

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0147/2026**  
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICIPIO DE IRAÍ  
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO ALTO URUGUAI - CIMAUI  
Órgão Participante: MUNICIPIO DE IRAÍ  
Processo Administrativo Licitatório: 000020/2025 | Pregão Eletrônico: 0001/2025  
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIM000065 | MOP25CIM000596 | Vigência: 24/07/2026

**Dados para Faturamento**

Nome: PREFEITURA CNPJ: 87.612.941/0001-64  
Endereço: VAZULMIRO DUTRA, 161 - CENTRO Telefone: (55) 3745-1288  
Cidade: IRAÍ (RS) CEP: 98.460-000 Email: licitacao@irai.rs.gov.br  
Email XML: licitacao@irai.rs.gov.br  
Observação:

**Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)**

Local Entrega: POSTO DE SAÚDE Telefone: (55) 9985-6520  
Endereço: RUA TORRES GONÇALVES Nº 537 - CENTRO  
Cidade: IRAÍ (RS) CEP: 98.460-000  
Horário de Atendimento: SEG A SEXTA - 7:30-11:30HRS - 13:00-17:00HRS

**Dados do Fornecedor**

Nome: NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAÇÃO, CORRELATOS E PRODUTOS Telefone: (51) 3208-0808  
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Endereço: Rua Buarque de Macedo, 442 Banco:  
Cidade: Porto Alegre-RS - CEP: 90.230-250 Agência:  
Cnpj: 46.381.269/0001-66 Inscrição: 096/3914090 Conta Corrente:  
Email: licitacao@nutriele.com.br; empenhos@nutriele.com.br; nutriele@nutriele.com.br Pix:  
Domicílio Eletrônico: nutriele@nutriele.com.br

**Dados Complementares**

Objeto: MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS  
Destinação: FARMÁCIA BÁSICA  
Fonte de Recurso ou Dotação: FONTE RECURSO/DOTAÇÃO/ELEMENTO  
Observação:  
Entrega: ATÉ 15 DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Pagamento: Prazo de Pagamento: ATÉ 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO  
Data limite para autorizar: 24/07/2026

**Relação de Itens Solicitados**

| Item         | Quant | Unidade | Especificação                           | Marca                                                 | Preço Unit. | Preço Total |
|--------------|-------|---------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 105          | 50,00 | FRASCO  | BUDESONIDA 50 MCG SPRAY NASAL 120 DOSES | EUROFARMA/E<br>UROFARMA -<br>NOEX 50MCG<br>SUS NAS EU | 16,5390     | 826,95      |
| Valor Total: |       |         |                                         |                                                       |             | 826,95      |



LINIKER DE CARVALHO  
Responsável pela Solicitação  
Efetuada em 14/07/2026