



PROCESSO Nº: 537/2020

I - MODALIDADE/NÚMERO

Autorização de fornecimento 2202/2020
Nº do protocolo: 1202/2020
Inexigibilidade - 156/2020
Homologação: 13/05/20

Data: 13/05/2020

II – CÓDIGO DESPESA/FONTE DE RECURSO

Órgão - 10
Programa - 160
Projeto/Atividade - 2- 57
Elemento - 339032030000
Cód.Reduzido - 1913
Fonte de Recurso - 4050

SECRETARIA M. SAUDE
ASSISTENCIA FARMACEUTICA
ASSISTENCIA FARMACEUTICA A POPULACAO
MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL
MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL
Farmácia Básica / Plantas Medicinais e F

III – FORNECEDOR

MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 04.470.877/0001-05

I.E:

Endereço: Rua Itacolomi, 365

CEP: 85505-050

Município: PATO BRANCO-PR

Telefone: 46 3225 1002

FAX:

Banco: 1

Agência: 495-2

Conta: 36235-2

IV- ITENS

Nº ITEM (cfme. Anexo VII)	REGISTRO MS (Treze dígitos)	DESCRIÇÃO: PRINCÍPIO ATIVO/ CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM	UNIDADE/ FORMA FARMACÊUTICA	NOME COMERCIAL	FABRICANTE	QUANTIDADE SOLICITADA	VALOR EM R\$	
							UNIT.	TOTAL
							R\$	R\$
136	1023506140 045	CLORTALIDONA 25MG	COMPRIMIDO	CLORTALIDO NA	EMS/SA	60	0,158	916,40
TOTAL								916,40

V – Finalidade:

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

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

VII – Prazo de entrega: até 15 (quinze) dias a contar da solicitação da Secretaria Municipal da Saúde

Pela presente solicito empenhar para a empresa acima discriminada, o Valor de **R\$ 916,40** (novecentos e dezesseis reais e quarenta centavos).

Setor de Compras/Licitações
13/05/20