

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00259/21 DATA da R.E.: 16/02/2021

UNIDADE.....: 020501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: MULT FARMA LTDA - EPP COD.: 3885
Endereco.: AREA RURAL, S/N.
Bairro...: AREA RURAL Cidade: POUSO ALEGRE
UF.....: MG CEP :37561-899 Fone: (35) 3423-3399
CPF/CNPJ..: 16.586.871/0001-79
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0368- Conta: 65926-6

ORDEM SERVICO (OS): 41473 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: 49 VIGENCIA: 30/10/2020 a 29/10/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00045/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 16/02/2021 ADJUDICADO: 16/02/2021
REFERENCIA: PRC00173/20 LICITACAO: PREG0050/20 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA...: 2 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 267 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
PROJETO/ATIVIDADE..: 2.163 - MANUTENCAO ATIVIDADES ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 17.404,21

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS, BIOLOGICOS E GEN ERICOS NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES, ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO PE RIODO DE 01 A 15 DE FEVEREIRO DE 2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-CITRATO DE SILDENAFILA 50MG	CX 131999	60,0000	17,0816	1.024,89
5-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	CX 134343	20,0000	22,2224	444,44
5-OLANZAPINA 10 MG	CX 134345	4,0000	138,2406	552,96
5-OLANZAPINA 5 MG	CX 134346	5,0000	69,1118	345,55
9-ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG	CX 136046	12,0000	88,8129	1.065,75
5-LAMOTRIGINA 100MG	CX 136454	24,0000	21,9402	526,56
5-LAMOTRIGINA 50 MG	CX 136455	8,0000	12,5970	100,77
5-CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG	CX 136456	4,0000	18,2274	72,90
7-ENOXAPARINA SODICA 40 MG	CX 136469	20,0000	454,7948	9.095,89
5-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	CX 136490	19,0000	69,0132	1.311,25
9-BROMETO DE TIOTRÓPIO	FR 136731	6,0000	276,8832	1.661,29
9-SALMETEROL 250MCG	CX 136732	6,0000	168,4089	1.010,45
5-LATANOPROSTA 2,5 ML	CX 136733	7,0000	27,3598	191,51

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 17.404,21
 VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dezessete mil, quatrocentos e quatro reais e vinte e um centavos*****
 *****)
 (*) Valor modificavel a criterio do usuario

GES7065
LEMITERE.699-889

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG
REQUISICAO DE EMPENHO

Pag. 0002
09/03/2021
11 40 45

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00259/21

DATA da R.E.: 16/02/2021

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00260/21 DATA da R.E.: 16/02/2021

UNIDADE.....: 020501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: MULT FARMA LTDA - EPP COD.: 3885
Endereco.: AREA RURAL, S/N.
Bairro...: AREA RURAL Cidade: POUSO ALEGRE
UF.....: MG CEP :37561-899 Fone: (35) 3423-3399
CPF/CNPJ.: 16.586.871/0001-79
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0368- Conta: 65926-6
ORDEM SERVICO (OS): 41473 ITEM DA O.S.: 2
CONTRATO.....: 49 VIGENCIA: 30/10/2020 a 29/10/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00045/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 16/02/2021 ADJUDICADO: 16/02/2021
REFERENCIA: PRC00173/20 LICITACAO: PREG0050/20 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA...: 2 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 532 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 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.: 22.218,59

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS, BIOLOGICOS E GEN ERICOS NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES, ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO PE RIODO DE 01 A 15 DE FEVEREIRO DE 2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-IBANDRONATO DE SODIO 150MG	CX 131386	2,0000	39,0116	78,02
5-TIBOLONA 2,5MG C/ 30 COMP.	CX 132007	2,0000	14,8104	29,62
5-BACLOFENO 10MG	CX 134337	15,0000	6,3274	94,91
5-PREGABALINA 150MG 30 CX	CX 134513	8,0000	38,2296	305,83
9-VIMPOCETINA 5MG CX 30	CX 134600	4,0000	19,2654	77,06
9-DOBESILATO DE CALCIO 500MG	CX 134964	4,0000	55,6380	222,55
9-BROMETO TIOTROPIO 4ML	CX 135078	2,0000	224,4429	448,88
9-EBASTINA 10 MG	CX 135090	20,0000	40,5702	811,40
9-CITRATO DE POTASSIO	CX 135099	2,0000	38,9268	77,85
9-EMPAGLIFLOZINA 10MG	CX 135377	2,0000	181,7046	363,40
9-CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	CX 135382	4,0000	179,2395	716,95
9-DICLORIDRATO TRIMETAZIDINA	CX 135387	4,0000	54,9549	219,81
5-CLORIDRATO DE DULOXETINA	CX 135391	16,0000	37,3150	597,04
5-DULOXETINA 60G	CX 135732	24,0000	59,1226	1.418,94
9-COLECALCIFEROL ADDERA D3	CX 135883	12,0000	111,6225	1.339,47
9-CARMELOSE SODICA	CX 135890	10,0000	31,3038	313,03
5-BISOPROLOL HEMIFUMARATO 10MG	CX 135906	4,0000	22,4944	89,97
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM	CX 135913	20,0000	45,1180	902,36
5-PREGABALINA 75MG	CX 135915	36,0000	24,9356	897,68
5-ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40MG	CX 136052	10,0000	54,9644	549,64
9-RIVAROXABANA 15 MG	CX 136166	4,0000	208,6227	834,49
9-APIXABANA 2,5 MG	CX 136191	5,0000	223,2549	1.116,27
5-OLMESARTANA MEDOXOMILA	CX 136209	3,0000	12,0292	36,08

CONTINUA

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00260/21 DATA da R.E.: 16/02/2021

5-OXCARBAZEPINA 600 MG	CX	136211	4,0000	22,6916	90,76
9-DABIGATRANA 110 MG	CX	136234	4,0000	223,5123	894,04
9-DABIGATRANA 150 MG	CX	136235	6,0000	223,5123	1.341,07
9-LEVOTIROXINA SODICA 38 MCG	CX	136241	2,0000	7,9200	15,84
5-ESOMEPRAZOL MAGNESICO 20MG	CX	136420	10,0000	26,2922	262,92
9-CARBAMAZEPINA 400MG	CX	136425	2,0000	119,5029	239,00
9-DEXLANSOPRAZOL 60 MG	CX	136426	2,0000	69,5376	139,07
5-HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	CX	136459	20,0000	18,4926	369,85
9-CLORIDRATO DE TANSULOSINA	CX	136475	12,0000	85,0707	1.020,84
9-RIVAROXABANA 20 MG	CX	136482	12,0000	208,6227	2.503,47
7-LIXISENATIDA INSULINA	CX	136492	5,0000	137,8640	689,32
9-EDOXABANA 30MG	CX	136736	2,0000	128,4624	256,92
9-LEVOTIROXINA SODICA 62,5MCG	CX	136737	2,0000	10,3851	20,77
9-NIMODIPINO 30MG	CX	136739	10,0000	37,3329	373,32
9-TIAMAZOL 10MG	CX	136742	3,0000	20,9187	62,75
7-LIRAGLUTIDA 6MG/ML	CX	136744	4,0000	599,3508	2.397,40

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 22.218,59
 VALOR TOTAL POR EXTENSO:(vinte e dois mil, duzentos e dezoito reais e cinquenta e nove centavos
 *****)
 (*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS