

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0128/2026

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: 000027/2025 | Pregão Eletrônico: 0003/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIM000134 | MOP25CIM002075 | Vigência: 12/09/2026

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

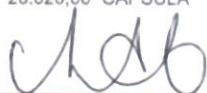
Nome: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA Telefone: (54) 3523-2028
Endereço: RUA JOSÉ BONIFÁCIO, Nº 531 Banco:
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE-RS - CEP: 99.740-000 Agência:
Cnpj: 22.862.531/0001-26 Inscrição: 170/0009629 Conta Corrente:
Email: topnorte@topnorters.com.br; farmaceutica@topnorters.com.br; topnorte1@gmail.com
Domicílio Eletrônico: topnorte1@gmail.com

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS E AMBULATORIAIS
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: 12/09/2026

Relação de Itens Solicitados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
58	20.020,00	CÁPSULA	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA DURA LIBERAÇÃO RETARDADA	GLOBO - GLOBO	0,0650	1.301,30
Valor Total:						1.301,30



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