

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 04593/22 DATA da R.E.: 27/10/2022

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

FAVORECIDO.....: ALFALAGOS LTDA COD.: 1827  
Endereco.: AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700  
Bairro...: DISTRITO INDUST Cidade: ALFENAS  
UF.....: MG CEP :37135-516 Fone: (035)3701-0450  
CPF/CNPJ..: 05.194.502/0001-14  
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 168-6 Conta: 12160-6

ORDEM SERVICO (OS): 41855 ITEM DA O.S.: 3  
CONTRATO.....: 65 VIGENCIA: 28/10/2021 a 28/10/2022

PROCESSO DE COMPRA: PRC00237/22 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS ) HOMOLOGADO em 27/10/2022 ADJUDICADO: 27/10/2022  
REFERENCIA: PRC00222/21 LICITACAO: PREG0055/21 PREGAO  
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL  
PRAZO DE ENTREGA..: 2 dia(s) 0000 meses : horas/minuto  
FICHA .....: 566 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 1030310032.072 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita  
FONTE.....: SEMINS - GASTOS SEM INCIDENCIA SAUDE  
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.072 - MANUT.DAS ATIVIDADES DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 21.747,42

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS E SIMILARES NA O BASICOS DE ACORDO COM A TABELA CMED PARA DISTRIB  
UICAO GRATUITA AOS MUNICIPES REFERENTE AO PERIODO ENTRE 16 E 30 DE SETEMBRO DE 2022.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-ALPRAZOLAM 1MG	CO 133014	180,0000	0,1588	28,58
5-TOPIRAMATO 50MG	CO 133031	1.200,0000	0,3060	367,20
5-BISOPROLOL 5 MG	CO 133607	240,0000	0,5905	141,72
5-DESOGESTREL 0,075MG	CO 133608	252,0000	0,2111	53,19
5-EZETIMIBA 10 MG	CO 133612	390,0000	0,7536	293,90
5-BUPROPIONA 150MG	CO 133657	120,0000	0,5910	70,92
5-IBANDRONATO DE SODIO 150 MG	CO 134027	8,0000	34,5000	276,00
6-DULOXETINA 30 MG	CP 134033	3.000,0000	2,8805	8.641,50
5-VENLAFAXINA 75MG COMP.	CO 139871	6.000,0000	1,5950	9.570,00
5-DESONIDA 0,5MG	TU 140106	20,0000	6,5924	131,84
6-DORZOLAMIDA + MALEATO	FR 140108	12,0000	31,5360	378,43
6-CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR 141248	72,0000	7,3920	532,22
5-LATANOPROSTA + TIMOLOL	FR 141630	4,0000	27,1675	108,67
5-RIVAROXABANA 10MG	CO 141631	285,0000	1,3495	384,60
5-VENLAFAXINA 150MG	CP 141632	180,0000	2,1161	380,89
6-CLOR. DE METILFENIDATO 10MG	CP 141633	480,0000	0,4849	232,75
5-LAMOTRIGINA 25 MG	CO 141680	240,0000	0,6459	155,01

EMPEENHO (TIPO/NUMERO):  
Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 21.747,42  
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(vinte e um mil, setecentos e quarenta e sete reais e quarenta e dois centavos\*\*\*\*\*)

(\*) Valor modificavel a criterio do usuario

GES148  
LEMITERE.701-900

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG  
REQUISICAO DE EMPENHO

Pag. 0002  
16/11/2022  
16 40 04

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 04593/22	DATA da R.E.: 27/10/2022
--	--------------------------

=====

ERICA JUSSARA RIBEIRO  
SETOR DE COMPRAS