

255/2025

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0127/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICIPIO DE IRAÍ

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO ALTO URUGUAI - CIMAU

Órgão Participante: MUNICIPIO DE IRAÍ

Processo Administrativo Licitatório: 000020/2025 | Pregão Eletrônico: 0001/2025

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIM000062 | MOP25CIM000603 | 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: SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (51) 3347-9000
Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30 Banco: Banco do Brasil
Cidade: Eldorado do Sul-RS - CEP: 92.990-000 Agência: 3415-0
Cnpj: 06.294.126/0001-00 Inscrição: 2670035455 Conta Corrente: 5220-5
Email: comercial8.rs@somahospitalar.com.br Pix:
Domicílio Eletrônico: rshospitalar@rshospitalar.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
16	3.000,00	COMPRIMIDO	ÁCIDO FÓLICO 5MG CP	HIPOLABOR - CX. C/ 500 CP - HIPOLABOR	0,0339	101,70
72	400,00	COMPRIMIDO	BACLOFENO 10MG CP	TEUTO - CX. C/ 20 CP - TEUTO	0,1440	57,60
154	900,00	COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG CP	PRATI DONADUZZI - CX C/300 - PRATI DONADUZZI	0,1595	143,55
374	2.000,00	COMPRIMIDO	LORAZEPAM 2MG CP	TEUTO -CX C/ 100 CP - TEUTO	0,1072	214,40
392	2.000,00	COMPRIMIDO	METOCLOPRAMIDA 10MG CP	BELFAR-CX C/500 - BELFAR	0,0529	105,80
563	12.000,00	CÁPSULA	VENLAFAXINA 75MG LIBERAÇÃO PROLONGADA CP	GLOBO - CX C/30 - GLOBO	0,3688	4.425,60
Valor Total:						5.048,65


LINIKER DE CARVALHO DE AZEVEDO
Responsável pela Solicitação