária

Data: 09/07/2024

Endereço: Praça João Luiz da Silva, 156 - CEP: 35240-000 - Bairro: Centro
C.N.P.J.: 19.769.660/0001-60 Inscrição Estadual: Isento
administracao@conselheiropena.mg.gov.br

Tel / Fax: 3332613500

Número Processo: 000276 / 2024

Data: 09/07/2024

Artigo 75 Lei 14133 / 2021

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA EM ATENÇÃO BÁSICA PARA A FARMÁCIA DE TODOS DE ACORDO COM A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 317/2023 DO ESTADO DE MINAS GERAIS .

Fornecedor: 025285 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 03.945.035/0001-91

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA JOAQUIM PARAGUAI, 114

Complemento: Não informado

CEP: 37026-100 Bairro: VILA IZABEL

Cidade: VARGINHA

UF: MG

Telefone: (35) 3690-1150

Fax:

Email:

Ficha: 00364

Órgão: 02

EXECUTIVO

Unidade: 02.07

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sub-Unidade: 02.07.01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional Programatica: 10.301.2205.4009

ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 09

Medicamentos

Fonte de Recurso: 2.621

Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual

Detalhamento: 2.621.000

Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual

Conta Orçamentária: 2.621.000.0000

Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual

Especificação:

Marca:

00008 006992	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDOS UN	6.000,0000	0,0400	240,00
--------------	--	------------	--------	--------

Especificação:

Marca:

00009 014595	ESPIRONOLACTONA 100 MG S COMP	600,0000	0,5000	300,00
--------------	-------------------------------	----------	--------	--------

Especificação:

Marca:

00010 015308	LITIO CARBONATO 300MG COMPRIMIDO S UN	7.200,0000	0,1766	1.271,52
--------------	---------------------------------------	------------	--------	----------

Especificação:

Marca:

00011 006933	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG S COMP	8.000,0000	0,0259	207,20
--------------	-------------------------------------	------------	--------	--------

Especificação:

Marca:

Valor Total: 5.975,57 (Cinco mil, novecentos e setenta e cinco reais e cinquenta e sete centavos.)

AQUISIÇÃO DE INSUMOS DE MONITORAMENTO PARA DIABETES PARA ASSISTENCIA FARMACEUTICA EM ATENÇÃO PARA A FARMACIA DE TODOS DE ACORDO COM A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 317/2023 DO ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO PENA - MG

NADIA FILOMENA DUTRA FRANÇA

NADIA FILOMENA DUTRA FRANÇA
PREFEITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CONSELHEIRO PENHA
Construindo uma nova história

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRAS E SERVIÇOS

Nº 410/2024

Data: 09/07/2024

SECRETARIA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Objeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA EM ATENÇÃO BÁSICA PARA A FARMACIA DE TODOS DE ACORDO COM A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 317/2023 DO ESTADO DE MINAS GERAIS.
Dotação Orçamentária:	Ficha: <u>364</u> Recurso: <u>2.621</u> Conta: <u>24.393-0</u>

Helio Martins Lopes
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº3.230 de 01 de agosto de 2022

Justificativa da Solicitação: ESTA REQUISIÇÃO FAZ-SE NECESSÁRIA PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACEUTICOS (MEDICAMENTOS) PARA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA EM ATENÇÃO BÁSICA PARA A FARMACIA DE TODOS DE ACORDO COM A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 317/2023 DO ESTADO DE MINAS GERAIS.

FORNECEDOR: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ:** 03.945.035/0001-91
ENDEREÇO: JOAQUIM PARAGUAI, 114, VILA IZABEL - VARGINHA/MG. **CEP:** 37.031-090 **TELEFONE:** (35) 3690-1150

OBJETO

Item	Descrição	Quant.	Unid.	Valor Unit.	Valor Total
2	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	30000	Unid.	R\$ 0,0373	R\$ 1.119,0000
3	ANLODIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	5100	Unid.	R\$ 0,0405	R\$ 206,5500
7	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSOL ORAL	100	Unid.	R\$ 13,9852	R\$ 1.398,5200
12	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	200	Unid.	R\$ 2,0224	R\$ 404,4800
15	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO	3000	Unid.	R\$ 0,0440	R\$ 132,0000
17	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	3000	Unid.	R\$ 0,1805	R\$ 541,5000
18	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	6000	Unid.	R\$ 0,0258	R\$ 154,8000
19	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	6000	Unid.	R\$ 0,0400	R\$ 240,0000
20	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	600	Unid.	R\$ 0,5000	R\$ 300,0000
26	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	7200	Unid.	R\$ 0,1766	R\$ 1.271,5200
34	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	8000	Unid.	R\$ 0,0259	R\$ 207,2000
TOTAL:					R\$ 5.975,57

Certificamos que existem recursos orçamentários e financeiros para aquisição.

Agnus Assessoria Publica LTDA
CRC 008019/0-7

Visto do Secretário da Fazenda

MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO PENHA - MG
Nádia Filomena Dutra França
Prefeita

Visto da Tesouraria