



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 2331/2026

FORNECEDOR: 14307 - FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

PROC. COMPRA: 181/2025
TIPO PROC.: ADESÃO À ARP

CPF/CNPJ: 03.250.803/0001-92
INSC. ESTADUAL:
ENDEREÇO: R PROFESSOR JOAO FELIX
BAIRRO: LIXEIRA CIDADE: CUIABA
UF: MT CEP: 78.008-435
TELEFONE: (65) 3614-2107 E-MAIL: financeiro@distribuidorafama.com.br

MODALIDADE: ADESÃO A ARP

Nº MOD.: 31/2025
ATA DE RP: -
CONTRATO: 168/2025

TIPO CONTRATO: 6 - Prestação de Serviço

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

AGÊNCIA: 46-

CONTA: 429,226-X

REDUZIDO: 00000501
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: 20321 - INCREMENTO CUSTEIO MAC - RES CIB Nº 675/2025
ELEM. DESPESA: 3390000000 - APLICAÇÕES DIRETAS
FONTE RECURSO: 26210000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL

DESCRIÇÃO: A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE CONFRESA/MT JUSTIFICA-SE PELA NECESSIDADE DE GARANTIR A CONTINUIDADE E QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE, CONSIDERANDO QUE A UNIDADE ATUA COMO REFERÊNCIA PARA SETE MUNICÍPIOS DA REGIÃO, O QUE AUMENTA SIGNIFICATIVAMENTE A DEMANDA DE ATENDIMENTOS. A DISPONIBILIDADE REGULAR DESSES MEDICAMENTOS É ESSENCIAL PARA EVITAR DESABASTECIMENTOS, ASSEGURAR TRATAMENTOS EFICAZES E MANTER A EFICIÊNCIA DOS SERVIÇOS, GARANTINDO ATENDIMENTO DIGNO E SEGURO À POPULAÇÃO.

ITENS

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	00000000427	LUVA DE PROCEDIMENTO M CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA (CÓD.:	50,0000	25,8900	1.294,50
0	00000001663	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 20 MG/ML, FORMA FARM	FRASCO	25,0000	17,5000	437,50
0	00000002051	ACEBROFILINA ADULTO 10 MG/ML FRASCO COM 120ML XAROPE	FRASCO	250,0000	12,9900	3.247,50
0	00000002064	AMINOFILINA 24MG/ML INJ.	AMPOLA	300,0000	3,9400	1.182,00
0	00000002065	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	1500,0000	0,7500	1.125,00
0	00000002066	AMIODARONA 50 MG/ML AMPOLA 3 ML	AMPOLA 3,00	250,0000	4,4700	1.117,50
0	00000002088	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U.I	UNIDADE (CÓ	100,0000	12,8000	1.280,00
0	00000002097	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MGFRASCO COM 20 ML	UNIDADE (CÓ	500,0000	3,4000	1.700,00
0	00000002202	FENOBARBITAL GTS 40 MG/ML FRASCO COM 20 ML	FRASCO	15,0000	9,9900	149,85
0	00000002210	FUROSEMIDA 40 MG COMP.	COMPRIMIDO	1000,0000	0,1200	120,00
0	00000002223	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR	COMPRIMIDO	5000,0000	0,0600	300,00
0	00000002227	IBUPROFENO 300 MG CPR	COMPRIMIDO	1200,0000	0,3200	384,00
0	00000002264	METRONIDAZOL 250 MG CPR	COMPRIMIDO	2000,0000	0,4500	900,00
0	00000002277	NIMESULIDA 100MG CPR	COMPRIMIDO	2000,0000	0,1600	320,00
0	00000002301	PREDNISONA 5 MG CPR.	COMPRIMIDO	7000,0000	0,1500	1.050,00
0	00000002304	PROMETAZINA 25MG/ML INJ	AMPOLA	1000,0000	4,9500	4.950,00
0	00000015539	HIDROXIDO FERRICO EV 20MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMPOLA 5,00	320,0000	22,6000	7.232,00

Incluído Por: KAMILY CARVALHO ALVES



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 17/04/2026 às 15:19:08, 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: 8834955083



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 2331/2026

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000016032	FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000,0000	0,2100	210,00
ITENS						
0	000000017021	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO	210,0000	0,6900	144,90
0	000000018136	TIRAS REAGENTE PARA DETECCAO DE GLICOSE NO SANGUE- PARA AFERICAO DA GLICEMIA EM AMOSTRA DE SANGUE, COMPATIVEL AO APARELHO DA MARCA ON CALL	CAIXA 50 UNI	300,0000	41,8900	12.567,00
0	000000018595	NOREPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORM DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMPOLA	70,0000	2,4000	168,00
0	000000018774	ACIDO ASCORBICO SOLUCAO INJETAVEL 100MG/ML	AMPOLA	500,0000	2,4500	1.225,00
0	000000018781	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSAO	FRASCO	550,0000	15,0400	8.272,00
0	000000018827	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,9%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO BOLSA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - FRASCO OU BOLSA 1.000 ML	BOLSA OU FR	50,0000	13,5000	675,00
0	000000018931	CLINDAMICINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL COMPRIMIDO	UNIDADE (CÓ	250,0000	1,9800	495,00
0	000000019079	ALCOOL ETILICO A 70% - CONCENTRACAO/DOSAGEM A 70 POR CENTO,FORMA DE APRESENTACAO EM GALAO DE 5 LITROS	GALAO	150,0000	45,9000	6.885,00
0	000000021404	BROMETO DE N BUTILESCOPOLAMINA - BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 MG/ML + 333 MG/ML/4ML, SOLUCAO ORAL, FRASCO COM 20 ML ,CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO, N.DE LOTE E VAL., ORAL	UNIDADE (CÓ	200,0000	8,4000	1.680,00
0	000000021405	ONDANSETRONA - ONDANSETRONA CONCENTRACAO/DOS 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA.	UNIDADE (CÓ	514,0000	2,3000	1.182,20
0	000000021406	BETAMETASONA, ACETATO 3MG + BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 3MG,FORMA FARMACEUTICA SOLUCA INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UNIDADE (CÓ	430,0000	14,8700	6.394,10
0	000000021407	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG + 40 MG 100ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE (CÓ	400,0000	10,9800	4.392,00
0	000000021408	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,9%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO BOLSA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL BOLSA 250 ML	UNIDADE (CÓ	500,0000	9,6000	4.800,00

Incluído Por: KAMILY CARVALHO ALVES



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 17/04/2026 às 15:19:08, 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: 8834955083



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 2331/2026

VALOR A SER EMPENHADO: 75.880,05

TOTAL GERAL QUANTIDADE: 27.634,00

VALOR POR EXTENSO: SETENTA E CINCO MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS E CINCO CENTAVOS

Sexta-feira, 17 de Abril de 2026

Incluído Por: KAMILY CARVALHO ALVES



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 17/04/2026 às 15:19:08, 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: 8834955083