



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA



ORDEM DE COMPRA 151/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ - SMS

CNPJ: 15.084.338/0001-46

Endereço: Rua Aníbal da Mata, n. 139, Bairro: Duque de Caxias

Tel: 65 3617-7318/7335/7383

Cuiabá-MT - Cep: 78.043-268 / Email sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br

Fornecedor: MT PHARMACY DIST. DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES

CNPJ: 04.227.210/0001-78

Endereço: Av. José Rodrigues do Prado, n. 940, Santa Rosa, Cuiabá/MT

Telefone: (65) 2127-0380

CEP 78.040-000 / Email: sac@mtpharmacy.com.br

DISPENSA DE LICITAÇÃO, art. 24 Inciso IV da Lei nº 8.666/93.

Item	Descrição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	AVENTAL CIRÚRGICO ESTÉRIL - TAMANHO G	Unid.	300	R\$ 47,15	R\$ 14.145,00
2	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	Unid.	5400	R\$ 6,86	R\$ 37.044,00
3	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML	Unid.	3500	R\$ 7,54	R\$ 26.390,00
4	FENTANILA (CITRATO DE) 50MCG/ML - AMP. 10 ML SOL. INJ.	Unid.	600	R\$ 35,85	R\$ 21.510,00
5	LUVA DE PROCEDIMENTO LÁTEX M - CX. C/ 100	Caixa	1000	R\$ 50,66	R\$ 50.660,00
6	LUVA DE PROCEDIMENTO LÁTEX P - CX. C/ 100	Caixa	500	R\$ 50,66	R\$ 25.330,00
7	MEROPENEM 1G	Unid.	1000	R\$ 59,16	R\$ 59.160,00
8	NOREPINEFRINA 2MG/ML - AMPOLA 4ML	Unid.	1000	R\$ 21,97	R\$ 21.970,00
9	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG/ML - PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA - USO ADULTO	Unid.	600	R\$ 44,85	R\$ 26.910,00
10	PIPERACILINA SÓDICA 4G + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO	Unid.	1000	R\$ 60,77	R\$ 60.770,00
11	SERINGA 10ML SEM AGULHA - LUER SLIP	Unid.	20000	R\$ 0,54	R\$ 10.800,00
12	SERINGA 1ML COM AGULHA 0,45X13 - LUER SLIP	Unid.	10000	R\$ 0,38	R\$ 3.800,00
13	SERINGA 20ML SEM AGULHA - LUER SLIP	Unid.	20000	R\$ 0,83	R\$ 16.600,00
14	SERINGA SR 3ML SEM AGULHA - LUER SLIP	Unid.	20000	R\$ 0,28	R\$ 5.600,00
13	SERINGA SR 5ML SEM AGULHA	Unid.	20000	R\$ 0,32	R\$ 6.400,00
14	TERBUTALINA (SULFATO DE) 0,5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML SUBCUTÂNEO - USO ADULTO E PEDIÁTRICO	Unid.	600	R\$ 2,20	R\$ 1.320,00
VALOR TOTAL PARA FATURAMENTO DA ORDEM DE COMPRA				R\$	388.409,00

OBS: A aquisição de materiais de consumo para atender as necessidades do Hospital de Referência ao COVID-19 - HPSMC.

Condições de Pagamento: Empenho: 1314 e 1315/2020

Data Empenho: 10/07/2020

Prazo de Entrega: Imediato, após o recebimento da Ordem de Fornecimento/Empenho.

Obs: Fazer constar na Nota Fiscal o numero de Ordem de Compra e Empenho.

Local de Entrega: CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE CUIABÁ / CDMIC

Endereço: Av. Fernando Correa da Costa, n. 9.650 (BR 364, KM 10) - Bairro São Francisco, Cuiabá /MT

Tel.: 65 3617-7552/7553/7554

Horario das 07:30 as 11:00 e das 13:00 as 16:30.

Autorizado em: ____/____/____

Autorizado em: ____/____/____

Por: _____

Por: _____

Coordenador Administrativo

Diretor Administrativo e Financeiro