

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01628/22 DATA da R.E.: 24/05/2022

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

FAVORECIDO.....: VALE COMERCIAL EIRELI COD.: 589
Endereco.: RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro...: STA DOROTEIA Cidade: POUSO ALEGRE
UF.....: MG CEP :37553-623 Fone: (35) 3449-9950
CPF/CNPJ..: 71.336.101/0001-86
Pagamento: Banco: 341 Agencia: 0676 Conta: 85491-2

ORDEM SERVICO (OS): 41854 ITEM DA O.S.: 2
CONTRATO.....: 64 VIGENCIA: 28/10/2021 a 27/10/2022

PROCESSO DE COMPRA: PRC00133/22 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 24/05/2022 ADJUDICADO: 24/05/2022
REFERENCIA: PRC00222/21 LICITACAO: PREG0055/21 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA..: 2 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.: 14.922,37

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DE REFERENCIA NAO BASICO S, DE ACORDO COM A TABELA CMED, PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES, REFERENTE AO PERIODO DE 01 A 15 DE MAIO DE 2022.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
9-OLMESARTANA 40MG	CX 135715	10,0000	55,1883	551,88
9-APIXABANA 5,0 MG	CX 136192	1,0000	265,9917	265,99
9-DAPAGLIFLOZINA 10MG+1000MG	CX 136237	10,0000	176,6605	1.766,60
9-ESOMEPRAZOL MAGNESICO 20MG	CX 138098	2,0000	153,9517	307,90
9-ESPIRONOLACTONA 25MG	CX 138104	1,0000	30,0294	30,02
9-BENZOATO DE ALOGLIPTINA	CX 138499	10,0000	213,5324	2.135,32
9-IVABRADINA 7,5MG	CX 138574	6,0000	145,9239	875,54
9-CLORIDRATO DE AMIODARONA 200	CX 139058	2,0000	41,4535	82,90
9-METILFENIDATO 10MG	CX 139623	2,0000	36,3838	72,76
9-DIOSMINA 450 + 50 MG	CX 139705	1,0000	150,4956	150,49
9-ALPRAZOLAM 2MG	CX 139707	1,0000	102,7971	102,79
9-TOPIRAMATO 100MG	CX 139774	20,0000	250,7230	5.014,46
9-TIOLCHICOSIDEO 2MG/ML	CX 139775	34,0000	7,9879	271,58
9-DEFLAZACORTE 6MG	CX 139776	6,0000	64,2420	385,45
9-FLUTICASONA 200MCG + 25 MCG	FR 139777	1,0000	231,0321	231,03
9-LEVOTIROXINA SODICA	CX 139778	2,0000	10,6372	21,27
9-POLISSULFATO DE MUCOPOLISSA-	UN 139779	2,0000	54,4214	108,84
9-TETRACAINA 10MG	UN 139780	10,0000	9,1134	91,13
9-ARNICA MONTANA D2 + ASSOCIA-	CX 139781	3,0000	66,8116	200,43
9-CLORIDRATO DE TANSULOSINA +	CX 139782	10,0000	108,8727	1.088,72
9-RABEPRAZOL 20MG	CX 139783	4,0000	291,8180	1.167,27

EM PENHO (TIPO/NUMERO):

CONTINUA ==

GES1534
LEMITERE.701-900

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002
16/11/2022
10 25 26

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01628/22 DATA da R.E.: 24/05/2022

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 14.922,37

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quatorze mil, novecentos e vinte e dois reais e trinta e sete centavos
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS