

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0119/2026
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: ARP25CIM000074 | MOP25CIM000589 | Vigência: 24/07/2026

Dados para Faturamento

Nome: PREFEITURA
Endereço: VAZULMIRO DUTRA, 161 - CENTRO
Cidade: IRAÍ (RS) CEP: 98.460-000
Email XML: licitacao@irai.rs.gov.br
Observação:

CNPJ: 87.612.941/0001-64
Telefone: (55) 3745-1288
Email: licitacao@irai.rs.gov.br

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

Local Entrega: POSTO DE SAÚDE
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

Telefone: (55) 9985-6520

Dados do Fornecedor

Nome: JT MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Rua BAHIA, 69
Cidade: Francisco Beltrão-PR - CEP: 85.605-270
Cnpj: 51.892.897/0001-46 Inscrição: 9102257828
Email: licitacao01.jt@gmail.com; faturamento01.jt@gmail.com
Domicílio Eletrônico: farmaceutica01.jt@gmail.com


Telefone: (46) 9882-78027
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 85634
Conta Corrente: 1075-8
Pix:

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
283	6.000,00	COMPRIMIDO	FLUNARIZINA, DICLORIDRATO 10 MG CP	VITAMEDIC - COMPRIMIDO	0,0624	374,40
Valor Total:						374,40


LINIKER DE CARVALHO
Responsável pela Solicitação
Efetuada em 29/05/2026