



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 2883/2026

FORNECEDOR: 15066 - DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS
MEDICOS HOSPITALARES LTDA

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

CPF/CNPJ: 07.640.617/0001-10
INSC. ESTADUAL:
ENDEREÇO: R MP 6
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL MONTE CIDADE: SENADOR CANEDO
UF: GO CEP: 75.254-872
TELEFONE: (62) 3565-1600 E-MAIL: distribuidorabrazil@distbrasil.net

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

Nº MOD.: 32/2024
ATA DE RP: 131/2025
CONTRATO: -

TIPO CONTRATO: -

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

AGÊNCIA: 3486-

CONTA: 32.578-3

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 43/26.

ITENS

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000002070	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULONA DE POTASSIO 125 MG	COMPRIMIDO	1500,0000	1,1100	1.665,00
0	000000002098	BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDO	500,0000	0,1600	80,00
0	000000009603	DEXAMETASONA 4MG CPR	COMPRIMIDO	1000,0000	0,1600	160,00

VALOR A SER EMPENHADO: 1.905,00

TOTAL GERAL QUANTIDADE: 3.000,00

VALOR POR EXTENSO: MIL E NOVECENTOS E CINCO REAIS

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 10:08:12, 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: 7898313964