

ORDEM DE COMPRA Nº 15414/2025

Modalidade: Pregão Eletrônico (Lei Federal 14.133 Processo Licitação: 40/2025

Protocolo: 231323937

Data de Geração : 29/08/2025 16:40 Usuário Responsável : SHEILA MANOELA FLORA

Situação Atual: Gerada

Solicitação Atendida: 25535/2025

FORNECEDOR

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

Fornecedor: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ / CPF : 81.706.251/0001-98

Inscrição 1017604640

Endereço : Rua João Amaral de Almeida

Número : 100

Complemento

Bairro: Cidade Industrial

Cidade : Curitiba

Estado : PR

País : BR

CEP : 81.170-520

Telefone: (041) 3165-7900

FAX :

e-mail : empenhos3@promefarma.com.br
empenhos@promefarma.com.br
vinicius.ramos@promefarma.com.br

Banco : 001 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4-Agência
Rockefeller

Conta : 101260-6

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 : 2025NE082377

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	6501.1226 - Azitromicina Diidratada, 500 mg, Comprimido revestido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário Fabricante: . Nome Comercial: .		
Preenchimento de	Notificação / Registro ANVISA: 10917000970036 Validade: .		
Unidade de Medida :	Unitário		
Periodicidade :	Única	Dia de Entrega:	Quarta-Feira
Tipo do Item :	MATERIAL DE CONSUMO	Situação Atual:	Gerado
Valor Unitário	0,6700	Valor Total :	134.000,0000
Quantidade Total :	200.000		

RESUMO

Valor Total da Ordem de	134.000,0000	Empenho :	2025NE082377
Total de Itens :	1	Data Limite para Entrega	29/09/2025

Responsável : _____