

 <p>Município de Pirassununga GALÍCIO DEL NERO Insc. Estadual: ISENTA CNPJ 45.731.650/0001-45 CEP - 13.631-904</p>	<p>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO</p> <p>329</p>	<p>NOTA DE EMPENHO 1603/2025</p>
	<p>PROCESSO</p> <p>628/2025</p>	<p>DATA DO PEDIDO</p> <p>21/03/2025</p>

Modalidade: COMPRA POR DISPENSA 4/2025

Comprador:

Número Pedido: 1

Fornecedor: 115075 - DMC DROGARIA COMERC PRODUTO FARMACEUTICO

Endereço: AVENIDA SOLON PEREIRA, 500

Bairro: JARDIM PARAIBA

Cidade: APARECIDA

Estado: PB

CEP: 12.570-000

CNPJ.(CPF) 28.010.481/0001-35

Telefone: (

Cel.:

Contato:

Email:

Condição Pagto:

Prazo Entrega:

Local Entrega: ~~CENTRO~~ QUEIRA CAMPOS Nº 1116 CENTRO

Ficha: 317 Solicitação: 35 Fonte de Recurso: TESOURO

Secretaria: 120100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária 120100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: Distribuição de Medicamentos Ordens Judiciais

Unidade Requisitante	Dotação/Elemento de Despesa	Ata
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	12.120100.10.301.10 /	339030 0/0

Objeto: Aquisição de medicamentos para atendimentos de diversas Ordens Judiciais

Observação:

Item	Descrição do Produto	Un	Qtde.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr Total
1	37823 - APIXABANA 5MG CAIXA C/ 60 CAPSULAS	CX	6,0000		193,2600	1.159,56
	ELIQUIS 5MG					
2	47405 - DAPAGLIFLOZINA 10 MG (FORXIGA)	CX	24,0000		169,9900	4.079,76
	DAPAGLIFLOZINA 10 MG (FORXIGA) - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS					
3	65627 - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 100 MCG FUMARATO DE FORMOTEROL DI HIDRATADO 6 MCG BROMETO DE GLICOPIRRONIO 12,5 MCG	CX	2,0000		266,5000	533,00
	TRIMBOW- CAIXA COM SISTEMA DE INALACAO CONTENDO 120 DOSES					

4	42483 - EMPAGLIFLOZINA 25 MG	CX	6,0000	214,9300	1.289,58
	EMPAGLIFLOZINA 25 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS				
5	43951 - EMPAGLIFLOZINA 25 MG + LINAGLIPTINA 5 MG	CX	8,0000	261,6300	2.093,04
	EMPAGLIFLOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5MG (GLYXAMBI) - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS				
6	65253 - FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO 100 MG (JANUVIA)	CX	8,0000	168,0200	1.344,16
	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO 100 MG (JANUVIA) - CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS				
7	30639 - INSULINA ASPARTE 100 U/ML	UN	350,0000	53,0000	18.550,00
	INSULINA ASPARTE 100U/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3ML				
8	64961 - INSULINA DEGLUDECA 100U/ML-TRESIBA	CX	36,0000	740,0000	26.640,00
	SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 3ML+ SISTEMA APLICADOR DE PLÁSTICO (FLEXTOUCH)- CAIXA COM 5 CANETAS-TRESIBA				
9	65606 - LEVOTIROXINA SÓDICA 125MCG- CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	24,0000	16,5700	397,68
	PURAN T4- CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS				
10	65609 - SACUBITRIL VALSARTANA 200MG (ENTRESTO)	CX	8,0000	237,1600	1.897,28
	SACUBITRIL VALSARTANA 200MG (ENTRESTO) - CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS				

Valor Total  
57.984,06

Valor Total Geral por Extenso  
CINQUENTA E SETE MIL E NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS

Atenção: Os materiais/Serviços que não estiverem em acordo com a AF/OS serão DEVOLVIDOS. O número da AF/OS Deverá constar na NOTA FISCAL

Autorizo o Fornecimento

PIRASSUNUNGA - SP, 21 de março de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo

Almoxarifado

Declaro ter recebido o(s) material(is) listado(s) acima em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_