

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA GERTRUDES

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 67/2024

CNPJ: 45.732.377/0001-73 Fone: 193545-8000 Fax: 193545-8000
AVENIDA SÃO CRISTÓVÃO, Nº 56
C.E.P.: 13510-039 - Santa Gertrudes - SP

Compra Direta Nr.: 15/2024
Data da Compra: 10/01/2024
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 881 Dcto Fiscal nr.: 905)

Folha: 1/1

Fornecedor: DROGARIA MALGOR LTDA Código: 77581 Telefone: 193545-4297
Endereço: R SÃO PEDRO, 639 Banco: 104 - CAIXA ECONOMIC
Cidade: Santa Gertrudes - SP - CEP: 13510-000 Agência: 02144-0 - 02144-0
CNPJ: 03.700.345/0001-46 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 003.00000058-6

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAÚDE Solicitações: (2024) = 14
Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
Centro de Custo: 44 - SECRETARIA DE SAUDE
Fonte de Recurso: PROPRIO - RECURSOS DECENDIAIS - SAUDE
Dotações Utilizadas: 172 - PROGRAMA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - (04.01.2.517.3.3.90.32.99.00.00.00) - (Saldo: 2.799.041,23)
Compl. do Elemento: 3.3.90.32.99.00.00.00 - Outros Materiais De Distribuição Gratuita
Condições Pagto: NF ATES 01 A 15 PGTO DIA 30, NF ATES 16 A 31 PGTO DIA 15
Prazo de Entrega: IMEDIATO
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL - PRONTO SOCORRO MUNI
Objeto da Compra: MEDICAMENTOS PARA PACIENTES ATENDIDOS PELO SERVIÇO SOCIAL.

Observações:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	CX	ENTRESTO 97/103 (24827)		336,20	336,20
2	1,00	CX	CREATINA 3G (35587)		90,00	90,00
3	2,00	CX	PREGAPALINA 75 MG (1570)		47,35	94,70
4	2,00	UN	DEPAKOTE ER 500MG (34883)		123,35	246,70
5	1,00	CX	VENVANSE 50 MG (24944)		454,90	454,90
6	1,00	UN	LUVIS S (28058)		101,60	101,60
7	1,00	CX	MAGFLAN (32007)		101,50	101,50
8	1,00	CX	DELLER 100 MG (30480)		118,28	118,28
9	2,00	UN	MENELAT 30MG (3824)		125,85	251,70
10	1,00	FRS	TRAMADOL 50MG + DIPIRONA 350MG + DIACEREINA 50MG + PANTOPRAZOL 20MG + CICLOBENZAPRINA 5MG (35588)		104,00	104,00
					Total Geral:	1.899,58
					Desconto:	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Liquido:	1.899,58

Santa Gertrudes, 10 de Janeiro de 2024

DANIELLE ZANARDI LEÃO SILVA
Diretor de Compras