



PROCESSO N°: 521/2019

I – MODALIDADE/NÚMERO

Autorização de fornecimento 667/2020
Nº do protocolo: 182/2020
Pregão Eletrônico - 134/2019
Homologação: 06/06/19
Ata de Registro de Preços nº 44/2019

Data: **16/01/2020**

II – CÓDIGO DESPESA/FONTE DE RECURSO

Órgão - 10
Programa - 160
Projeto/Atividade - 2- 57
Elemento - 339032030000
Cód. Reduzido - 1912
Fonte de Recurso - 4503

SECRETARIA M. SAUDE
ASSISTENCIA FARMACEUTICA
ASSISTENCIA FARMACEUTICA A POPULACAO
MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL
CUSTEIO - Assistência Farmacêutica

III – FORNECEDOR

ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ/CPF: 31.151.224/0001-28 I.E:
Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118 CEP: 99709-370
Município: ERECHIM-RS Telefone:
Banco: Agência: - Conta: - FAX:

IV – ITENS

Item	Quant	Un	Cód.	Descrição	Marca	Vlr. Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
12	4.200, 00	CAP	46227	Sulfadiazina 500mg	SOBRA L	0,2100	882,00
TOTAL							R\$ 882,00

V – Finalidade:

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

VI – Local da entrega: Secretaria Municipal da Saúde - Rua Agiberto Maia, nº 206 - Centro.

VII – Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias, contados a partir da Autorização de Fornecimento.

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

Pelo presente solicito empenhar para a empresa acima discriminada, o Valor de **R\$ 882,00** (oitocentos e oitenta e dois reais).

Setor de Compras/Licitações
16/01/20