



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONFRESA

AV. CENTRO OESTE, Nº 286, CENTRO, CONFRESA - MATO GROSSO
CNPJ: 37.464.716/0001-50

Telefone: 66 35641818

NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

Nº 1870/2026

FORNECEDOR: 20958 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA

PROC. COMPRA: 3258/2024
TIPO PROC.: REGISTRO DE PREÇOS

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02
INSC. ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA DOUTOR JOAO CARUSO
BAIRRO: INDUSTRIAL CIDADE: ERECHIM
UF: RS CEP: 99.706-250
TELEFONE: (54) 2106-7930 E-MAIL: inovamed@inovamedhospitalar.com

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

Nº MOD.: 32/2024
ATA DE RP: 129/2025
CONTRATO: -

TIPO CONTRATO: -

BANCO: BANCO DO BRASIL S.A.
CHAVE PIX:

AGÊNCIA: 132-5

CONTA: 161027-9

REDUZIDO: 00000495

ÓRGÃO: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FUNÇÃO: 10 - Saúde

SUB-FUNÇÃO: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

PROGRAMA: 0055 - HOSPITAL MUNICIPAL

AÇÃO: 20318 - INCREMENTO DE CUSTEIO-EMENDA PARL FEDERAL Nº 40470005 PROP Nº 36000713926202500

ELEM. DESPESA: 3390000000 - APLICAÇÕES DIRETAS

FONTE RECURSO: 26003110000 - IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDU

LOC. DE ENTREGA: ALMOXARIFADO, AOS CUIDADOS DE MARIANA.

PRAZO DE ENTREGA: / /

DESCRIÇÃO: A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINA-SE A GARANTIR A CONTINUIDADE E A EFICIÊNCIA DOS ATENDIMENTOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE CONFRESA/MT, ASSEGURANDO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ADEQUADA AOS PACIENTES. DIANTE DA ALTA DEMANDA, INCLUSIVE DE MUNICÍPIOS VIZINHOS, TORNA-SE ESSENCIAL A MANUTENÇÃO DE ESTOQUE REGULAR PARA ATENDER CASOS DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E TRATAMENTOS CONTÍNUOS. A FALTA DESSES ITENS COMPROMETE DIRETAMENTE A QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA E A SEGURANÇA DOS PACIENTES, JUSTIFICANDO A NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO. OF HMC N 249/26.

ITENS

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000002052	ACEBROFILINA INFANTIL 5 MG/ML FRASCO C/ 120 ML XAROPE	FRASCO	100,0000	5,3900	539,00
0	000000002062	AMICACINA 500MG 2ML INJ.	AMPOLA	500,0000	3,4766	1.738,30
0	000000002115	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	1000,0000	0,6900	690,00
0	000000002131	CLINDAMICINA 150MG\ML	AMPOLA	300,0000	2,8876	866,28
0	000000002225	HIDROCORTIZONA 500 MG INJ.	FRASCO	1000,0000	4,5300	4.530,00
0	000000002327	TRAMADOL 50MG/2ML	AMPOLA	1000,0000	1,2000	1.200,00
0	000000009611	EPINEFRINA 1MG/ML	AMPOLA	1000,0000	1,1200	1.120,00
0	000000009627	ISOSSORBIDA 10MG/ML AMP 1ML	AMPOLA	300,0000	2,4600	738,00
0	000000012053	BROMOPRIDA 5MG/ML C/2ML	AMPOLA	1000,0000	1,3840	1.384,00
0	000000016032	FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200,0000	0,0703	14,06

VALOR A SER EMPENHADO: 12.819,64

TOTAL GERAL QUANTIDADE: 6.400,00

VALOR POR EXTENSO: DOZE MIL E OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

Quarta-feira, 15 de Abril de 2026

Incluído Por: KAMILY CARVALHO ALVES



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 15/04/2026 às 15:07:56, com fundamento no Decreto nº 002/2026. A autenticidade do documento pode ser conferida através do Qrcode ou no site <https://confresa.online/protocolo/validar> informando o código: 7861160662



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONFRESA

AV. CENTRO OESTE, Nº 286, CENTRO, CONFRESA - MATO GROSSO
CNPJ: 37.464.716/0001-50

Telefone: 66 35641818

NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

Nº 1870/2026

Incluído Por: KAMILY CARVALHO ALVES



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 15/04/2026 às 15:07:56, com fundamento no Decreto nº 002/2026. A autenticidade do documento pode ser conferida através do Qrcode ou no site <https://confresa.online/protocolo/validar> informando o código: 7861160662