



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: 762

Data / Emissão: 02/03/2018

VENCIMENTO: 30 DIAS - MODALIDADE: - / AS-ADESÃO A REGISTRO DE PREÇOS- / - DOTAÇÃO:406 / 255

RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CADASTRO: 7825

ENDEREÇO / CIDADE: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO , 8 / VILA VELHA - ES

CNPJ/CPF: 36.325.157/0001-34

FONE:

CEP: 29101800

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

ITEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	6000,00	CP	AMOXICILINA + CLAVULONATO 500+125MG COMP	0,390	2.340,00
2	600,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 INJETAVEL	7,000	4.200,00
3	1000,00	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1%	5,610	5.610,00
4	500,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR SUSP. ORAL	1,250	625,00
5	4000,00	FR	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML	0,950	3.800,00
6	1800,00	FR	PARACETAMOL GOTAS	0,500	900,00
7	30000,00	CP	SUCCINATO DE METROPOLOL 50MG	0,489	14.670,00

SECRETARIA / DEPARTAMENTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOMA: 32.145,00

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 ESTADUAL - FONTE 255

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

TOTAL LÍQUIDO: 32.145,00

FABRICIO FERNANDES

EMPENHO: 2149 Global

DATA DO EMPENHO: 02/03/2018

REQUISIÇÃO: 389

SOLICITAÇÃO: 846

Juliano Galdino Teixeira
 Secretário Municipal de Planejamento

Luiz Carlos Gonçalves Corrêa Júnior
 Diretor de Compras

NILO CESAR DO VALE BARACHO
 SECRETÁRIO DE SAÚDE