

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00578/16 DATA da R.E.: 07/04/2016

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

FAVORECIDO.....: MEDWAY LOG COMERCIO E SERVICOS LTDA-ME COD.: 3429
 Endereco.: RUA PROFESSOR FRANCISCO DIONISIO, N. 130
 Bairro...: PQ. CATANDUVAS Cidade: VARGINHA
 UF.....: MG CEP :37006-290 Fone: (35) 2105-3999
 CPF/CNPJ..: 11.735.488/0001-11
 Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0032- Conta: 63899-4

ORDEM SERVICO (OS): 39953 ITEM DA O.S.: 1
 CONTRATO..... : 02 VIGENCIA: 03/02/2016 a 28/01/2017

PROCESSO DE COMPRA: PRC00064/16 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 07/04/2016 ADJUDICADO: 07/04/2016
 REGISTRO DE PRECOS: PRC00205/15 LICITACAO: PREG0064/15 PREGAO
 FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
 PRAZO DE ENTREGA..: 1 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
 FICHA: 162 CLAS. ORCAMENTARIA: 0205 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
 FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
 PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ASSISTENCIA FARMACEUTICA-REC.PROP.

VALOR TOTAL DA RE.: 13.332,30

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NAO BASICOS PARA DISTRI- BUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES CARENTES, REFERENTE
 AO MES DE MARCO, CONFORME SOLICITACAO DA SECRETARI A MUNICIPAL DE SAUDE.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1-DEPAKOTE ER 500MG C/ 30 COMP	CX 124744	6,0000	60,2514	361,50
1-MONOCORDIL RETARD 50MG C/ 30	CX 124880	1,0000	39,6891	39,68
1-PROFILRACIL 100MG C/ 30 COMP	CX 124889	3,0000	14,5332	43,59
1-PROTOS 2000MG C/ 28 SACHES	CX 124891	1,0000	124,0668	124,06
1-SUSTRATE 10MG C/ 50 COMP.	CX 124899	1,0000	16,7409	16,74
2-CLOR. BUPROPIONA 150MG	CX 124911	45,0000	23,3200	1.049,40
2-TOPIRAMATO 50MG C/ 60 COMP.	CX 124948	3,0000	37,7080	113,12
1-GALVUS MET 50+850MG C/ 56 CP	CX 125048	1,0000	144,7281	144,72
1-MILGAMMA 150MG C/ 30 DRGS.	CX 125151	2,0000	42,6096	85,21
2-FUM. QUETIAPINA 25MG C/ 15	CX 125161	2,0000	9,8360	19,67
2-PREGABALINA 75MG C/ 30 COMP.	CX 125167	10,0000	19,8480	198,48
1-ARTICO 1,5+1,2G C/ 30 SACHES	CX 125198	8,0000	107,8704	862,96
1-CALTREN 10MG C/ 30 COMP.	CX 125201	2,0000	33,8382	67,67
1-DONAREN RETARD 150MG C/ 20CP	CX 125351	2,0000	51,1038	102,20

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00578/16

DATA da R.E.: 07/04/2016

1-FLUIR 12MCG C/ 30 CPS + INAL	CX	125353	2,0000	38,7090	77,41
1-JANUMET 50+1000 C/ 56 COMP.	CX	125452	1,0000	144,7479	144,74
1-JANUVIA 50MG C/ 28 COMP.	CX	125453	1,0000	72,4581	72,45
1-OXIMAX 400MCG C/ 30 CPS+INAL	CX	125458	2,0000	48,4506	96,90
1-VERSA 60MG C/ 2 SERINGAS	CX	125980	15,0000	108,8010	1.632,01
2-BROMIDRATO DE CITALOPRAM	CX	126099	178,0000	21,8520	3.889,65
1-SOMALGIN CARDIO 81MG C/ 32	CX	126654	1,0000	7,3161	7,31
1-FILMCEL 0,5 C/ 10ML	FR	126792	3,0000	7,1973	21,59
1-ONBRIZE 150MCG C/ 30 CPS+INL	CX	126795	2,0000	84,4569	168,91
2-FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	CX	127038	20,0000	9,1760	183,52
1-MERITOR 4+1000MG X 30CPR REV	CX	127069	2,0000	50,8365	101,67
1-MOTORE 250 MG X 120 CPS	CX	127211	1,0000	94,9410	94,94
1-PROCORALAN 5MG C/ 56 CPR	CX	127216	2,0000	87,0309	174,06
1-ACTONEL 150MG C/ 1 COMP.	CX	127680	1,0000	103,4154	103,41
1-AVODART 0,5 MG C/ 30 COMP.	CX	127681	1,0000	147,8367	147,83
1-CLOR. DE BUPROPIONA 150MG	CX	127682	12,0000	83,0214	996,25
1-DIOVAN HCT 160+12,5MG C/ 28	CX	127683	1,0000	60,6078	60,60
1-HYLOCOMOD 1MG/ML C/ 10ML	FR	127684	3,0000	44,5500	133,65
1-LEVOZINE 25MG C/ 10 COMP.	CX	127685	300,0000	3,2274	968,22
1-MURUGELL C/ 15ML	FR	127686	3,0000	32,2245	96,67
1-NOVANLO 5MG C/ 30 COMP.	CX	127687	1,0000	63,3600	63,36
1-SYMBICORT 12MCG C/ 60 DOSES	FR	127688	1,0000	93,1590	93,15
1-TAMARINE C/ 20 COMP.	CX	127689	2,0000	29,9079	59,81
1-TEINA 10MG C/ 30 COMP.	CX	127690	1,0000	77,3784	77,37
2-OXCARBAZEPINA 300MG C/ 30CPR	CX	127691	4,0000	10,3360	41,34
2-TOPIMARATO 100MG C/ 60 CPR	CX	127692	4,0000	94,5800	378,32
2-TOPIMARATO 25MG C/ 60 COMP.	CX	127693	4,0000	23,9400	95,76
3-BACLOFENACO 10MG C/ 20 COMP.	CX	127694	6,0000	10,0000	60,00
3-GINKGO VITAL C/ 10 COMP.	CX	127695	6,0000	10,4000	62,40

E M P E N H O (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 13.332,30

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(treze mil, trezentos e trinta e dois reais e trinta centavos*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

MAURILIO ANTONIO PEREIRA
SETOR DE COMPRAS