



## Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ubatuba

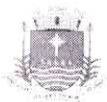
R. Gastão Madeira, 101 - Centro - CEP 11690-400 - Fone: (12) 3834-1071 / 3834-1072 / 3834-1073  
CNPJ: 46.482.857/0001-96 Inscrição Estadual: Isento E-mail: compras@ubatuba.sp.gov.br  
Horário de Atendimento: 08:00 às 12:00 / 14:00 às 18:00

### Autorização de Fornecimento 3800-0/2022 Compra Dispensa nº: 1042/2022

Fornecedor.: DROGARIA ENFARMA LTDA  
Endereço.....: VISCONDE DE INHAUMA, 474 - OSWALDO CRUZ  
Telefone.....: (11) 11 - 42383076 Fax:  
CNPJ.....: 11974072000156 Inscrição Estadual...:  
Cidade.....: SAO CAETANO DO SUL Cep: 9571000 Estado: SP

Página: 1 / 3

| ITEM | QUANT. | UN. | DISCRIMINAÇÃO  | UNITÁRIO  | TOTAL    |
|------|--------|-----|--|-----------|----------|
| 1    | 150,00 | CMP | 4409 - ACETAZOLAMIDA 250 MG<br>ACETAZOLAMIDA COMPRIMIDO DE 250 MG -  | 0,72800   | 109,20   |
| 2    | 100,00 | DRG | 154060 - ÁCIDO GLUTÂMICO 100 MG +<br>TARTARATO DO ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO 100<br>MG + FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO 50 MG +<br>NITRATO DE TIAMINA 25 MG + CLORIDRATO DE<br>PIRODOXINA 10 MG + CIANOCOBALAMINA 5 MCG<br>Organoneurocerebral<br>(ORGANO NEUROCEREBRAL): ÁCIDO GAMA-<br>AMINOBUTÍRICO (BITARTARATO) 100mg +<br>ÁCIDO GLUTÂMICO 200MG + FOSFATO DE<br>CÁLCIO DIBÁSICO 50MG + CLORIDRATO DE<br>TIAMINA 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA<br>10 MG + CIANOCOBALAMINA 5 MG.<br>MEDICAMENTO DE ORDEM JUDICIAL DEVENDO<br>SER O ORGANO NEUROCEREBRAL<br>- | 2,64200   | 264,20   |
| 3    | 240,00 | CMP | 152781 - ACIDO URSODESOXICOLICO 300mg<br>-   | 4,95000   | 1.188,00 |
| 4    | 5,00   | FR  | 20482 - AMBROXOL 3 mg/ml -120 ML<br>CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML XAROPE<br>FRASCO DE 120 ML -   | 17,95000  | 89,75    |
| 5    | 280,00 | CMP | 21927 - BACLOFENO 10mg<br>-  | 0,33500   | 93,80    |
| 6    | 2,00   | FR  | 153822 - Beclometasona + Formoterol 100/6 mcg<br>frasco 120 doses<br>Spray 100 + 6 mcg: aerossol dosimetrado contendo<br>120 doses (jatos), acompanhado<br>de bocal (dispositivo para aplicação oral em forma de<br>L). Medicamento demonimado Fosteir -   | 149,00000 | 298,00   |
| 7    | 2,00   | FR  | 22960 - BIMATOPROSTA 0,3mg + TIMOLOL 5mg<br>BIMATOPROSTA 0,3mg + TIMOLOL 5mg<br>MEDICAMENTO DENOMINADO GANFORT<br>FRASCO 05 ML<br>-  | 209,77000 | 419,54   |
| 8    | 30,00  | CMP | 4648 - CLORTALIDONA 50 MG<br>Clortalidona comprimidos de 50mg. -   | 0,62000   | 18,60    |
| 9    | 30,00  | CMP | 153275 - DAXAS 500<br>Roflumilaste 500mg = DAXAS -   | 8,63000   | 258,90   |
| 10   | 60,00  | CMP | 21366 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO<br>DIPIRONA<br>BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG +<br>DIPIRONA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO -   | 1,02000   | 61,20    |
| 11   | 120,00 | CMP | 23279 - ETEXILATO DE DABIGATRANA 110mg<br>Dabigatrana 110mg = PRADAXA -  | 5,33000   | 639,60   |



# Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ubatuba

R. Gastão Madeira, 101 - Centro - CEP 11690-400 - 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 3800-0/2022 Compra Dispensa nº: 1042/2022

Página: 2 / 3

| ITEM | QUANT. | UN.    | DISCRIMINAÇÃO   | UNITÁRIO | TOTAL    |
|------|--------|--------|---|----------|----------|
| 12   | 30,00  | CMP    | 153658 - HARPAGOPHYTUN 400mg<br>DENOMINADO ARPADOL 400 MG -   | 2,99000  | 89,70    |
| 13   | 2,00   | UN     | 153668 - HIALURONATO DE SÓDIO 0,15%<br>HYABAK 0,15% SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA DE<br>HIALURONATO SÓDICO 0,15 % EM FRASCO DE<br>10 ML. POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL O<br>COLIRIO DEVE SER O DE NOME HYABAK -   | 63,50000 | 127,00   |
| 14   | 100,00 | CAP    | 155272 - HIDROXIURÉIA 500 MG<br>Hidroxiuréia 500mg = TEPEV -  | 3,39000  | 339,00   |
| 15   | 2,00   | FR     | 154689 - HYLO GEL<br>Hylogel 2%<br>HIALURONATO DE SÓDIO 2MG/ML EM SOLUÇÃO<br>OFTÁLMICA EM FRASCO GOTEJADOR DE 10 ML.<br>POR ORDEM JUDICIAL DEVE SER O HYLO-GEL<br>2%<br>-   | 93,90000 | 187,80   |
| 17   | 8,00   | AMPOLA | 4410 - INSULINA GLAGINA 100 UI/ML 3 ml<br>INSULINA GLAGINA 100 UI/ML REFIL CONTENDO<br>3 ML. POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL A INSULINA<br>DEVE SER A DENOMINADA "LANTUS" PACIENTE<br>APRESENTA REAÇÃO ADVERSA A GENERICA OU<br>SIMILAR . -   | 94,27000 | 754,16   |
| 18   | 30,00  | FR     | 154067 - INSULINA LISPRO 50 % + LISPRO<br>PROTAMINA 50% , 100 UI/ML . SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL EM REFIL DE 03 ML. ( HUMALOG MIX<br>50 )<br>Insulina Humalog Mix 50% REFIL 03 ML<br>INSULINA LISPRO 50 % + LISPRO PROTAMINA<br>50% , 100 UI/ML . SOLUÇÃO INJETÁVEL EM REFIL<br>DE 03 ML. (HUMALOG MIX 50)<br>- | 67,00000 | 2.010,00 |
| 19   | 90,00  | CMP    | 153966 - LEVETIRACETAM<br>Levetiracetam 750mg= Kepra<br>KEPPRA 750 MG (LEVETIRACETAM 750MG).<br>COMPRIMIDO REVESTIDO. POR DETERMINAÇÃO<br>JUDICIAL O MEDICAMENTO DEVE SER O<br>KEPPRA 750MG<br>-  | 9,15000  | 823,50   |
| 20   | 100,00 | CMP    | 153660 - MESALAZINA 500mg<br>-  | 6,00000  | 600,00   |
| 21   | 90,00  | CMP    | 23022 - METROPOLOL 100mg<br>Succinato de Metoprolol 50mg<br>SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG<br>COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA. POR ORDEM JUDICIAL DEVE SER<br>O SELOZOK<br>-  | 3,33000  | 299,70   |
| 22   | 200,00 | CMP    | 20402 - MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG<br>Micofenolato de Mofetila 500mg - -   | 7,73000  | 1.546,00 |
| 23   | 30,00  | CAP    | 153825 - PIASCLEDINE<br>Piascledine 300mg -   | 9,18000  | 275,40   |
| 24   | 180,00 | ENV    | 21930 - SULF. GLICOSAMINA 1,5mg +<br>SULF. CONDRITINA 1,2mg<br>SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5g + SULFATO DE<br>CONDROITINA 1,2g EM PÓ PARA SOLUÇÃO<br>ORAL -  | 5,17000  | 930,60   |



## Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ubatuba

R. Gastão Madeira, 101 - Centro - CEP 11690-400 - 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 3800-0/2022 Compra Dispensa nº: 1042/2022

Página: 3 / 3

| ITEM | QUANT. | UN. | DISCRIMINAÇÃO  | UNITÁRIO | TOTAL  |
|------|--------|-----|--|----------|--------|
| 25   | 210,00 | CMP | 155013 - TORVAL CR 500MG<br>Torval CR 500mg<br>COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA DE ÁCIDO VALPRÓICO +<br>VALPROATO DE SÓDIO 500MG. POR<br>DETERMINAÇÃO JUDICIAL, DEVE SER O TORVAL<br>CR 500MG<br>-                            | 2,26000  | 474,60 |
| 26   | 30,00  | CMP | 153375 - XIGDUO XR 10/1000mg<br>Xigduo XR 10/1000mg<br>XIGDUO XR 10/1000mg . DAPAGLIFOZINA 10mg<br>+ METFORMINA 1000mg LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA. POR DETERMINAÇÃO DE<br>ORDEM JUDICIAL MEDICAMENTO FORNECIDO<br>DEVE SER O DE REFERÊNCIA<br>- | 7,12500  | 213,75 |

**Total Geral: 12.112,00**

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: 10 dias  
Condição de pagamento: 30 dias

Unidade Orçamentária: 11 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Dotação Orçamentária: 11.01.10.301.0017.2.010.339030.05.0000000

Processo: 10957-2022

Nº Reserva : 3557

Nº de Empenho:

9771

Data do Empenho: 23/08/2022

OBS: FONTE 5, FICHA 654 COD. DE APLIC. 301.000

**Na nota fiscal de fornecimento deverá constar o processo Nº 10957-2022 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 Donato  
Chefe da Seção de Compras

Comprador

Evaldo Joaquim de Souza  
COMPRADOR

Secretaria Municipal de Fazenda

1º Via Fornecedor

