



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ubatuba

R. Gastão Madeira, 101 - Centro - CEP 11680-000 - Fone: (12) 3834-1071 / 3834-1072 / 3834-1073
CNPJ: 46.482.857/0001-96 Inscrição Estadual: Isento E-mail: compras@ubatuba.sp.gov.br
Horário de Atendimento: 08:00 às 12:00 / 14:00 às 18:00

Autorização de Fornecimento **491-0/2021** Compra Dispensa nº: 131/2021

Fornecedor.: DROGARIA NOVA ESPERANÇA LTDA
Endereço.....: CABO ADAO PEREIRA, 82 - VL PEREIRA BARRETO
Telefone.....: (11) 11 - 3990 7720 Fax:
CNPJ.....: 43575877000113 Inscrição Estadual..
Cidade.....: SAO PAULO Cep: 2936010 Estado: SP

Página: 1 / 2

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
5	336,00	CMP	155366 - ENTRESTO 24/26MG SACUBITRIL + VALSARTANA COMPRIMIDOS REVESTIDOS 24/26MG. POR ORDEM JUDICIAL, DEVE SER O ENTRESTO -	3,69000	1.239,84
8	6,00	FR	153657 - FLUTICAZONA + VILANTEROL 200/25mcg FLUTICAZONA + VILANTEROL 200/25mcg RELVAR ELLIPTA 200/25 MCG - FUROATO DE FLUTICASONA 200 MCG + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG 30 DOSES. PÓ PARA INALAÇÃO ORAL. POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL O MEDICAMENTO FORNECIDO DEVE SER O RELVAR ELLIPTA 200/25MCG 30 DOSES -	143,31000	859,86
9	12,00	UN	153668 - HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% HYABAK 0,15 - SOLUÇÃO OFTÁLMICA DE HIALURONATO SÓDICO 0,15% EM FRASCO DE 10 ML. POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL. O COLÍRIO DEVE SER O HYABAK. -	57,24000	686,88
14	336,00	CMP	153664 - SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000 mg JANUMET 50/1000MG. FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG. POR ORDEM JUDICIAL, DEVE SER O JANUMET 50/1000MG -	3,17000	1.065,12

Total Geral: 3.851,70



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ubatuba

R. Gastão Madeira, 101 - Centro - CEP 11680-000 - Fone: (12) 3834-1071 / 3834-1072 / 3834-1073
CNPJ: 46.482.857/0001-96 Inscrição Estadual: Isento E-mail: compras@ubatuba.sp.gov.br
Horário de Atendimento: 08:00 às 12:00 / 14:00 às 18:00

Autorização de Fornecimento **491-0/2021** Compra Dispensa nº: 131/2021

Local de entrega: Almoxarifado da Secretaria de Saúde
RIO GRANDE DO SUL - Nº 710 - B CENTRO -
CEP 11680000

Local de cobrança:
Av. Dona Maria Alves, 865 - CENTRO

Prazo de entrega: 15 DIAS
Condição de pagamento: 30 DIAS

Unidade Orçamentária: 11 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE
Dotação Orçamentária: 11.01.10.301.0022.2.001.339030.01.3010000 Processo: 3364-2021
Nº Reserva : 716 Nº de Empenho: 2485 Data do Empenho: 19/03/2021
OBS: FONTE 1, FICHA 573, COD APLIC 300208

Na nota fiscal de fornecimento deverá constar o processo Nº 3364-2021 e o número desta Autorização de Fornecimento, sem os quais não poderemos processar o pagamento. Solicitamos que obrigatoriamente esteja constando os dados bancários junto a nota fiscal, para que o pagamento seja efetuado via depósito bancário.

Departamento de Compras

Arthur Silva Morotea
Chefe da Seção de Compras

Comprador
Eivaldo Joaquim de Souza
COMPRADOR

Secretaria Municipal de Fazenda

1º Via Fornecedor