



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA

Estado de São Paulo

Av. Eduardo Anibal Lourençon, 15 - Pq. das Vinhas - Itupeva - SP

CEP 13295-000 - Fone (11) 4591-8100

CNPJ 45.780.061/0001-57 Inscrição Estadual - Isento

Autorização de Fornecimento - 406-0/2020

DL nº: 26/2020

24/04/2020

Contrato.....:			
Secretaria.....:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Processo: 4482-2/2020	
Solicitação.....:	450/2020	Despesa:	861 - 09.01.10.302.0008.2.001.339030.01.3020012.
Fornecedor.....:	57411 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ.....:	12.889.035/0001-02	E-mail:	licitacao02@inovamed-rs.com.br
Endereço.....:	RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL		
Cidade.....:	ERECHIM	Cep:	99706-300 Estado: RS
Telefone.....:	(54) 3522-4273	Fax:	
Prazo de Entrega:	IMEDIATO		
Local de Entrega:	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO MARIA SOLDEIRA LOURENÇON - Nº 550 - B SANTA JÚLIA - CEP 13295000		
Forma de Entrega:	IMEDIATA		
Condições de Pagamento:	30 DIAS		
Finalidade.....:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO EM HOSPITAL DE CAMPANHA (COVID 19).		
Observações:	REQUISIÇÃO 094/SMS - 27/03/20 - CUSTEIO		

ITEM	CÓDIGO	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	1333	100,00	AM	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - 5ML		0,70000	70,00
2	974	8.400,00	CO	ALOPURINOL 100MG		0,08000	672,00
3	975	8.000,00	CO	ALOPURINOL 300MG		0,18000	1.440,00
4	978	500,00	CO	AMINOFILINA 100MG		0,07000	35,00
5	984	550,00	FR	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP ORAL - 150 ML		4,75000	2.612,50
6	983	15.960,00	CO	AMOXICILINA 500MG		0,16000	2.553,60
7	997	3.300,00	CO	AZITROMICINA 500MG		1,00000	3.300,00
8	1059	4.140,00	CO	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG		0,33000	1.366,20
9	1011	3.200,00	CO	BROMOPRIDA 10MG		0,14800	473,60
10	1012	96,00	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL - 20 ML		1,13000	108,48
11	1020	150,00	FR	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE - 100ML		2,76000	414,00
12	1038	50,00	AM	CETOPROFENO IV 100MG		2,97000	148,50
13	1045	3.330,00	CO	CILOSTAZOL 100MG		0,41000	1.365,30
14	1000	600,00	FR	CLORETO DE BENZALCÔNIO + CLORETO DE SÓDIO (0,1MG+9MG)/ML SOL NASAL - 30ML		0,89000	534,00
15	981	100,00	AM	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML - 3ML		2,23000	223,00
16	1042	960,00	CO	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG		0,11000	105,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA

Estado de São Paulo

Av. Eduardo Anibal Lourençon, 15 - Pq. das Vinhas - Itupeva - SP

CEP 13295-000 - Fone (11) 4591-8100

CNPJ 45.780.061/0001-57 Inscrição Estadual - Isento

Autorização de Fornecimento - 406-0/2020

DL nº: 26/2020

24/04/2020

Contrato.....:			
Secretaria.....:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Processo: 4482-2/2020	
Solicitação.....:	450/2020	Despesa:	861 - 09.01.10.302.0008.2.001.339030.01.3020012.
Fornecedor.....:	57411 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ.....:	12.889.035/0001-02	E-mail:	licitacao02@inovamed-rs.com.br
Endereço.....:	RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL		
Cidade.....:	ERECHIM	Cep:	99706-300 Estado: RS
Telefone.....:	(54) 3522-4273	Fax:	
Prazo de Entrega:	IMEDIATO		
Local de Entrega:	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO MARIA SOLDEIRA LOURENÇON - Nº 550 - B SANTA JÚLIA - CEP 13295000		
Forma de Entrega:	IMEDIATA		
Condições de Pagamento:	30 DIAS		
Finalidade.....:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO EM HOSPITAL DE CAMPANHA (COVID 19).		
Observações:	REQUISIÇÃO 094/SMS - 27/03/20 - CUSTEIO		

ITEM	CÓDIGO	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
17	1051	3.600,00	CO	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG		0,22500	810,00
18	1222	100,00	AM	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - 2ML		0,73000	73,00
19	1330	4.980,00	CO	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG		0,90000	4.482,00
20	1070	4.128,00	CO	CODEÍNA FOSFATO + PARACETAMOL (30MG+500MG)		0,31000	1.279,68
21	2585	16.500,00	CO	COMPLEXO B (PANTOTENATO DE CÁLCIO+NIACINA+RIBOFLAVINA+MONONITRATO DE TIAMINA+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+NICOTINAMIDA)		0,03300	544,50
22	1096	2.900,00	FR	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL ORAL - 10ML		0,75000	2.175,00
23	1126	2.490,00	CO	FINASTERIDA 5MG		0,29000	722,10
24	1145	6.300,00	CO	GLIMEPIRIDA 2MG		0,06900	434,70
25	1151	50.000,00	CO	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG		0,01400	700,00
26	1157	1.000,00	FR	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL - 30ML		0,95000	950,00
27	1082	650,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE - 100ML		1,79000	1.163,50
28	1083	2.000,00	CO	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG		0,06600	132,00
29	1210	1.500,00	CO	MEMANTINA 10MG		0,24000	360,00
30	1238	10.800,00	CO	NIMESULIDA 100MG		0,05400	583,20
31	1239	167,00	FR	NIMESULIDA 50MG/ML SOL ORAL - 15 ML		1,29000	215,43
32	1241	100,00	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SOL ORAL - 50ML		3,29000	329,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA

Estado de São Paulo

Av. Eduardo Anibal Lourençon, 15 - Pq. das Vinhas - Itupeva - SP

CEP 13295-000 - Fone (11) 4591-8100

CNPJ 45.780.061/0001-57 Inscrição Estadual - Isento

Autorização de Fornecimento - 406-0/2020

DL nº: 26/2020

24/04/2020

Contrato.....:			
Secretaria.....:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Processo: 4482-2/2020	
Solicitação.....:	450/2020	Despesa:	861 - 09.01.10.302.0008.2.001.339030.01.3020012.
Fornecedor.....:	57411 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ.....:	12.889.035/0001-02	E-mail:	licitacao02@inovamed-rs.com.br
Endereço.....:	RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL		
Cidade.....:	ERECHIM	Cep:	99706-300 Estado: RS
Telefone.....:	(54) 3522-4273	Fax:	
Prazo de Entrega:	IMEDIATO		
Local de Entrega:	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO MARIA SOLDEIRA LOURENÇON - Nº 550 - B SANTA JÚLIA - CEP 13295000		
Forma de Entrega:	IMEDIATA		
Condições de Pagamento:	30 DIAS		
Finalidade.....:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO EM HOSPITAL DE CAMPANHA (COVID 19).		
Observações:	REQUISIÇÃO 094/SMS - 27/03/20 - CUSTEIO		

ITEM	CÓDIGO	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
33	1297	75.000,00	CO	SINVASTATINA 20MG		0,05400	4.050,00
34	963	100,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML - XAROPE COM NO MÍN 100ML		2,50000	250,00
Valor do Pedido:							34.675,89

**CONSTAR OBRIGATORIAMENTE NO CORPO DA NOTA FISCAL:
NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO, BANCO, AGÊNCIA E CONTA CORRENTE.**

Comunicamos que conforme determinação da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo a partir de 01/01/2011, somente serão aceitas Notas Fiscais Eletrônicas (DANFE) para Material de Consumo e Materiais Permanentes