



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ

Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Bairro Estiva - Cep: 37500-000
 Telefax: (35) 3692-1708 / 3692-1847 / 3692-1846
 ALMOXARIFADO CENTRAL: (35) 3692-1766
 COBRANÇA: (35) 3692-1732
 C.N.P.J.: 18.025.940/0001-09 - I.E.: Isento

ORDEM DE COMPRA NUMERO: 760

Data / Emissão: 02/03/2018

VENCIMENTO: 30 DIAS - MODALIDADE: - / AS-ADESÃO A REGISTRO DE PREÇOS- / - DOTAÇÃO:406 / 251

RAZÃO SOCIAL: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CADASTRO: 7708

ENDEREÇO / CIDADE: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 3269 / BELO HORIZONTE - MG

CNPJ/CPF: 18.269.125/0001-87

FONE:

CEP: 31330430

ANEXAR A NOTA FISCAL: CND INSS - FGTS - CND MUNICIPAL

ITEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	1800,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	0,250	450,00
2	200,00	CP	CLARITROMICINA 500MG	3,625	725,00
3	20000,00	CP	CLOMIPRAMINA 25 MG	0,610	12.196,00
4	39000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG	0,159	6.204,90
5	7500,00	CP	HIDRALAZINA 25 MG	0,249	1.866,00
6	21000,00	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG +50 MG	1,400	29.400,00
7	18000,00	CP	PROMETAZINA 25 MG COMPR.	0,059	1.063,80
8	3000,00	CP	VARFARINA SODICA 5MG	0,088	263,40

SECRETARIA / DEPARTAMENTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOMA: 52.169,10

FINALIDADE: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 RESGATE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO ESTADO DE MINAS GERAIS Nº 153/2017 COM FONTE DE RECURSO
 SUPERÁVIT CONTRAPARTIDA FEDERAL - FONTE 251

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL / RUA MIGUEL BRAGA 742 - BOA VISTA - CEP 37505-006 DE SEGUNDA À
SEXTA DAS 07:00 ÀS 17:00 H.

TOTAL LÍQUIDO: 52.169,10

FABRICIO FERNANDES

EMPENHO: 2147 Global

DATA DO EMPENHO: 02/03/2018

REQUISIÇÃO: 390

SOLICITAÇÃO: 850

Juliano Galvão Teixeira
 Secretário Municipal de Planejamento

Luiz Carlos Gonçalves Corrêa Júnior
 Diretor de Compras

NILO CESAR DO VALE BARACHO
 SECRETÁRIO DE SAÚDE