

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02242/21 DATA da R.E.: 06/08/2021

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

FAVORECIDO.....: SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA 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: 341 Agencia: 0676- Conta: 09704-1

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

PROCESSO DE COMPRA: PRC00184/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 06/08/2021 ADJUDICADO: 06/08/2021
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.: 42.518,17

H I S T O R I C O : QUISICAO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, ETICOS, FITO TERAPEUTICO, GENERICOS NAO BASICOS, PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES ATRAVES DA TABELA CMED, RE FERENTE AO PERIODO DE 16 A 31 DE JULHO 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	90,0000	18,5266	1.667,39
5-ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG	CX	132005	16,0000	58,5242	936,38
5-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	CX	134343	10,0000	24,4970	244,97
5-OLANZAPINA 10 MG	CX	134345	12,0000	211,0142	2.532,17
7-INSULINA GLARGINA 100UI/ML	UN	134350	20,0000	222,4999	4.449,99
5-OXCARBAZEPINA 300MG	CX	134554	12,0000	12,8554	154,26
5-ATORVASTATINA CALCICA 40MG	CX	134582	2,0000	36,8696	73,73
9-DOBESILATO DE CALCIO 500MG	CX	134964	4,0000	122,5026	490,01
5-SUCCINATO DESVENLAFAXINA100	CX	134976	17,0000	36,3766	618,40
5-SUCCINATO DESVENLAFAXINA50MG	CX	134977	10,0000	31,8070	318,07
9-EBASTINA 10 MG	CX	135090	1,0000	44,6589	44,65
5-CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	CX	135100	6,0000	20,3184	121,91
5-MONTELUCASTE DE SODIO 10MG	CX	135115	4,0000	22,6338	90,53
7-INSULINA GLARGINA	CX	135232	6,0000	147,2129	883,27
9-EMPAGLIFLOZINA 10MG	CX	135377	2,0000	194,0499	388,09
9-RIVAROXABANA 20MG	CX	135725	12,0000	222,7698	2.673,23
5-TOPIRAMATO 100 MG	CX	135745	8,0000	87,3562	698,84
5-CLORIDRATO DE TRAZODONA	CX	135905	10,0000	15,5550	155,55
9-DUTASTERIDA 0,5 MG	CX	136163	8,0000	98,1783	785,42
9-CLORIDRATO DE METFORMINA	CX	136164	2,0000	205,7517	411,50
9-LINAGLIPTINA 5 MG	CX	136165	3,0000	195,3666	586,09
9-IVABRADINA 5 MG	CX	136197	4,0000	116,5131	466,05
9-DABIGATRANA 110 MG	CX	136234	6,0000	119,3544	716,12

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02242/21 DATA da R.E.: 06/08/2021

5-CLORIDRATO DE DONEPEZILA	CX	136244	8,0000	146,4278	1.171,42
5-ALPRAZOLAM 0,5 MG	CX	136411	4,0000	5,8616	23,44
5-ALPRAZOLAN 2,0 MG	CX	136412	12,0000	24,0618	288,74
5-LAMOTRIGINA 100MG	CX	136454	24,0000	24,1502	579,60
5-LAMOTRIGINA 50 MG	CX	136455	14,0000	13,8652	194,11
7-DULAGLUTIDA 1,5 MG	CX	136468	4,0000	243,0119	972,04
7-LIRAGLUTIDA INSULINA	CX	136470	5,0000	195,0876	975,43
5-HEMIFUMARATO DE QUEATIPINA	CX	136490	10,0000	81,5048	815,04
9-CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	CX	136873	6,0000	48,0942	288,56
9-PREDNISONA 20 MG	CX	136908	12,0000	19,9089	238,90
9-CLORIDRATO DE METILFENIDATO	CX	136909	2,0000	190,0404	380,08
7-INSULINA LISPRO 100 UI/ML	CX	136915	10,0000	36,2951	362,95
9-FLUNARIZINA 10MG+3MG	CX	137146	6,0000	56,3508	338,10
9-FUROATO DE FLUTICASONA	CX	137398	4,0000	207,0882	828,35
9-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	CX	137400	4,0000	92,2185	368,87
5-ALPRAZOLAN 1 MG	CX	137407	4,0000	10,5400	42,16
9-MALEATO DE TIMOLOL 50MCG/ML	UN	137412	10,0000	160,2216	1.602,21
9-ACIDO URSODESOXICOLICO 50MG	CX	137796	4,0000	38,2932	153,17
5-LAMOTRIGINA 25MG	CX	137813	8,0000	8,4966	67,97
7-INSULINA LISPRO 100UI/ML SOL	CX	137955	20,0000	99,0507	1.981,01
9-ARIPIPRAZOL 20MG	FR	137956	4,0000	1.114,6113	4.458,44
9-ALOGLIPTINA 12,5MG+100MG	CX	137957	3,0000	192,7629	578,28
9-ALOGLIPTINA 12,5MG+850MG	CX	137958	4,0000	192,7629	771,05
9-HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	CX	137959	4,0000	49,5000	198,00
9-HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5	CX	137960	4,0000	60,2217	240,88
9-BROMETO DE TIOTROPIO 4ML	UN	137961	3,0000	239,6790	719,03
9-PROPIONATO DE FLUTICASONA	CX	137962	2,0000	115,1172	230,23
9-RABEPRAZOL SODICO 10MG	CX	137963	9,0000	72,9135	656,22
9-UREIA 102 GR	CX	137964	2,0000	143,5005	287,00
9-OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	CX	137965	20,0000	86,2389	1.724,77
9-NITRENDIPINO 10MG	CX	137966	8,0000	49,2921	394,33
12-SACARATO DE HIDROXIDO	CX	137967	2,0000	53,3286	106,65
5-CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG	CX	137968	2,0000	15,5652	31,13
5-ESCITALOPRAM 20MG	CX	137969	10,0000	94,3398	943,39

EMPEENHO (TIPO/NUMERO):
 Valor Total a Empenhar(*): R\$ 42.518,17
 VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quarenta e dois mil, quinhentos e dezoito reais e dezessete centavos***)
 (**) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS