

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00205/22 DATA da R.E.: 02/02/2022

UNIDADE.....: 020501 - FUNDO 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): 41947 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00028/22 (LICITACAO COMPARTILHADA P/ITEM) HOMOLOGADO em 02/02/2022 ADJUDICADO: 02/02/2022

FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: EM ATE 30 DIAS
PRAZO DE ENTREGA..: 25 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA.....: 289 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 1030310032.072 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.072 - MANUT.DAS ATIVIDADES DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 50.996,66

HISTORICO: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS ATRAVES DO PREGAO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PRECOS N° 160/2021, 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: 160 2021
MODALIDADE.....: 6 - PREGAO
NUMERO DA LICITACAO...: 160
CONTRATO DE RATEIO.....: 199/2021 - XXIV

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
FENITOINA 100 MG	UN	302	20.000,0000	0,1045	2.090,00
HALOPERIDOL 5 MG	UN	2525	10.000,0000	0,2439	2.439,00
CARVEDILOL 3,125 MG	UN	116943	39.000,0000	0,0705	2.749,50
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO	AM	121178	200,0000	7,4400	1.488,00
DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	UN	126677	3.000,0000	0,2841	852,30
IBUPROFENO 50MG/ML - FRASCO	FR	128345	1.000,0000	1,3171	1.317,10
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	UN	130725	50.000,0000	0,0875	4.375,00
NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50MG	CP	130737	5.000,0000	0,2716	1.358,00
MICONAZOL NITRATO 20MG/G	BI	130746	600,0000	2,0000	1.200,00
HALOPERIDOL 1MG (COMPRIMIDO)	UN	131043	10.000,0000	0,1463	1.463,00
NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25MG	UN	132729	10.000,0000	0,1924	1.924,00
CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG	UN	132744	10.000,0000	0,2317	2.317,00
FENITOINA SODICA 50 MG/ML	AM	132747	600,0000	2,7727	1.663,62
ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	UN	132765	5.000,0000	0,8341	4.170,50
AMOXICILINA+CLAVULANATO POTAS-	UN	133643	10.000,0000	0,5909	5.909,00
PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG	UN	133646	60.000,0000	0,0264	1.584,00

CONTINUA ==

GES2703
LEMITERE.699-889

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002
04/02/2022
15 37 17

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00205/22 DATA da R.E.: 02/02/2022

PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML	AM	134124	600,0000	2,0244	1.214,64
GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE	UN	139250	60.000,0000	0,2147	12.882,00

EMPENH O (TIPO/NUMERO):
Valor Total a Empenhar(*): R\$ 50.996,66
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(cinquenta mil, novecentos e noventa e seis reais e sessenta e seis centavos*****)
(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS