

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01748/21 DATA da R.E.: 18/06/2021

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: PRC00151/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 18/06/2021 ADJUDICADO: 18/06/2021
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.: 40.629,62

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, ETICOS, FITO TERAPEUTICOS E GENERICOS NAO BASICOS, PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO PERIODO DE 01 A 15 DE JUNHO DE 2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-LAMOTRIGINA 25MG C/ 30 COMP.	CX	130983	6,0000	10,0861	60,51
5-CITRATO DE SILDENAFILA 50MG	CX	131999	30,0000	18,5300	555,90
5-ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG	CX	132005	7,0000	58,5242	409,66
5-BACLOFENO 10MG	CX	134337	24,0000	6,8612	164,66
5-CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG	CX	134339	26,0000	18,9210	491,94
5-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	CX	134343	25,0000	81,4980	2.037,45
9-VIMPOCETINA 5MG CX 30	CX	134600	4,0000	20,8890	83,55
5-EZETIMIBA 10MG C/30	CX	134732	8,0000	27,7338	221,87
9-CARMELOSE SODICA 5MG/ML 15ML	CX	134959	16,0000	50,9553	815,28
9-LEVOTIROXINA SODICA 38MCG	CX	134967	4,0000	8,4645	33,85
9-CITRATO DE POTASSIO	CX	135099	2,0000	41,5701	83,14
9-NITRATO DE FENTICONAZOL	CX	135106	4,0000	41,3622	165,44
9-TRIFENATO DE VILANTEROL	CX	135110	3,0000	306,9792	920,93
5-ESOMEPRAZOL MAGNESICO	CX	135117	20,0000	53,8526	1.077,05
9-SULFATO DE MORFINA	CX	135371	4,0000	88,2585	353,03
9-EMPAGLIFLOZINA 25MG	CX	135378	16,0000	194,0499	3.104,79
9-DICLORIDRATO TRIMETAZIDINA	CX	135387	12,0000	58,0833	696,99
9-DABIGATRANA 110MG	CX	135722	6,0000	119,3544	716,12
9-OLMERSATANA MEDOXOMILA	CX	135886	8,0000	59,2515	474,01
9-RIVAROXABANA	CX	135893	2,0000	238,6989	477,39
5-CLORIDRATO DE TANSULOSINA	CX	135904	15,0000	31,1984	467,97
5-HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	CX	136054	4,0000	24,7656	99,06
9-DUTASTERIDA 0,5 MG	CX	136163	6,0000	207,1080	1.242,64

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01748/21 DATA da R.E.: 18/06/2021

5-INDAPAMIDA 1,5 MG	CX	136206	4,0000	7,2488	28,99
9-OLMERSATANA MEDOXOMILA 40MG	CX	136217	6,0000	49,4604	296,76
9-BUDESONIDA 0,25 MG/ML	CX	136232	4,0000	134,2143	536,85
5-ARIPIPIRAZOL 10 MG	CX	136413	2,0000	118,8198	237,63
9-BENFOTIAMINA 150 MG	CX	136423	4,0000	57,0537	228,21
9-CARBAMAZEPINA 400MG	CX	136425	2,0000	131,5413	263,08
9-DEXLANSOPRAZOL 60 MG	CX	136426	2,0000	76,5468	153,09
5-LAMOTRIGINA 50 MG	CX	136455	18,0000	18,4144	331,45
5-CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG	CX	136456	12,0000	18,1798	218,15
5-ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG	CX	136457	20,0000	33,5750	671,50
5-HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	CX	136459	20,0000	20,3524	407,04
7-LIRAGLUTIDA INSULINA	CX	136470	12,0000	195,0876	2.341,05
9-RIVAROXABANA 20 MG	CX	136482	12,0000	222,7698	2.673,23
5-HEMIFUMARATO DE QUEATIPINA	CX	136490	24,0000	24,4834	587,60
9-EDOXABANA 30MG	CX	136736	2,0000	137,1843	274,36
9-LEVOTIROXINA SODICA 62,5MCG	CX	136737	4,0000	11,0880	44,35
9-CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	CX	136873	4,0000	48,0942	192,37
9-BUPRENORFINA 10 MG	CX	136874	4,0000	115,4439	461,77
9-CLORIDRATO DE METILFENIDATO	CX	136909	2,0000	190,0404	380,08
9-IBANDRONATO DE SODIO 150MG	CX	137147	4,0000	120,0474	480,18
9-HIDROCLOTIAZIDA	CX	137152	6,0000	62,6967	376,18
7-SULFATO DE CONDROITINA	CX	137791	32,0000	197,3084	6.313,86
9-MIRTAZAPINA 45 MG	CX	137792	3,0000	139,4811	418,44
9-BESILATO DE ANLODIPINO	CX	137793	8,0000	59,2515	474,01
9-MALEATO DE TRIMEBUTINA 200MG	CX	137794	12,0000	88,5159	1.062,19
9-CLORETO DE OXIBUTININA	CX	137795	2,0000	82,1997	164,39
9-ACIDO URSODESOXICOLICO 50MG	CX	137796	2,0000	38,2932	76,58
9-ACIDO ZOLEDRONICO 5MG/100ML	AM	137797	1,0000	1.968,8328	1.968,83
9-CLONAZEPAM 2 MG	CX	137798	2,0000	19,9188	39,83
9-COLECALCIFEROL 15000 UI	CX	137799	4,0000	35,4519	141,80
9-FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG	CX	137800	4,0000	52,3512	209,40
9-METIMAZOL 10 MG	CX	137801	4,0000	22,3344	89,33
9-CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG	CX	137802	2,0000	75,5964	151,19
9-DICLOFENACO SODICO 1MG/ML	CX	137803	1,0000	24,6015	24,60
9-ACIDO BORICO 10 ML	CX	137804	2,0000	68,4981	136,99
12-HIALURONATO DE SODIO 2MG/ML	CX	137805	4,0000	62,5347	250,13
12-ACIDO FOLICO 30MG/ML	CX	137806	2,0000	29,0397	58,07
12-MECOBALAMINA 1000MCG	CX	137807	2,0000	60,7888	121,57
12-HIDROXOCOBALAMINA 2000MCG	CX	137808	2,0000	25,8820	51,76
5-DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	CX	137809	20,0000	21,2568	425,13
5-SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G	CX	137810	10,0000	35,5232	355,23
9-FLUTICASONA	CX	137811	4,0000	110,6820	442,72
9-FLUTICASONA MCG/DOSE	CX	137812	6,0000	179,8434	1.079,06
5-LAMOTRIGINA 25MG	CX	137813	6,0000	8,4966	50,97
5-HEMIFUMARATO 200MG	CX	137815	4,0000	146,5978	586,39

EMPEENHO (TIPO/NUMERO):
 Valor Total a Empenhar(*): R\$ 40.629,62
 VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quarenta mil, seiscentos e vinte e nove reais e sessenta e dois centavos*****)
 (*) Valor modificavel a criterio do usuario

GES9359
LEMITERE.699-889

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

Pag. 0003
02/07/2021
09 35 49

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01748/21	DATA da R.E.: 18/06/2021
--	--------------------------

=====

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01749/21 DATA da R.E.: 18/06/2021

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: PRC00151/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 18/06/2021 ADJUDICADO: 18/06/2021
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.: 4.396,88

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS E FITOTERAPICO NA O BASICOS, PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPE
S ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO PERIODO DE 01 A 15 DE JUNHO DE 2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
9-CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	CX 135382	6,0000	191,4066	1.148,43
9-RIVAROXABANA 15 MG	CX 136166	8,0000	222,7698	1.782,15
9-DABIGATRANA 150 MG	CX 136235	12,0000	119,3544	1.432,25
12-CLORIDRATO DE TIAMINA	CX 137157	3,0000	11,3526	34,05

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 4.396,88
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quatro mil, trezentos e noventa e seis reais e oitenta e oito centavos
*****)
(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS