

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02839/20 DATA da R.E.: 27/10/2020

UNIDADE.....: 0205 - SECRETARIA 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): 41176 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: 84 VIGENCIA: 29/10/2019 a 28/10/2020

PROCESSO DE COMPRA: PRC00192/20 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 27/10/2020 ADJUDICADO: 27/10/2020
REFERENCIA: PRC00194/19 LICITACAO: PREG0056/19 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: EM ATE 30 DIAS
PRAZO DE ENTREGA..: 7 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 260 CLAS. ORCAMENTARIA: 0205 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.: 32.017,67

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS, GENERICOS E SIMILARES NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO AOS MUNICIPES
, ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO PERIODO DE 16 A 27 DE OUTUBRO DE 2020.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	CX 134343	40,0000	105,5496	4.221,98
5-TOPIRAMATO 50MG CX 60	CX 134514	9,0000	80,7352	726,61
9-DENOSUMABE 60MG/ML	AM 134561	2,0000	728,6400	1.457,28
9-VIMPOCETINA 5MG CX 30	CX 134600	3,0000	18,8784	56,63
9-VALSARTANA 24MG+26MG	CX 134971	7,0000	110,9664	776,76
9-CITRATO DE POTASSIO	CX 135099	2,0000	37,7472	75,49
9-NITRATO DE FENTICONAZOL	CX 135106	4,0000	36,4416	145,76
9-TRIFENATO DE VILANTEROL	CX 135110	2,0000	115,7664	231,53
9-XINAFOATO DE SALMETEROL	CX 135384	10,0000	163,3056	1.633,05
5-LATANOPROSTA 0,05MG/ML	CX 135399	10,0000	41,8444	418,44
6-CLORIDRATO DE BENEZEPRIL	CX 135405	4,0000	43,1346	172,53
5-TOPIRAMATO 100 MG	CX 135745	9,0000	160,4252	1.443,82
9-OLMERSATANA MEDOXOMILA	CX 135886	4,0000	53,8080	215,23
5-BISOPROLOL HEMIFUMARATO 05MG	CX 135907	4,0000	30,1912	120,76
9-ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG	CX 136046	6,0000	86,1216	516,72
6-ACIDO ACETILSALICILICO	CX 136061	8,0000	6,5995	52,79
9-DUTASTERIDA 0,5 MG	CX 136163	4,0000	185,1936	740,77
9-CLORIDRATO DE METFORMINA	CX 136164	4,0000	175,0368	700,14
9-LINAGLIPTINA 5 MG	CX 136165	3,0000	177,4080	532,22
5-SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA	CX 136168	12,0000	48,7240	584,68
9-SUCCINATO SOLIFENACINA	CX 136174	4,0000	126,3456	505,38
9-PROGESTERONA 200 MG	CX 136198	7,0000	123,6960	865,87
9-ABATACEPTE 25MG + 5 MG	CX 136230	4,0000	274,5120	1.098,04

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02839/20 DATA da R.E.: 27/10/2020

9-BROMETO TIOTROPIO	UN	136231	3,0000	217,6416	652,92
9-BUDESONIDA 0,25 MG/ML	CX	136232	4,0000	121,8720	487,48
9-CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	CX	136233	3,0000	9,3120	27,93
9-DABIGATRANA 110 MG	CX	136234	4,0000	216,7392	866,95
9-DABIGATRANA 150 MG	CX	136235	12,0000	216,7392	2.600,87
9-DAPAGLIFLOZINA 10 MG	CX	136236	4,0000	122,7360	490,94
9-DAPAGLIFLOZINA 10MG+1000MG	CX	136237	2,0000	143,7792	287,55
9-DEMENIDRINATO 50MG+10MG	CX	136238	8,0000	14,0064	112,05
9-DUTASTERIDA 0,5MG + 0,4 MG	CX	136239	12,0000	88,2624	1.059,14
9-INSULINA ASPARTE 100U/ML	CX	136240	11,0000	34,4736	379,20
9-LEVOTIROXINA SODICA 38 MCG	CX	136241	4,0000	7,6800	30,72
9-MALEATO TIMOLOL	UN	136242	6,0000	193,2672	1.159,60
5-CETOPROFENO 50MG/ML	CX	136243	1,0000	112,4136	112,41
5-CLORIDRATO DE DONEPEZILA	CX	136244	4,0000	169,4628	677,85
5-CLORIDRATO DE NARATRIPTATINA	CX	136245	1,0000	4,7112	4,71
5-RISPERIDONA 1 MG/ML SOL	CX	136246	100,0000	43,5968	4.359,68
9-INSULINA DEGLUDECA	CX	136247	8,0000	176,8992	1.415,19

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 32.017,67
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(trinta e dois mil e dezessete reais e sessenta e sete centavos*****
*****)
(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS