

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03378/19 DATA da R.E.: 27/09/2019

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

FAVORECIDO.....: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA COD.: 4752
Endereco.: RUA TRES 283
Bairro...: PARQUE NORTE Cidade: VESPASIANO
UF.....: MG CEP :33200-000 Fone: (31) 2522-8170
CPF/CNPJ..: 21.681.325/0001-57
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 3392- Conta: 62178-1

ORDEM SERVICO (OS): 41148 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00189/19 (LICITACAO COMPARTILHADA P/ITEM) HOMOLOGADO em 27/09/2019 ADJUDICADO: 27/09/2019

FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: 30 DIAS
PRAZO DE ENTREGA..: 30 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 262 CLAS. ORCAMENTARIA: 0205 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE: CBAF.F - COMPONENTE BASICO FARMACIA
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ATIVIDADES ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 57.820,46

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS ATRAVES DO PREGAO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PRECOS N° 153/2019,
REALIZADO PELA SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTAO - SEPLAG.

DADOS COMPLEMENTARES REFERENTES A LICITACAO COMPARTILHADA:

GERENCIADOR.....: SEC. EST. DE PLANEJAMENTO E GESTAO - SEPLAG
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 153 2019
MODALIDADE.....: 6 - PREGAO
NUMERO DA LICITACAO...: 153
CONTRATO DE RATEIO.....: XIV

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
PREDNISONA 5 MG	UN	3324	11.600,0000	0,0625	725,00
CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR	118814	300,0000	1,6477	494,31
DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	UN	126677	2.000,0000	0,2841	568,20
IBUPROFENO 50MG/ML - FRASCO	FR	128345	1.000,0000	1,4024	1.402,40
PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3	FR	130722	1.800,0000	2,9545	5.318,10
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	UN	130725	35.000,0000	0,0375	1.312,50
LIDOCAINA CLORIDRATO 20MG/G	BI	130731	400,0000	2,4886	995,44
METILDOPA 250MG (CPR)	UN	131079	5.500,0000	0,5000	2.750,00
OMEPRAZOL 20MG	CP	131084	220.000,0000	0,0651	14.322,00
SINVASTATINA 40MG (CPR)	UN	131096	40.000,0000	0,0990	3.960,00
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	UN	132725	28.000,0000	0,1477	4.135,60
CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5MG/	AM	132730	100,0000	1,0341	103,41
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0	UN	132740	8.000,0000	0,0707	565,60
CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG	UN	132744	10.000,0000	0,2012	2.012,00
FENITOINA SODICA 50 MG/ML	AM	132747	300,0000	2,1250	637,50
EPINEFRINA HEMITARTARATO 1MG/	AM	132750	150,0000	1,8004	270,06

CONTINUA

*UNIAO LTDA
GES8532
LEMITERE.697-885

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002
01/10/2019
14 37 54

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03378/19 DATA da R.E.: 27/09/2019

FENITOINA SODICA 100 MG	UN	132771	19.500,0000	0,1250	2.437,50
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	UN	132774	80.000,0000	0,0300	2.400,00
CLORETO DE SODIO 9MG/ML	FR	132917	840,0000	3,6585	3.073,14
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10	UN	133497	6.000,0000	0,0963	577,80
PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG	UN	133646	44.000,0000	0,0320	1.408,00
GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO DE	UN	134122	50.000,0000	0,1293	6.465,00
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	UN	134123	6.000,0000	0,0341	204,60
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML	AM	134124	960,0000	1,7524	1.682,30

EMPEENHO (TIPO/NUMERO):
Valor Total a Empenhar(*): R\$ 57.820,46
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(cinquenta e sete mil, oitocentos e vinte reais e quarenta e seis centavos*****)
(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS