



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 2697/2026

FORNECEDOR: 75211 - DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

CPF/CNPJ: 01.417.694/0001-20
INSC. ESTADUAL:
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES - LADO PAR
BAIRRO: CENTRO CIDADE: CARATINGA
UF: MG CEP: 35.300-101
TELEFONE: (33) 4042-1550 E-MAIL: distrimix.licita@hotmail.com

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

Nº MOD.: 32/2024
ATA DE RP: 116/2025
CONTRATO: -

TIPO CONTRATO: -

REDUZIDO: 00000201

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: 20061 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM HOSPITAL MUNICIPAL

ELEM. DESPESA: 3390000000 - APLICAÇÕES DIRETAS

FONTE RECURSO: 16210000603 - SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - BLOCO ATENÇÃO ESPECIALIZADA

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

PRAZO DE ENTREGA: / /

DESCRIÇÃO: A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS JUSTIFICA-SE PELA NECESSIDADE DE GARANTIR A CONTINUIDADE, EFICIÊNCIA E SEGURANÇA DOS ATENDIMENTOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE CONFRESA/MT. OS MEDICAMENTOS SÃO ESSENCIAIS PARA O TRATAMENTO ADEQUADO DOS PACIENTES, ATENDENDO ÀS DEMANDAS DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E INTERNAÇÕES, CONTRIBUINDO PARA A MANUTENÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS TENDO EM VISTA QUE A UNIDADE ATENDE COMO REFERENCIA OS 7 MUNICÍPIOS DA REGIÃO, OF HMC N 290/26.

ITENS

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000002061	AMBROXOL 3 MG/ML FRASCO C/ 100 ML	FRASCO	300,0000	2,4100	723,00
0	000000002078	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO	900,0000	0,0450	40,50
0	000000002079	ATENOLOL 25MG CPR	COMPRIMIDO	900,0000	0,0280	25,20
0	000000002106	CAPTOPRIL 50MG	COMPRIMIDO	3500,0000	0,0560	196,00
0	000000002162	DIAZEPAN 10 MG CPR. UNID	COMPRIMIDO	1000,0000	0,0450	45,00
0	000000002247	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR	COMPRIMIDO	4000,0000	0,0380	152,00
0	000000002281	NISTATINA SOLUCAO 50ML	FRASCO	50,0000	4,8000	240,00
0	000000009580	BETAISTINA 24 MG	COMPRIMIDO	300,0000	0,3070	92,10
0	000000012049	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG	COMPRIMIDO	1000,0000	0,1300	130,00

VALOR A SER EMPENHADO: 1.643,80

TOTAL GERAL QUANTIDADE: 11.950,00

VALOR POR EXTENSO: MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E OITENTA CENTAVOS

Quarta-feira, 6 de Maio de 2026

Incluído Por: KAMILY CARVALHO ALVES



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 06/05/2026 às 10:04:18, com fundamento no Decreto nº 002/2026. A autenticidade do documento pode ser conferida através do Qrcode ou no site <https://confresa.mt.gov.br/protocolo/validar> informando o código: 9355140505



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 2697/2026

Incluído Por: KAMILY CARVALHO ALVES



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 06/05/2026 às 10:04:18, com fundamento no Decreto nº 002/2026. A autenticidade do documento pode ser conferida através do Qrcode ou no site <https://confresa.mt.gov.br/protocolo/validar> informando o código: 9355140505