

ORDEM DE COMPRA Nº 13445/2025

Modalidade: Pregão Eletrônico (Lei Federal 14.133 Processo Licitação: 49/2025)

Protocolo: 231482385

Data de Geração : 05/08/2025 10:55 Usuário Responsável : LETICIA BASTOS ASSUNCAO

Situação Atual: Gerada

Solicitação Atendida: 28799/2025

FORNECEDOR

SENHOR FORNECEDOR, no ato da entrega do material é obrigatória a apresentação desta ORDEM DE COMPRA ao funcionário responsável pelo recebimento.

Fornecedor: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ / CPF : 00.656.468/0001-39

Inscrição 10006030-20

Endereço : Rua Anita Ribas

Número : 410

Complemento

Bairro: Hugo Lange

Cidade : Curitiba

Estado : PR

País : BR

CEP : 82.520-610

Telefone: (41) 3028-2375

FAX :

(055) (41) 3028-2385

(041) 3028-2385

licita1.pr@somahospitalar.com.br

e-mail : licita3.pr@somahospitalar.com.br

licita5.pr@somahospitalar.com.br

Banco : 001 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 34150-BANCO DO
BRASIL

Conta : 245127

ÓRGÃO ATENDIDO

Órgão GMS : DEPPEN-CMP - Departamento de Polícia Penal - Gestão do Complexo Médico-Penal - SESP

Órgão SIAFIC: 47 - Secretaria de Estado da Saúde

Unidade 4760 - Fundo Estadual de Saúde

CNPJ da Unidade 76416932000181

LOCAL DE ENTREGA

Descrição : COMPLEXO MÉDICO PENAL - CMP

Logradouro : Rua Ivone Pimentel

Número : 1639

Complement

Cidade : Pinhais

Bairro : Parque das Nascentes

Contato : Rene Pereira de Castro ou Manoel Adolar Machado
Junior

Estado : PR

Telefone : (41) 3661-3078

CEP : 83.327-700

FAX :

INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Empenho : 2025NE074589

Ação: 8167 - Gestão do Complexo Médico Penal

Dotação 47.4760.10.122.35.8167.33903009.500.000000

33903009 - Material Farmacológico

Categoria: 3 - Despesas Correntes

Grupo Despesa: 3 - Outras Despesas Correntes

Natureza de Despesa: Modalidade: 90 - Aplicações Diretas

Elemento: 30 - Material de Consumo

SubElemento: null

Item Patrimonial: 1942

Fonte : 500 - Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhe: 000000 - SEM DETALHAMENTO

ITENS DA ORDEM

ITEM 1 DE 1

Descrição	6501.508 - Claritromicina, 500 mg, Comprimido revestido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE		
	MEDIDA: Unitário		
	Fabricante: .		
	Nome Comercial: .		
Preenchimento de	Notificação / Registro ANVISA: 1023504820154		
	Validade: .		
Unidade de Medida :	Unitário		
Periodicidade :	Única	Dia de Entrega:	Quarta-Feira
Tipo do Item :	MATERIAL DE CONSUMO	Situação Atual:	Gerado
Valor Unitário	1,5600	Valor Total :	74.100,0000
Quantidade Total :	47.500		

RESUMO

Valor Total da Ordem de	74.100,0000	Empenho :	2025NE074589
Total de Itens :	1	Data Limite para Entrega	15/08/2025

Responsável : _____