

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊTICA - SAF



ORDEM DE FORNECIMENTO
PROCESSO N° 10.385/2022 PE N° 194/2022

Aquisição de Medicamento Especializado HCSA

Conforme cláusula 3.2 do contrato administrativo n° 21/2023, solicitamos os seguintes itens:

EMPRESA: DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO							EMPENHO N° 313	
Item	Descrição do Medicamento	Apresentação	Unidade	Quant	Marca	Valor (R\$) Arrematado	Quant	Valor (R\$)
5	Amiodarona 50mg/ml Ampola c/ 3ml	Solução Injetável	Ampola	2.500	HIPOLABOR	2,15	600	1.290,00
8	Bupivacaína, Cloridrato de, 5mg/ml (0,5%) SEM Vasodilatador Ampola c/ 20ml	Solução Injetável	Ampola	750	HIPOLABOR	9,50	200	1.900,00
26	Fentanila, Citrato de, 50mcg/ml Frasco c/ 10ml	Solução Injetável	Ampola	5.000	HIPOLABOR	3,86	4.800	18.528,00
40	Morfina, Sulfato de, 10mg/ml Ampola c/ 1ml	Solução Injetável	Ampola	3.000	HIPOLABOR	2,49	1.600	3.984,00
								25.702,00

Moyés Humberto Caryalho de Oliveira
Superintendente de Assistência Farmacêutica - SAF

34.093.466/0001-09
DMB DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS BELTRÃO EIRLI
R: Giocondo Felippi, 682
Presidente Kennedy CEP: 85605-330
Francisco Beltrão - PR
23/02/2023

Boa Vista - RR, 23 de Fevereiro de 2023.

Av. Capitão Júlio Bezerra, 1150 - São Francisco
CEP: 69.305-025 - Boa Vista/RR
Telefone: (95) 3224 - 8988

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: EDNAMAR SILVA DOS SANTOS EM 17/04/2023 08:55:20

LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 81017784

