

<b>Nº COTAÇÃO :</b> 3914	<b>DATA :</b> 24/09/2019	<b>DATA AUTORIZAÇÃO</b> 24/09/2019	<b>Nº LICITAÇÃO</b>
<b>TIPO LICITAÇÃO COMPRA DIRETA - MAT.E SERVICOS</b>			
<b>Nº PROCESSO</b> 2019010160			

UG :	
CNPJ : 11.474.036/0001-23	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
ENDEREÇO : RUA ALVINO SILVESTRE DE OLIVEIRA 93A	
BAIRRO DINOMAR RIBEIRO	
CIDADE INACIOLÂNDIA	CEP : 75550000
TELEFONE 64 34358000	FICHA : 20190416
ORGANOGRAM 5.0501.0588.2118	EMPENHO : 0
MANUTENCAO PROGRAMA FARMACIA BASICA	
FONTE : 114	

FORNECEDOR :	
CNPJ / CPF : 05.159.591/0001-68	
PRO-REMEDIOS DIST. DE PRODUTOS FARM E COS	
ENDEREÇO : RUA SAO PAULO N 39	
BAIRRO MEDEIROS	
COMPLEMENTO RUA SAO PAULO N 39	
CIDADE RIO VERDE	UF GO
CEP : 75902140	
TELEFONE : null 6436207204	

**HISTÓRICO :**


AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA

ITEM	QTDE	MEDIDA	COD - DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	400,00	UNIDADE	3815 - BIPERIDENO, COMP. 2MG -	0,2600	104,00
2	1.000,00	UNIDADE	3820 - CARBONATO DE LITIO, COMP. 300MG -	0,5600	560,00
3	1.000,00	UNIDADE	3865 - HALOPERIDOL, COMP. 5MG -	0,3500	350,00
4	2.000,00	UNIDADE	3924 - VALPROATO DE SÓDIO, CPS 576MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) -	0,9000	1.800,00

<b>DESPESAS:</b>	<b>DESCONTOS:</b>	<b>SUB-TOTAL:</b>	<b>TOTAL A PAGAR:</b>
0,000	0,000	2.814,000	2.814,00

**VALOR:** DOIS MIL E OITOCENTOS E QUATORZE REAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLÂNDIA 24/09/2019

  
 ENCARGADO DE COMPRAS

<b>Nº COTAÇÃO :</b> 3914	<b>DATA :</b> 24/09/2019	<b>DATA AUTORIZAÇÃO</b> 24/09/2019
<b>TIPO LICITAÇÃO</b> COMPRA DIRETA - MAT.E SERVICOS	<b>Nº LICITAÇÃO</b>	
<b>Nº PROCESSO</b> 2019010160		

UG :	
<b>CNPJ :</b> 11.474.036/0001-23	
<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>	
<b>ENDEREÇO :</b> RUA ALVINO SILVESTRE DE OLIVEIRA 93A	
<b>BAIRRO</b> DINOMAR RIBEIRO	
<b>CIDADE</b> INACIOLANDIA	<b>CEP :</b> 75550000
<b>TELEFONE</b> 64 34358000	<b>FICHA :</b> 20190416
<b>ORGANOGRAM</b> 5.0501.0588.2118	<b>EMPENHO :</b> 0
<b>MANUTENCAO</b> PROGRAMA FARMACIA BASICA	
<b>FONTE :</b> 114	

FORNECEDOR :	
<b>CNPJ / CPF :</b> 25.106.470/0002-46	
<b>ROYAL MED HOSPITALAR LTDA</b>	
<b>ENDEREÇO :</b>	
<b>BAIRRO</b>	
<b>COMPLEMENTO</b> null	
<b>CIDADE</b> OUROANA (RIO VERDE)	<b>UF</b> GO
<b>CEP :</b> 75900036	
<b>TELEFONE :</b>	

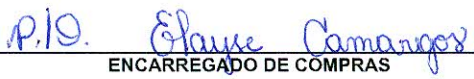
**HISTÓRICO :**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA

ITEM	QTDE	MEDIDA	COD - DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1.000,00	UNIDADE	3803 - ANLODIPINO, COMP. 10MG -	0,1400	140,00
2	1.200,00	UNIDADE	3824 - CARVEDILOL, COMP. 25MG -	0,3300	396,00
3	1.200,00	UNIDADE	3823 - CARVEDILOL, COMP. 6,25MG -	0,2000	240,00
4	100,00	UNIDADE	3840 - DEXCLORFENIRAMINA, XPE 2MG/5ML -	1,8200	182,00
5	90,00	UNIDADE	3849 - DOXAZOSINA, MESILATO DE, CPR 2MG -	0,4400	39,60
6	100,00	UNIDADE	3873 - IBUPROFENO, SOL. ORAL, 50 MG/ML -	1,8000	180,00
7	15,00	UNIDADE	3950 - INSULINA HUMALOG, 3 ML REFIL -	128,7300	1.930,95
8	15,00	UNIDADE	3843 - INSULINA LANTUS, REFIL 3 ML -	116,6700	1.750,05
9	20,00	UNIDADE	3951 - INSULINA NOVARAPID, REFIL 3ML -	61,8600	1.237,20
10	1.000,00	CAIXA	11113 - LORATADINA 10MG -	0,2200	220,00
<b>DESPESAS:</b>		<b>DESCONTOS:</b>		<b>SUB-TOTAL:</b>	<b>TOTAL A PAGAR:</b>
0,000		0,000		6.315,800	6.315,80

**VALOR:** SEIS MIL E TREZENTOS E QUINZE REAIS E OITENTA CENTAVOS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA** 24/09/2019

  
 \_\_\_\_\_  
 ENCARREGADO DE COMPRAS