

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03126/19 DATA da R.E.: 06/09/2019

UNIDADE.....: 0205 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD.: 3953  
 Endereco.: AVENIDA PRINCESA DO SUL 3.303  
 Bairro...: JARDIM ANDERE Cidade: VARGINHA Fone: (35) 3690-1150  
 UF.....: MG CEP :37062-180  
 CPF/CNPJ..: 03.945.035/0001-91  
 Pagamento: Banco: 0 Agencia: Conta:

ORDEM SERVICO (OS): 40809 ITEM DA O.S.: 1  
 CONTRATO.....: 46 VIGENCIA: 20/09/2018 a 19/09/2019

PROCESSO DE COMPRA: PRC00169/19 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS ) HOMOLOGADO em 06/09/2019 ADJUDICADO: 06/09/2019  
 REFERENCIA: PRC00186/18 LICITACAO: PREG0066/18 PREGAO  
 FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL  
 PRAZO DE ENTREGA..: 7 dia(s) 0000 meses : horas/minuto  
 FICHA .....: 264 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.: 6.680,68

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS E SIMILARES NA O BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES  
 CARENTES, ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO MES DE AGOSTO 2019.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-LATANOPROSTA+MAL.TIMOLOL 0,5	FR 131511	6,0000	25,1499	150,89
5-DULOXETINA 60MG	CO 133018	360,0000	2,0199	727,16
5-ROSUVASTATINA CALCICA 20MG	CO 133027	720,0000	1,5100	1.087,20
5-TOPIRAMATO 50MG	CO 133031	240,0000	0,2799	67,17
6-GLICOSAMINA 1,5G	SA 133038	360,0000	2,9599	1.065,56
5-GABAPENTINA 300MG	CO 133050	90,0000	0,7100	63,90
6-BRIMONIDINA+TIMOLOL 2/5 MG/L	FR 133251	4,0000	38,3400	153,36
6-BRIMONIDINA 1 MG/ML OFT5ML	FR 133253	2,0000	11,8440	23,68
6-CARMELOSE SODICA 5MG/ML 15ML	FR 133623	10,0000	12,3400	123,40
5-ROSUVASTATINA SODICA 10 MG	CO 133663	840,0000	0,8599	722,31
5-TOPIRAMATO 25 MG	CO 133665	120,0000	0,3700	44,40
6-OLMESARTANA MEDOX+ANL. 40/10	CO 133929	60,0000	2,0599	123,59
6-HIDROXICLOROQUINA 400MG	CO 133932	60,0000	1,2499	74,99
6-BRIMONIDINA 2MG/ML - 5ML	FR 134014	2,0000	23,3700	46,74
6-CLONAZEPAM 0,5 MG	CO 134015	400,0000	0,1999	79,96
6-LEVANLODIPINO 2,5MG	CO 134016	60,0000	0,8299	49,79
6-NEBIVOLOL 5MG	CO 134017	300,0000	1,5600	468,00
6-SULFASSALAZINA 500MG	CO 134018	120,0000	0,7099	85,18
5-BACLOFENO 10 MG	CO 134019	360,0000	0,2600	93,60
5-ESCITALOPRAM 10 MG	CO 134020	360,0000	1,2200	439,20
5-ESCITALOPRAM 15 MG	CO 134021	120,0000	1,4600	175,20
5-NITAZOXANIDA 500 MG	CO 134022	60,0000	1,8000	108,00
5-TRAZODONA 50MG	CO 134023	60,0000	0,1900	11,40

CONTINUA ==

\*UNIAO LTDA  
GES7097  
LEMITERE.697-885

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002  
10/09/2019  
08 52 47

REQUISICAO DE EMPENHO

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03126/19	DATA da R.E.: 06/09/2019				
5-QUETIAPINA 50MG	CO 134024	600,0000	1,1600	696,00	

=====

Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 6.680,68  
EMPENHO (TIPO/NUMERO):  
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(seis mil, seiscentos e oitenta reais e sessenta e oito centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*)  
(\* ) Valor modificavel a criterio do usuario

ANGELA MARIA DE CARVALHO  
SETOR DE COMPRAS