



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 2876/2026

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: dstrimix.licita@hotmail.com

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

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

TIPO CONTRATO: -

REDUZIDO: 00000502

ÓRGÃO: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FUNÇÃO: 10 - Saúde

SUB-FUNÇÃO: 301 - Atenção Básica

PROGRAMA: 0047 - MANUTENÇÃO DE EQUIPES DE PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA

AÇÃO: 20323 - INCREMENTO CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - EP FED Nº 60060003

ELEM. DESPESA: 3390000000 - APLICAÇÕES DIRETAS

FONTE RECURSO: 26003120000 - IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES DE BANC

DESCRIÇÃO: A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FAZ-SE NECESSÁRIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE CONFRESA, GARANTINDO O ABASTECIMENTO CONTÍNUO E O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS À POPULAÇÃO USUÁRIA DO SUS, ASSEGURANDO A CONTINUIDADE E A QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. OF 37/26.

ITENS

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000002060	ALBENDAZOL 400MG COMP.	COMPRIMIDO	600,0000	0,4250	255,00
0	000000002071	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	CAPSULA	7000,0000	0,2240	1.568,00
0	000000002097	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MGFRASCO COM 20 ML	UNIDADE (CÓ	50,0000	1,0700	53,50
0	000000002120	CETOCONAZOL 200MG COMP.	COMPRIMIDO	600,0000	0,2300	138,00
0	000000002129	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	1000,0000	0,1750	175,00
0	000000002856	METRONIDAZOL 250 MG CPR	COMPRIMIDO	4000,0000	0,1750	700,00
0	000000009638	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML FR C/ 20ML	FRASCO	50,0000	1,5550	77,75

VALOR A SER EMPENHADO: 2.967,25

TOTAL GERAL QUANTIDADE: 13.300,00

VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS

Quarta-feira, 13 de Maio de 2026

Incluído Por: KAMILY CARVALHO ALVES



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 13/05/2026 às 10:26:40, 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: 4698883576