



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: 2567

Data / Emissão: 24/08/2017

VENCIMENTO: 30 DIAS - MODALIDADE: - / AS-ADESÃO A REGISTRO DE PREÇOS- / - DOTAÇÃO:434 / 155

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 | 18000,00 | CP | AMOXICILINA + CLAVULONATO 500+125MG COMP CX COM 30 COMPRIMIDOS | 0,3900 | 7.020,00 |
| 2 | 2500,00 | FR | DEXCLORFENIRAMINA SOLUCAO ORAL 0.04% 0,4MG/ML FRASCO | 0,7500 | 1.875,00 |

SECRETARIA / DEPARTAMENTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOMA: 8.895,00

FINALIDADE: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
 ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO PREGÃO ELETRONICO 035/2017, ESTADO DE MINAS GERAIS COM
 FONTE DE RECURSO CONTRAPARTIDA ESTADUAL DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - FONTE 155

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: 8.895,00


FABRICIO FERNANDES


EMPENHO: 7133 Global


DATA DO EMPENHO: 24/08/2017

REQUISIÇÃO: 1391

SOLICITAÇÃO: 2625


 Juliano Galvão Teixeira
 Secretário Municipal de Planejamento


 Luiz Carlos Gonçalves Corrêa Júnior
 Diretor de Compras


 NILO CESAR DO VALE BARACHO
 SECRETÁRIO DE SAÚDE