



Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão-PR

Rua Jerônimo Faria Martins, nº 514 – Ed. Odoval dos Santos – Centro

CEP 86225-000

CNPJ – 76.290.691/0001-77

4533

ORDEM DE FORNECIMENTO 1796/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 32/2023Eletrônico

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 37/2023

Dotação:

Tipo contrato: -----

FARMACIA

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Cod.: 6119

Nome Fantasia: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CPF/ CNPJ: 81.706.251/0001-98

Endereço: PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN - CURITIBA -PR PAROLIN CEP: 80220-410
- Fone: Não informado

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1.12.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Finalidade: Aquisição de medicamentos para a saúde, memorando 229/2024.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua AVENIDA CICERO JOSE DOS SANTOS S/N HOSPITAL CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	15830	BR0270126 Levodopa + Cloridrato de Benserazida 200mg+50mg Comprimidos Marca: Roche - Prolopa Desdobramento: 01 - ETANOL	COMPRIMI DO	2100,0000	0	R\$ 1,4500	R\$ 3.045,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 3.045,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 24 de Julho de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

1793-1794-1795-1796-1797-1798-
1799-1800.

MEMORANDO

Nº 229/2024

Santa Cecília do Pavão, 23 de Julho de 2024.

De: **Leandro Francioli**
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: **Eliane Vietze**
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

☐ Urgente ☒ Para Providências ☐ Para Conhecimento ☐ Favor Responder ☐ Em Resposta

Assunto: **Relação de Compras para Farmácia Municipal**

Páginas

Pelo presente venho solicitar à Vossa senhoria, a **AQUISIÇÃO DE Medicamentos** para a Farmácia Municipal conforme abaixo:

Nº DO PREGÃO	FORNECEDOR	MEDICAMENTOS	QUANTIDADE
00032/23	ALTERMED ✓	(BR0273034) DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL AMPOLA C/ 10ML	180 AMPOLAS
00032/23	ALTERMED ✓	(BR0292382) TRAMADOL, CLORIDRATO DE 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	500 AMPOLAS
00032/23	CLASSMED F	(BR0271003) DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG INJETÁVEL AMPOLA 3ML	200 AMPOLAS
00032/23	CLASSMED F	(BR0267666) FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA 2ML	200 AMPOLAS
00032/23	CLASSMED ✓	(BR0268069) CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE 5MG/ML INJETÁVEL C/ 5ML	100 AMPOLAS
00032/23	CLASSMED F	(BR0269962) DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDOS	3.000 COMPRIMIDOS
500 00032/23	DIMASTER	(BR0267626) CINARIZINA 75MG COMPRIMIDOS	3.500 COMPRIMIDOS
400 00032/23	PROMEFARMA ✓	(BR0270126) LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200MG+50MG COMPRIMIDOS	2.100 COMPRIMIDOS
100 00032/23	RIO FARMA	(BR0267541) GLICOSE 50% INJETÁVEL AMPOLA 10ML	600 AMPOLAS
00032/23	RIO FARMA	(BR0305751) ONDASETRONA 8MG INJETÁVEL AMPOLA 4ML	500 AMPOLAS
00032/23	ECO-FARMAS ✓	(BR0287687) EFEDRINA 50MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 1ML	200 AMPOLAS
00032/23	ECO-FARMAS ✓	(BR0393936) MALEATO DE BRONFENIRAMINA +CLORIDRATO DE FENILEFRINA ORAL GOTAS - 2,5 MG + 2MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCOS C/ 20ML	30 FRASCOS
50 00032/23	MEDICAMENTOS DE AZ	(BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO C/ 150 ML	100 FRASCOS
00032/23	INOVAMED ✓	BR0273466 LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	2.200 COMPRIMIDOS
00032/23	INOVAMED ✓	(BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML INJETÁVEL (TRANSAMIN) AMPOLA 5 M L	60 AMPOLAS



PROMEFARMA MÉDICA E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 41225
SÉRIE 2

1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0781 7062 5100 0198 5500 2000 0412 2511 1934 5124

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
1

CNPJ
81706251000198

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
31/07/2024 08:43:46
141240226787351

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF
10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO
31/07/2024

LOGRADOURO
R JERONIMO FARIAS MARTINS

NÚMERO
1335

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
31/07/2024

CEP
86225-000

MUNICÍPIO
SANTA CECILIA DO PAVAO

Telefone/Fax
4123204

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:43

FATURA

Nº
1

Venc.
30/08/24

Valor
3.045,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.045,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.045,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF
PR

CNPJ/CPF
15.488.297/0012-06

LOGRADOURO
ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90753028 08

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO
7,00

PESO LÍQUIDO
7,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE * SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF
10.651.971/0001-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA CICERO RODRIGUES, S/N

S/N

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
86225000

MUNICÍPIO
SANTA CECÍLIA D

UF
PR

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7015	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200/50MG CPR PROLOPA CX30CP FQM NR. ANVISA: 1010000640066 N LT. R2103R01 DATA FAB.: 14/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FDF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3 EAN=7896226500515	30049035	540	5102	CP	2100	1,45	3.045,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
OBSERVACOES: W188561796/2024 OC 1796/2024 * PE 37/2023 * W 18856 *
OBS. FISCAL: IR 1,2% (IN RFB 1234) VALOR R\$ 36.54
ISENTO ICMS CONF CONV 87/2002 (CONFAZ) E NAO INCIDENCIA DE DIFAL CONF CONV ICMS 153/2015 CONFAZ,
CONVENIO ICMS 26/18, DE 3 DE ABRIL DE 2018

RESERVADO AO FISCO

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

23001791