

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 04594/22 DATA da R.E.: 27/10/2022

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.: 3  
CONTRATO.....: 64 VIGENCIA: 28/10/2021 a 27/10/2022

PROCESSO DE COMPRA: PRC00238/22 (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.: 45.610,83

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, FITOTERAPICO S E REFERENCIA NAO BASICOS DE ACORDO COM A TABELA  
CIMED PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES REF ERENTE AO PERIODO ENTRE 16 A 30 DE SETEMBRO DE 2022.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
9-IVABRADINA 5MG CX 56	CX 134525	4,0000	130,0178	520,07
9-DOBESILATO DE CALCIO 500MG	CX 134964	10,0000	136,6711	1.366,71
9-DAPAGLIFLOZINA 5MG+1000MG	CX 135112	14,0000	176,5808	2.472,13
9-DONEPEZILA + MEMANTINA	CX 135717	4,0000	664,1427	2.656,57
9-SITAGLIPTINA + METFORMINA	CX 135720	5,0000	217,0881	1.085,44
9-DABIGATRANA 110MG	CX 135722	6,0000	266,2806	1.597,68
9-BROMETO TIOTROPIO	UN 136231	3,0000	329,8752	989,62
7-ENOXAPARINA SODICA 40 MG	CX 136469	10,0000	540,5238	5.405,23
9-LEVOTIROXINA SODICA 62,5MCG	CX 136737	4,0000	12,3603	49,44
9-DAPAGLIFLOZINA 10MG	CX 137395	16,0000	150,7944	2.412,71
9-NITRENDIPINO 10MG	CX 137966	8,0000	54,6604	437,28
9-BUDESONIDA 12MCG+400MCG	CX 138523	14,0000	105,2971	1.474,15
9-DIACEREINA 50MG	CX 139014	8,0000	165,9535	1.327,62
9-ESZOPICLONA 2MG	CX 139018	11,0000	60,5866	666,45
9-METILFENIDATO CLORIDRATO 10	CX 139023	16,0000	36,3838	582,14
9-METILFENIDATO CLORIDRATO 18	CX 139024	4,0000	212,0185	848,07
9-METILFENIDATO 30MG	CX 139025	4,0000	259,7169	1.038,86
9-NITRENDIPINO 20MG	CX 139027	8,0000	103,4346	827,47
9-VALSARTANA + ANLODIPINO 320	CX 139045	4,0000	160,3261	641,30
9-FORMOTEROL FUMARATO 12MCG	CX 139055	20,0000	40,1487	802,97
9-PAROXETINA CLORIDRATO 12,5MG	CX 139056	4,0000	62,2201	248,88
9-TIAMINA	CX 139309	6,0000	49,2422	295,45
9-DIMESILATO LISDEXANFETAMINA	CX 139317	4,0000	399,9039	1.599,61

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 04594/22 DATA da R.E.: 27/10/2022

9-MALEATO DE INDACATEROL	CX	139322	4,0000	126,1234	504,49
9-CLONAZEPAM 2MG	CX	139325	8,0000	22,2307	177,84
9-TRAZODONA 150MG	CX	139330	10,0000	125,2370	1.252,37
9-FUROATO DE FLUTICASONA 200	UN	139601	6,0000	231,0321	1.386,19
9-LEVANLODIPINO 5MG	CX	139605	4,0000	102,3688	409,47
9-CARBOXIMETILCELULOSE	UN	139607	8,0000	69,4212	555,36
9-ARNICA MONTANA D2 + ASSOCIA-	CX	139781	3,0000	66,8116	200,43
9-LERCANIDIPINO 10MG	CX	139867	12,0000	120,9940	1.451,92
9-FLUTICASONA + SALMETEROL	UN	140229	3,0000	123,4840	370,45
9-DICLORIDRATO DE	CX	140232	2,0000	14,0834	28,16
9-DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	CX	140240	4,0000	62,4890	249,95
9-COLAGENO	CX	140371	3,0000	166,7403	500,22
9-BISGLICINATO FERROSO	UN	140548	2,0000	124,9980	249,99
9-SITAGLIPTINA 100MG	CX	140549	5,0000	220,2753	1.101,37
7-INSULINA GLARGINA+LIXISENATI	UN	141008	10,0000	163,8367	1.638,36
7-INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML	UN	141276	12,0000	148,9117	1.786,94
12-MELILOTUS OFFICINALIS (L.)	CX	141671	4,0000	93,3570	373,42
9-CITRUS MEDICA VULGARIS	UN	141672	8,0000	85,2775	682,22
9-MECOBALAMINA 1000MCG	CX	141673	8,0000	70,6562	565,24
9-RACEALFATOCOFEROL 800MG	CX	141674	4,0000	56,8218	227,28
9-MESALAZINA 250MG	CX	141675	8,0000	51,9414	415,53
9-COLAGENO HIDROLISADO	CX	141676	4,0000	120,6853	482,74
9-ACIDO HIALURONICO + COLAGENO	CX	141677	4,0000	118,2750	473,10
9-ACETATO NORETISTERONA	CX	141678	5,0000	62,7181	313,59
9-SITAGLIPTINA+METFORMINA	CX	141679	4,0000	217,0881	868,35

EMPEENHO (TIPO/NUMERO):  
 Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 45.610,83  
 VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quarenta e cinco mil, seiscentos e dez reais e oitenta e tres centavos  
 \*\*\*\*\*)  
 (\*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO  
SETOR DE COMPRAS