



PREFEITURA MUNICIPAL AGUDOS

S-243
C-651
P-708

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 012AP/2024

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

SETOR SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITO A EXECUÇÃO ABAIXO DISCRIMINADA:

OBJETO: Descrição minuciosa (vide verso)

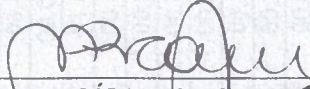
Valor estimado: R\$ 13.700,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS.

Prazo de Execução: imediato

Justificativa: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES ATENDIDOS PELAS UBS E PSF MUNICÍPIO.

DATA: 01/04/2024


NÚBIA HELOÍSA DORCE MARIA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolo nesta Repartição nº ____/____
de ____ de ____ de 2024

Agudos SP, ____ de ____ 2024.

Assinatura do Responsável

PEDIDO DE MATERIAIS						DATA: 01/04/2024			
Nº DE ITENS	MATERIAL	QTIDE	UNID	DROGARIA POPULAR DE AGUDOS CNPJ.: 55.600.522/0001-16		ALCARDE & CIA LTDA CNPJ.: 43.136.522/0001-28		MUNHOZ MUL TIROGAS AGUDOS LTDA CNPJ.: 15.465.350/0001-09	
				UNIT	TOTAL	UNIT.	TOTAL	UNIT.	TOTAL
1	AVAMYS 27,5MG SP NASAL 120 DOS	6	unid.	67,00	402,00	65,00	390,00	70,25	421,50
2	CILOSTAZOL 100MG C/60 BIOSIN	4	unid.	38,90	155,60	35,48	141,92	37,90	151,60
3	CITONEURIN 5000 C/90	3	unid.	197,60	592,80	195,90	587,70	196,45	589,35
4	CITONEURIN INJ 5000MG 3ML (MER	36	unid.	5,45	196,20	5,65	203,40	7,50	270,00
5	COGMAX C/60 CAPS	4	unid.	129,80	519,20	131,00	524,00	132,60	530,40
6	DOXAZOSINA 2MG C/30 CP	12	unid.	16,98	203,76	14,69	176,28	18,95	227,40
7	DOXAZOSINA 4MG C/30 CP	12	unid.	31,00	372,00	27,00	324,00	35,25	423,00
8	ELIQUIS 5MG C/60 TABLET ORAL	3	unid.	320,90	962,70	325,20	975,60	332,40	997,20
9	ENTRESTO 24+26MG CX 28 COMP RE	4	unid.	152,00	608,00	149,90	599,60	153,50	614,00
10	ENTRESTO 49+51MG CX 60 COMP RE	4	unid.	315,00	1260,00	317,00	1268,00	318,90	1275,60
11	FLIXOTIDE 50MCG SPRAY 120 DOS	6	unid.	169,90	1019,40	167,80	1006,80	170,25	1021,50
12	JANUMET 50+850MG C/56 COMP	4	unid.	232,90	931,60	236,00	944,00	239,90	959,60
13	JARDIANCE 25MG C/30 COMP REV	6	unid.	235,00	1410,00	231,90	1391,40	237,50	1425,00
14	MANIVASC 20MG C/28	3	unid.	298,90	896,70	299,95	899,85	315,10	945,30
15	MONTELUCASTE 10MG C/30	4	unid.	36,00	144,00	31,20	124,80	32,50	130,00
16	MONTELUCASTE 5MG C/30	6	unid.	43,00	258,00	46,00	276,00	48,95	293,70
17	NORIPURUM INJ 5ML IV	20	unid.	14,95	299,00	16,70	334,00	18,90	378,00
18	PRADAXA 110MG C/60 CAPS	2	unid.	318,00	636,00	315,00	630,00	318,00	636,00
19	PROCTYL POM 30GR	4	unid.	68,00	272,00	71,00	284,00	72,50	290,00
20	PICOPRED 10MG+3,5+12G C/2 SACHES	6	unid.	47,00	282,00	43,00	258,00	45,00	270,00
21	SERETIDE 25/250 MCG SPRAY	2	unid.	278,00	556,00	274,90	549,80	275,00	550,00
22	TRIMEBUTINA 200MG C/60 CAPS	3	unid.	96,00	288,00	89,00	267,00	92,60	277,80
23	TRIMEBUTINA 200MG C/30 CAPS	4	unid.	44,00	176,00	44,80	179,20	45,60	182,40
24	VERSA 40MG INJ CX 6 SER 0,4ML	2	unid.	398,50	797,00	409,00	818,00	410,50	821,00
					13237,96		13153,35		13680,35
DESPACHO DO PREFEITO									
				Autorizo aquisição dos itens 4,5,8,10,11,12,14,16,17,19,23 e 24 para					
				DROGARIA POPULAR DE AGUDOS LTDA e os itens					
				1,2,3,6,7,9,13,15,18,20,21 e 22 para					
				ALCARDE E CIA LTDA					
				com dispensa De licitação de acordo c/					
				art. 75 inc.2 da lei 14.133/21.					
2- Rubrica									
Observações: -				FERNANDO OCTAVIANI					
				Prefeito Municipal					
				RESPONSÁVEL PELO PEDIDO					