

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03050/20 DATA da R.E.: 12/11/2020

UNIDADE.....: 0205 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA COD.: 4752  
Endereco.: RUA TRES 283  
Bairro...: PARQUE NORTE Cidade: VESPASIANO  
UF.....: MG CEP :33200-000 Fone: (31) 2522-8170  
CPF/CNPJ..: 21.681.325/0001-57  
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 3392- Conta: 62178-1  
ORDEM SERVICO (OS): 41496 ITEM DA O.S.: 1  
CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00210/20 (LICITACAO COMPARTILHADA P/ITEM) HOMOLOGADO em 12/11/2020 ADJUDICADO: 12/11/2020

FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: EM ATE 30 DIAS.  
PRAZO DE ENTREGA..: 25 dia(s) 0000 meses : horas/minuto  
FICHA .....: 535 CLAS. ORCAMENTARIA: 0205 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita  
FONTE.....: EMINES - EMENDA INDIVIDUAL - ESTADO  
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ATIVIDADES ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 45.218,90

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS ATRAVES DO PREGAO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PRECOS N.º 155/2020, REALIZADO PELA SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTAO - SEPLAG.

DADOS COMPLEMENTARES REFERENTES A LICITACAO COMPARTILHADA:  
GERENCIADOR.....: SEC. EST. DE PLANEJAMENTO E GESTAO - SEPLAG  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 155 2020  
MODALIDADE.....: 6 - PREGAO  
NUMERO DA LICITACAO...: 155  
CONTRATO DE RATEIO.....: XIX/2020

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR	118814	400,0000	1,6932	677,28
DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	UN	126677	2.000,0000	0,4227	845,40
PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3	FR	130722	2.000,0000	3,2953	6.590,60
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	UN	130725	50.000,0000	0,0568	2.840,00
IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML	FR	130741	800,0000	0,6490	519,20
NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25MG	UN	132729	10.000,0000	0,2614	2.614,00
CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG	UN	132744	10.000,0000	0,2195	2.195,00
EPINEFRINA HEMITARTARATO 1MG/	AM	132750	200,0000	1,8585	371,70
FENITOINA SODICA 100 MG	UN	132771	30.000,0000	0,1136	3.408,00
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	UN	132774	80.000,0000	0,0500	4.000,00
AMIODARONA 50 MG/ML SOL. INJ.	AM	132918	400,0000	1,6468	658,72
PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG	UN	133646	60.000,0000	0,0280	1.680,00
GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO DE	UN	134122	60.000,0000	0,1614	9.684,00
GLICLAZIDA 60MG COMPRIMIDO DE	UN	135921	30.000,0000	0,3045	9.135,00

DOCUMENTACOES conferidas por: MILENA FERNANDA R. BARBOSA CODIGO: 22  
COTACOES conferidas por: CODIGO: 0

GES404  
LEMITERE.698-888

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002  
17/11/2020  
10 03 04

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03050/20 DATA da R.E.: 12/11/2020

Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 12.512,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(doze mil e quinhentos e doze reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*)

(\*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO  
SETOR DE COMPRAS