

Folha:
Emitida por glend

Data: 09/07/2024

Tel / Fax: 3332613500

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	006952	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	S COMP	1.200,0000	0,1136	136,32
Especificação:						
Marca:						
00002	010759	AMOXICILINA 50MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL	S UN	150,0000	3,2830	492,45
Especificação:						
Marca:						
00003	023662	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA	S UN	2.520,0000	0,2261	569,77
Especificação:						
Marca:						
00004	007008	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	S COMP	8.400,0000	0,0409	343,56
Especificação:						
Marca:						
00005	010758	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO	S UN	200,0000	1,5330	306,60
Especificação:						
Marca:						
00006	006982	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	S UN	250,0000	1,6670	416,75
Especificação:						
Marca:						
00007	027764	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	S COMP	20.000,0000	0,1125	2.250,00
Especificação:						

UF: MG
Município: CONSELHEIRO PENA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha:
Emitida por glend

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 001245 - 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: 000274 / 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: 026376 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

CNPJ 73.856.593/0010-57

I.E.:

Contato:

Endereço: R CHOPIN, 33

Complemento: MZNINO1 SALA 1

CEP: 32183-150

Bairro: CHACARAS REUNIDAS

Cidade: CONTAGEM

UF: MG

Telefone: (45)2103-1106

(45)

Fax:

Email: FISCAL@PRATIDONADUZZI.COM.BR

Ficha: 00364

Órgão: 02

Unidade: 02.07

Sub-Unidade: 02.07.01

Funcional Programática: 10.301.2205.4009

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Desdobramento: 09

Fonte de Recurso: 2.621

Detalhamento: 2.621.000

Conta Orçamentária: 2.621.000.0000

EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Material de Consumo

Medicamentos

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

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

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

Marca:

00008 006923	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	S COMP	8.000,0000	0,1534	1.227,20
--------------	------------------------------	--------	------------	--------	----------

Especificação:

Marca:

00009 006935	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	S UN	81.600,0000	0,0350	2.856,00
--------------	--	------	-------------	--------	----------

Especificação:

Marca:

00010 007010	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	S UN	20.000,0000	0,1000	2.000,00
--------------	---	------	-------------	--------	----------

Especificação:

Marca:

00011 006938	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL	S BIS	100,0000	7,1951	719,52
--------------	---	-------	----------	--------	--------

Especificação:

Marca:

Valor Total: 11.318,17 (Onze mil, trezentos e dezoito reais e dezessete 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 - IV
NADIA ELOMENA DUTRA FRANÇA
PREFEITA



REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRAS E SERVIÇOS

Nº 417/2024

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: 364 Recurso: 2-625 Conta: 29-393-0

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: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

CNPJ: 73.856.593/0010-57

ENDEREÇO: CHOPIN, 33, CHACARAS REUNIDAS - CONTAGEM/MG. CEP: 32.675-515 TELEFONE: (45) 2103-1106

OBJETO

Item	Descrição	Quant.	Unid.	Valor Unit.	Valor Total
3	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	1200	Unid.	R\$ 0,1136	R\$ 136,3200
4	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	150	Unid.	R\$ 3,2830	R\$ 492,4500
5	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA DURA	2520	Unid.	R\$ 0,2261	R\$ 569,7720
7	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	8400	Unid.	R\$ 0,0409	R\$ 343,5600
8	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME DERMATOLOGICO.	200	Unid.	R\$ 1,5330	R\$ 306,6000
9	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	250	Unid.	R\$ 1,6670	R\$ 416,7500
10	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	20000	Unid.	R\$ 0,1125	R\$ 2.250,0000
12	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	8000	Unid.	R\$ 0,1534	R\$ 1.227,2000
14	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	81600	Unid.	R\$ 0,0350	R\$ 2.856,0000
16	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	20000	Unid.	R\$ 0,1000	R\$ 2.000,0000
19	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL	100	Unid.	R\$ 7,1951	R\$ 719,5100
TOTAL:					R\$ 11.318,17

Certificamos que existem recursos orçamentários e financeiros para aquisição.

Agnus Assessoria Publica LTDA
CRC 008019/0-7

MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO PENA - MG

Visto do Secretário da Fazenda

Nádia Filomena Dutra França
Prefeita

Visto da Tesouraria