



PROCESSO Nº: 521/2019

I – MODALIDADE/NÚMERO

Autorização de fornecimento 3006/2019
Nº do protocolo: 1891/2019
Pregão Eletrônico - 134/2019
Homologação: 06/06/19
Ata de Registro de Preços nº 45/2019

Data: **02/07/2019**

II – CÓDIGO DESPESA/FONTE DE RECURSO

Órgão - 10
Programa - 160
Projeto/Atividade - 2- 57
Elemento - 339032030000
Cód.Reduzido - 1911
Fonte de Recurso - 40

SECRETARIA M. SAUDE
ASSISTENCIA FARMACEUTICA
ASSISTENCIA FARMACEUTICA A POPULACAO
MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL

ASPS - Ações de Serviços Públicos de Saú

III – FORNECEDOR

CIAMED DISTRIB.DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 05.782.733/0001-49

I.E: 0370037758

Endereço: Severino Augusto Pretto, 560

CEP: 95960-000

Município: ENCANTADO-RS

Telefone: (51)3751-9300

FAX: (51)3751-9301

Banco: 1

Agência: 4044-4

Conta: 11867-2

IV – ITENS

Item	Quant	Un	Cód.	Descrição	Marca	Vlr. Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
16	1.000,00	CAP	46231	Hidralazina 25mg	NOVAR TIS	0,2600	260,00
20	1.000,00	CAP	46235	Dicloridrato de trifluoperazina de 5mg	GLAXO	0,4800	480,00

TOTAL R\$ 740,00

V – Finalidade:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE DISTRIBUIÇÃO À POPULAÇÃO DESENVOLVIDA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

VI – Local da entrega: Secretaria Municipal da Saúde – Rua Agilberto Maia, Nº. 206 – Bairro Centro.

VII – Prazo de entrega: até 17 de julho de 2019.

VIII – Penalidades conforme constante na Ata de Registro de Preços.

Pela presente solicito empenhar para a empresa acima discriminada, o Valor de **R\$ 740,00** (setecentos e quarenta reais).

Setor de Compras/Licitações
02/07/19