

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02136/17 DATA da R.E.: 07/08/2017

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

FAVORECIDO.....: VALE COMERCIAL LTDA. - EPP COD.: 589
 Endereco.: RUA PEDRO CALDAS REBELO,205
 Bairro...: STA DOROTEIA Cidade: POUSO ALEGRE
 UF.....: MG CEP :37550-000 Fone: 35-3449-9950
 CPF/CNPJ..: 71.336.101/0001-86
 Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0368- Conta: 43247-4

ORDEM SERVICO (OS): 40197 ITEM DA O.S.: 1
 CONTRATO..... : 02 VIGENCIA: 17/02/2017 a 16/02/2018

PROCESSO DE COMPRA: PRC00209/17 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 07/08/2017 ADJUDICADO: 07/08/2017
 REGISTRO DE PRECOS: PRC00028/17 LICITACAO: PREG0011/17 PREGAO
 FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
 PRAZO DE ENTREGA..: 1 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
 FICHA: 216 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.: 15.938,02

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES, REFERENTE AO
 MES DE JULHO DE 2017.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1-SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG	FR 124760	1,0000	348,1335	348,13
1-BENICAR HCT 40+12,5MG C/ 30	CX 124856	2,0000	65,7558	131,51
1-LEVOID 38MCG C/ 30 COMP.	CX 124878	1,0000	9,9495	9,94
1-NOEX 50MCG/DOSE C/ 200 DOSES	FR 124884	1,0000	52,9650	52,96
1-REUQUINOL 400MG C/ 30 COMP.	CX 124893	1,0000	80,3187	80,31
1-SERETIDE DISKUS 50+250MCG	FR 124896	2,0000	130,3137	260,62
1-GALVUS MET 50+850MG C/ 56 CP	CX 125048	1,0000	225,0864	225,08
1-SERETIDE 25+125MCG/DOSE	FR 125061	7,0000	130,3137	912,19
1-TOFRANIL PAMOATO 75MG	CX 125065	2,0000	61,9443	123,88
1-MILGAMMA 150MG C/ 30 DRGS.	CX 125151	1,0000	64,7361	64,73
1-PROLIA 60MG	CX 125153	2,0000	944,7768	1.889,55
1-ARTICO 1,5+1,2G C/ 30 SACHES	CX 125198	5,0000	170,0523	850,26
1-JANUMET 50+1000 C/ 56 COMP.	CX 125452	2,0000	228,1851	456,37
1-JANUVIA 50MG C/ 28 COMP.	CX 125453	2,0000	114,2262	228,45

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02136/17

DATA da R.E.: 07/08/2017

1-NEBILET 5MG C/ 28 COMP.	CX	125456	3,0000	99,8415	299,52
1-OXIMAX 400MCG C/ 30 CPS+INAL	CX	125458	1,0000	60,0831	60,08
1-XARELTO 20MG C/ 28 COMP.	CX	125463	4,0000	262,3104	1.049,24
1-SOMALGIN CARDIO 100MG	CX	126484	2,0000	19,6020	39,20
1-ALENIA 6+200MCG 60 CPS GEL	UN	126544	5,0000	105,9399	529,69
1-DPREV 5000 UI C/ 30 COMPR.	CX	126642	1,0000	73,7352	73,73
1-SYMBICORT TURB 12/400MCG	CX	126655	1,0000	146,8566	146,85
1-ONBRIZE 150MCG C/ 30 CPS+INL	CX	126795	1,0000	133,1352	133,13
1-COMBODART 0,5+0,4MG C/30 CPR	CX	127054	1,0000	110,2761	110,27
1-ELIQUIS 5MG C/ 6X10 BL	CX	127062	2,0000	280,6848	561,36
1-PRADAXA 110MG C/ 30 COMP.	CX	127074	12,0000	140,5008	1.686,00
1-AVICIS C/ 100ML + APLIC	FR	127195	1,0000	159,9147	159,91
1-CARBAMAZEPINA CR 400MG	CX	127619	6,0000	146,3616	878,16
1-AVODART 0,5 MG C/ 30 COMP.	CX	127681	1,0000	236,9664	236,96
1-JARDIANCE 25MG C/ 30 COMP.	CX	127852	2,0000	220,1958	440,39
1-CERAZETTE 0,075MG C/ 28 COMP	CX	127991	1,0000	40,4019	40,40
1-RELVAR ELLIPTA 100+25MCG C/	FR	129014	1,0000	123,6411	123,64
1-VESICARE 5MG C/ 30 COMP.	CX	129019	1,0000	157,8753	157,87
1-SEEBRITM 50MCG C/ 30CAPSULAS	CX	129258	1,0000	203,6628	203,66
1-ECOFILM SOL. OFTALMICA 15ML	FR	129538	3,0000	49,3317	147,99
1-NEUTROFER 500MG C/ 30 COMP.	CX	129760	1,0000	63,1521	63,15
1-TOPERMA 5% C/ 30 EMP.	CX	129765	2,0000	342,9657	685,93
1-CLOPIXOL (C1) 200MG C/ 1ML	AM	130143	2,0000	79,4178	158,83
1-HALOBEX 0,5MG/G C/ 30 GR	UN	130144	4,0000	14,5530	58,21
1-IXIUM 5MG/G 0,25GR C/ 12 SAC	UN	130145	1,0000	237,2139	237,21
1-AMANTADINA C/ 20 COMP.	CX	130241	3,0000	17,3844	52,15
1-ARPADOL 400MG C/ 30 CAPSULAS	CX	130242	1,0000	74,2401	74,24
1-CARBAZEPINA 200MG C/ 60 COMP	CX	130243	1,0000	60,7365	60,73
1-CETOCONAZOL 100 ML SHAMPOO	FR	130244	2,0000	52,4799	104,95
1-CILODEX C/ 50ML	FR	130245	3,0000	33,6996	101,09
1-COMBIGAN 10ML	FR	130246	2,0000	160,8156	321,63
1-DPREV 1000 UI C/ 30 COMPR.	CX	130247	1,0000	34,4124	34,41
1-DUO TRAVATAN 5ML	FR	130248	2,0000	255,4893	510,97
1-NASONEX SPR NAS C/ 120 ATOM	FR	130249	1,0000	52,3908	52,39
1-NIMODIPINA 30MG C/ 30 COMP.	CX	130250	2,0000	46,4904	92,98
1-OSTEOTEC 150MG COMP. REVEST.	UN	130251	2,0000	132,0462	264,09
1-RELVAR 200/25MCG C/ 30 COMP.	CX	130252	1,0000	146,2725	146,27
1-BENEUM 300MG C/ 30 COMP. REV	CX	130253	2,0000	23,8293	47,65
1-XIGDUO XR 5+1000MG C/ 60 CPR	CX	130254	1,0000	159,1128	159,11

EMPEENHO (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 15.938,02

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quinze mil, novecentos e trinta e oito reais e dois centavos*****
 *****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

CONTINUA ==

*UNIAO LTDA
GES7154
LEMITERE.690-863

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0003

30/08/2017

14 25 49

REQUISICAO DE EMPENHO

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02136/17	DATA da R.E.: 07/08/2017
--	--------------------------

=====

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS