



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 2882/2026

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: 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 N 42/26.

ITENS

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000002051	ACEBROFILINA ADULTO 10 MG/ML FRASCO COM 120ML XAROPE	FRASCO	150,0000	6,5000	975,00
0	000000002052	ACEBROFILINA INFANTIL 5 MG/ML FRASCO C/ 120 ML XAROPE	FRASCO	200,0000	5,3900	1.078,00
0	000000002055	ACIDO FOLICO 5MG COMP.	COMPRIMIDO	1000,0000	0,0371	37,10
0	000000002115	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	500,0000	0,6900	345,00
0	000000002122	CETOPROFENO 100 MG EV	UNIDADE (CÓ	1000,0000	3,2154	3.215,40
0	000000002132	CLINDAMICINA 600MG/ML INJ EV	AMPOLA	600,0000	2,9256	1.755,36
0	000000002225	HIDROCORTIZONA 500 MG INJ.	FRASCO	5000,0000	4,5300	22.650,00
0	000000002277	NIMESULIDA 100MG CPR	COMPRIMIDO	6000,0000	0,0639	383,40
0	000000002289	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULA	15000,0000	0,0639	958,50
0	000000002295	PASTA D AGUA FR COM 100G	FRASCO 250,	10,0000	7,3260	73,26
0	000000002303	PROMETAZINA 25MG COMP.	COMPRIMIDO	7000,0000	0,1425	997,50
0	000000002323	SULFATO FERROSO 40MG COMP.	COMPRIMIDO	3000,0000	0,0339	101,70
0	000000002345	PARACETAMOL 500MG, FOSFATO DE CODEÍNA 30MG	COMPRIMIDO	200,0000	0,4340	86,80
0	000000012053	BROMOPRIDA 5MG/ML C/2ML	AMPOLA	1000,0000	1,3840	1.384,00

VALOR A SER EMPENHADO: 34.041,02

TOTAL GERAL QUANTIDADE: 40.660,00

VALOR POR EXTENSO: TRINTA E QUATRO MIL E QUARENTA E UM REAIS E DOIS 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 10:25:05, 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: 2471661673



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 2882/2026

Incluído Por: KAMILY CARVALHO ALVES



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 13/05/2026 às 10:25:05, 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: 2471661673