

Data da Emissão :02/02/2026					Página : 1/3	
 MUNICIPIO DE PAULÍNIA AV. PREF. JOSÉ LOZANO ARAÚJO, 1551 CEP: 13141-901 - PQ. BRASIL 500 - PAULÍNIA/SP CNPJ: 45.751.435/0001-06 Fone/Fax: 3874-5600 Site: www.paulinia.sp.gov.br			AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO REGISTRO DE PREÇO 288/2026 1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Compras			
Modalidade PREGÃO ELETRÔNICO			Nro 58/2025		Un. Gestora PMP	
Números SC's		172/2026		ATA/Ano: 297/2025 Iní. Vigência: 04/07/2025 Fim Vigência: 03/07/2026		
Valor Total (R\$)		Valor total por extenso				
3.649,87		TRÊS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS				
Fornecedor 028154 ELIAH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA						
Endereço RUA VISCONDE						
Bairro IPANEMA						
Cidade		RIO DE JANEIRO		Estado	RJ	Cep 22410-000
CNPJ.(RG)		68.577.063/0001-49		Telefone	(21) 2186-7495	Fax
Email pedidos@eliahpharma.com.br / romulo.machado@eliahpharma.com.br						
Banco		0033 BANCO SANTANDER		Agência	3153	Conta 130001463 -
Condição Pagto 30 DIAS						
Prazo Entrega IMEDIATO						
Local Entrega RUA DEODATO SOARES , Nº 262						
Bairro Entrega			SANTA TEREZINHA		Cep Entrega 13148-136	
Fonte de Recursos/Convênio						
Observação ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO TEM A VIGÊNCIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA DATA DA EMISSÃO.						
Processo Administrativo 000000002369/2026						
Unidade Requisitante			Nota de Empenho		Dotação/Elemento de Despesa	
002.010.000.000.000 - SECRETARIA DE SAÚDE			01231/2026 R\$ 408,53		492 002.010.103020009 .2032 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
002.010.000.000.000 - SECRETARIA DE SAÚDE			01229/2026 R\$ 2.979,74		416 002.010.103010009 .2032 / 3.3.90.32.00 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	
002.010.000.000.000 - SECRETARIA DE SAÚDE			01230/2026 R\$ 261,60		450 002.010.103020009 .2032 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	5.01.02.0010.0	FRS	5,000	PROPRIA	6,8300	34,15
ÁCIDO ACÉTICO 3% SOLUÇÃO FRASCO DE 100 ML						
2	5.01.02.0011.9	FRS	5,000	PROPRIA	7,0900	35,45
ÁCIDO ACÉTICO 5% SOLUÇÃO FRASCO DE 100 ML						
6	5.01.02.0022.4	FRS	15,000	PROPRIA	10,2200	153,30
ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80% + ÁGUA DESTILADA Q.S.P. 20 ML FRASCO COM TAMPA DE ROSCA SEM CONTA-GOTAS DE 20 ML						
8	5.01.02.0072.0	FRS	1,000	PROPRIA	11,2400	11,24
Usuário : SAMNETO						
MCR26200						

**MUNICIPIO DE PAULÍNIA**

AV. PREF. JOSÉ LOZANO ARAÚJO, 1551
CEP: 13141-901 - PQ. BRASIL 500 - PAULÍNIA/SP
CNPJ: 45.751.435/0001-06
Fone/Fax: 3874-5600
Site: www.paulinia.sp.gov.br

**AUTORIZAÇÃO DE
FORNECIMENTO
REGISTRO DE PREÇO
288/2026**

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

AZUL DE TOLUIDINA 2% VEÍCULO Q.S.P. 20 ML FRASCO DE 20 ML

9	5.01.02.0109.3	FRS	2,000	PRÓPRIA	5,7900	11,58
---	----------------	-----	-------	---------	--------	-------

CAFEÍNA, CITRATO 1 % SOLUÇÃO FRASCO DE 20 ML

10	5.01.02.0113.1	FRS	5,000	PRÓPRIA	10,7900	53,95
----	----------------	-----	-------	---------	---------	-------

CAPTOPRIL 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 100 ML

11	5.01.02.0120.4	FRS	10,000	PRÓPRIA	7,8900	78,90
----	----------------	-----	--------	---------	--------	-------

CARVÃO ATIVADO EM PÓ FRASCO DE 25 G

12	5.01.02.0168.9	FRS	36,000	PRÓPRIA	14,2000	511,20
----	----------------	-----	--------	---------	---------	--------

CLOREXIDINA, GLUCONATO 0,12 % ANTISSEPTICO BUCAL NÃO ALCÓOLICO COM SABOR FRASCO DE 1000 ML

15	5.01.02.0249.9	FRS	2,000	PRÓPRIA	12,8400	25,68
----	----------------	-----	-------	---------	---------	-------

ESPIRONOLACTONA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 100 ML

16	5.01.02.0302.9	FRS	4,000	PRÓPRIA	11,0900	44,36
----	----------------	-----	-------	---------	---------	-------

FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 100 ML

17	5.01.02.0339.8	FRS	2,000	PRÓPRIA	10,0400	20,08
----	----------------	-----	-------	---------	---------	-------

HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 100 ML

19	5.01.02.0377.0	TUB	50,000	PRÓPRIA	9,8000	490,00
----	----------------	-----	--------	---------	--------	--------

LANOLINA 2,5 % POMADA TUBO DE 50 G

21	5.01.02.0494.7	BNG	500,000	PRÓPRIA	4,0000	2.000,00
----	----------------	-----	---------	---------	--------	----------

ÓLEO DE SEMENTE DE UVA 5 % + COLD CREAM CREME HIDRATANTE BISNAGA DE 50 G

26	5.01.02.0563.3	FRS	2,000	PRÓPRIA	11,9900	23,98
----	----------------	-----	-------	---------	---------	-------

PROPRANOLOL, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 100 ML

7	5.01.02.0690.7	FRS	25,000	PRÓPRIA	6,2400	156,00
---	----------------	-----	--------	---------	--------	--------

AZUL DE METILENO 0,01 % FRASCO DE 10 ML**Nota:**

Conforme Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência

Autorizo o fornecimento.

PAULÍNIA/SP, 02 de fevereiro de 2026

**MUNICIPIO DE PAULINIA**

AV. PREF. JOSÉ LOZANO ARAÚJO, 1551
CEP: 13141-901 - PQ. BRASIL 500 - PAULÍNIA/SP
CNPJ: 45.751.435/0001-06
Fone/Fax: 3874-5600
Site: www.paulinia.sp.gov.br

**AUTORIZAÇÃO DE
FORNECIMENTO
REGISTRO DE PREÇO
288/2026**

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

Dr. Antonio Carlos Guimarães de Sousa Pinto
Secretário Municipal de Saúde

Empresa
.