P. M. CARACARAÍ
PROC: 073/2020
FLS: 095
Ass:

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N°059/2020

Processo Administrativo nº 073/2020 – Modalidade Dispensa Emergencial.
O Secretário Municipal de Saúde, O Ilustríssimo Senhor **Hendre Gregório da Silva**, portador da CI nº 231.354 SSP/RR e CPF nº 522.168.702-00, no uso de suas atribuições legais, resolve: Determinar o fornecimento pela Contratada, **W. M. COMÉRCIO E SERVIÇOS IMP. E EXP. LTDA EPP,** com sede na Av. Gen. Ataide Teive, 3941, Asa Branca, Boa Vista – RR, CEP: 69.312-242, inscrita no CNPJ sob o nº 34.792.887/0001-10, neste ato representada pelo Sócio-Administrador, Senhor (a) **Francisco Wriel Matias Garça**, inscrito (a) no CPF sob o n.º 575.918.732-53, Cédula de Identidade n° 131537 SSP/RR, domiciliado (a) em Boa Vista/RR.

ITEM	Descrição e Especificação dos Itens	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO (R$)	PREÇO TOTAL (R$)
1	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	5000	R$4,80	R$ 24.000,00
2	AZITROMICINA DOSAGEM 40MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENÇÃO ORAL	SUSPENSÃO ORAL / FRASCO / 15ML	200	R$32,00	R$ 6.400,00
3	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG	COMPRIMIDO	24000	R$0,42	R$ 10.080,00
4	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10,00 ML	1000	R$4,00	R$ 4.000,00
5	IBUPROFENO 100 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL / FRASCO / 20ML	600	R$6,00	R$ 3.600,00
6	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	6000	R$0,65	R$ 3.900,00
7	IVERMECTINA, 6MG	COMPRIMIDO	4000	R$4,40	R$ 17.600,00
8	DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML ELIXIR	FRASCO 120 ML	300	R$7,00	R$ 2.100,00
9	PARACETAMOL 200MG/ML	SUSPENSÃO ORAL / FRASCO / 15ML	600	R$3,20	R$ 1.920,00
10	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO: 750 MG	COMPRIMIDO	15000	R$0,60	R$ 9.000,00
11	PREDINISONA 5 MG	COMPRIMIDO	2000	R$0,45	R$ 900,00
12	PREDINISONA 20 MG	COMPRIMIDO	2000	R$0,80	R$ 1.600,00
VALOR TOTAL: Oitenta e Cinco Mil e Cem Reais					**R$ 85.100,00**

Valor Total da Autorização de Compra: R$ 85.100,00 (Oitenta e Cinco Mil e Cem Reais).

Fonte de Recurso: COVID-19
Programa de Trabalho: 10.122.0011.4.029 **Elemento de Despesa:** 3390.30.00 **Red:** 367
Prazo de Fornecimento: 10 (dez) dias úteis.

Local de entrega: O objeto licitado deverá ser entregue em remessa única, na Secretaria Municipal de Saúde, situado à Av. Bem Querer, Centro. No horário de 08h00min as 14h00min, de Segunda a Sexta Feira.

Representante da Contratada: Francisco Wriel Matias Garça.
Servidor responsável pelo acompanhamento, fiscalização e atesto de notas: ELIONIZIA ALICE OLIVEIRA ORIENTE – CPF N°. 438.535.602-53, de acordo com a Portaria nº. 092/2020.

P M. CARACARAI
PROC. 073/2020
FLS: 096
Ass:

Caracaraí - RR, 21 de julho de 2020.

Hendre Gregório da Silva
Secretário Municipal de Saúde
Dec. 013/2018

RECEBEMOS a referida Autorização de Compra Nº 059/2020, e estamos de pleno acordo com todas as exigências – **Processo Administrativo nº 073/2020**- Modalidade Dispensa Emergencial, oriunda da Secretaria Municipal de Saúde.

Caracaraí- RR, 23 de julho de 2020.

FRANCISCO WRIEL MATIAS GARÇA
W. M. COMÉRCIO E SERVIÇOS IMP. E EXP. LTDA EPP
CNPJ: 08.978.089/0001-77

W.M COMÉRCIO E SERVIÇOS
IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP
Francisco Wriel Matias Garça
Socio Administrador
RG:131537-CPF: 575918732-53