

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00845/20 DATA da R.E.: 20/03/2020

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

FAVORECIDO.....: MULT FARMA LTDA - EPP COD.: 3885
 Endereco.: AREA RURAL, S/N.
 Bairro...: AREA RURAL Cidade: POUSO ALEGRE
 UF.....: MG CEP :37561-899 Fone: (35) 3423-3399
 CPF/CNPJ..: 16.586.871/0001-79
 Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0368- Conta: 65926-6
 ORDEM SERVICO (OS): 41176 ITEM DA O.S.: 1
 CONTRATO.....: 84 VIGENCIA: 29/10/2019 a 28/10/2020

PROCESSO DE COMPRA: PRC00062/20 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 20/03/2020 ADJUDICADO: 20/03/2020
 REFERENCIA: PRC00194/19 LICITACAO: PREG0056/19 PREGAO
 FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: EM ATE 30 DIAS
 PRAZO DE ENTREGA..: 7 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
 FICHA: 260 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.: 19.873,26

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DO TIPO REFERENCIA, GENE RICO E SIMILAR, NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRA
 TUITA AOS MUNICIPES CARENTE, ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO PERIODO DE 01 A 19 DE MARCO DE
 2020.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-ALPRAZOLAM 2MG C/ 30 COMP.	CX 130962	4,0000	31,7772	127,10
5-CLOR. DULOXETINA 30MG C/ 30	CX 130967	2,0000	54,2464	108,49
5-CLOR. DULOXETINA 60MG C/ 30	CX 130968	8,0000	108,5084	868,06
5-CLOR. TANSULOSINA 0,4MG C/	CX 130970	3,0000	43,2900	129,87
5-CLOR. NEBIVOLOL 5MG C/30 CPR	CX 131382	6,0000	27,0140	162,08
5-LAMOTRIGINA 100MG C/ 30 COMP	CX 131508	11,0000	42,3956	466,35
5-OXCARBAMAZEPINA 300MG C/30	CX 132084	8,0000	19,3648	154,91
5-OXCARBAMAZEPINA 600MG C/30	CX 132085	4,0000	37,1384	148,55
5-CILOSTAZOL 50MG C/ 30 COMP.	CX 132462	10,0000	11,2112	112,11
5-ESOMEPRAZOL 20MG C/ 28 COMP.	CX 132465	1,0000	38,2200	38,22
5-FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	CX 132468	22,0000	28,4544	625,99
5-HEMIFUM. QUETIAPINA 100MG	CX 132866	19,0000	94,7128	1.799,54
5-LATANOPROSTA 0,05MG/ML 2,5	FR 133639	4,0000	40,1440	160,57
5-BACLOFENO 10MG	CX 134337	8,0000	7,3580	58,86
5-DOMPERIDONA 10 MG	CX 134341	25,0000	5,9852	149,63
5-ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG	CX 134342	3,0000	79,9032	239,70
5-CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150	CX 134503	2,0000	69,2692	138,53
5-DESOGESTREL 0,075MG CX 28	CX 134508	1,0000	10,4884	10,48
5-PREGABALINA 150MG 30 CX	CX 134513	1,0000	55,5880	55,58
5-MONTELUCASTE SODIO 10MG CX30	CX 134577	1,0000	31,4028	31,40
5-CLOR.VENLAFAXINA 37,5MG CX30	CX 134580	2,0000	26,8320	53,66
5-SUCC. DESVENLAFAXINA 100MG	CX 134581	2,0000	43,1548	86,30
5-ATORVASTATINA CALCICA 40MG	CX 134582	5,0000	42,4632	212,31

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00845/20 DATA da R.E.: 20/03/2020

5-CLONAZEPAM 0,5MG CX 30	CX	134584	10,0000	3,1252	31,25
9-MILGAMMA 150MG CX 30	CX	134590	1,0000	50,1888	50,18
9-LACRIMA PLUS C/15ML	FR	134593	2,0000	15,4080	30,81
5-ACETILCISTEINA 600MG	CX	134729	2,0000	22,8592	45,71
5-ARIPRAZOL 15MG COM. CT	CX	134730	4,0000	246,5268	986,10
5-HEMIFUMARATO BISOPROLOL 5MG	CX	134731	1,0000	28,9640	28,96
5-EZETIMIBA 10MG C/30	CX	134732	3,0000	27,8200	83,46
5-HEMIFUMARATO QUETIAPINA 50MG	CX	134733	18,0000	54,8184	986,73
5-MIRTAZAPINA 30MG C/ 30	CX	134734	2,0000	82,7580	165,51
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	CX	134735	2,0000	78,7020	157,40
5-FUMARATO QUETIAPINA 200MG	CX	134736	4,0000	193,3776	773,51
9-ELIQUIS 5MG	CX	134737	8,0000	209,7120	1.677,69
9-NESINA PIO 25+30MG C/30	CX	134738	1,0000	168,3744	168,37
9-CONCOR 1,25MG C/30	CX	134739	1,0000	36,3264	36,32
9-CONCOR 10MG C/30	CX	134740	3,0000	57,9936	173,98
9-ALPHAGAN Z 0,1% C/5ML	FR	134741	1,0000	34,8960	34,89
9-ALENIA 12+400MCG C/60	FR	134742	2,0000	83,0304	166,06
9-FRESH TEARS 5MG/ML C/10ML	FR	134743	7,0000	29,1264	203,88
9-ZANIDIP 10MG C/ 10	CX	134744	3,0000	61,4496	184,34
9-XIGDUO XR 10+1000MG C/ 30	CX	134745	2,0000	139,2864	278,57
9-XIGDUO XR 5+1000MG C/ 60	CX	134746	2,0000	139,2384	278,47
9-PRADAXA 150MG C/ 30	CX	134747	4,0000	104,9760	419,90
9-DRAMIN B6 50+10MG C/ 30	CX	134748	2,0000	13,5744	27,14
9-DOBEVEN 500MG C/30	CX	134749	2,0000	51,7728	103,54
9-DONILA DUO 10+20MG C/ 30	CX	134750	2,0000	508,7328	1.017,46
9-JARDIANCE 10MG C/ 30	CX	134751	1,0000	170,6880	170,68
9-PROCORALAN 5MG C/ 56	CX	134752	4,0000	102,4992	409,99
9-LEVOID 38MCG C/ 30	CX	134753	1,0000	7,4304	7,43
9-TRAYENTA 5MG C/ 30	CX	134754	2,0000	170,2272	340,45
9-XALACOM 50MCG/ML+5MG/ML 2,5	FR	134755	2,0000	131,7696	263,53
9-FENTIZOL 20MG/ML C/ 30ML	FR	134756	2,0000	34,6368	69,27
9-BENICAR 20MG C/ 30	CX	134757	2,0000	39,4080	78,81
9-BENICARANLO 40+10MG C/ 30	CX	134758	1,0000	52,1184	52,11
9-PREBCTAL 50MG C/ 28	CX	134759	2,0000	51,6192	103,23
9-SERETIDE SPRAY 25+250MCG/DOS	FR	134760	2,0000	158,1984	316,39
9-SERETIDE SPRAY 25+125MCG/DOS	FR	134761	2,0000	97,3536	194,70
9-ACTONEL 150MG	CX	134762	1,0000	126,3456	126,34
9-ANORO 62,5+25MCG/DOSE C/ 60	CX	134763	2,0000	270,0384	540,07
9-XARELTO 15MG C/ 28	CX	134764	3,0000	195,9648	587,89
9-XARELTO 20MG C/ 28	CX	134765	10,0000	195,9648	1.959,64
9-ALENIA 12+400MCG C/ 60	CX	134766	4,0000	65,7888	263,15
6-DAFORIN 20MG/ML C/ 20ML	FR	134767	2,0000	23,8185	47,63
6-DUTAM 0,5+0,4MG C/ 30	CX	134768	2,0000	59,6702	119,34
6-SOMALGIN CARDIO 81+24,3MG	CX	134769	1,0000	6,3918	6,39
6-DORZAL MT 20+5MG/MML C/ 5ML	FR	134770	1,0000	42,1430	42,14
6-CALTREN 10MG C/ 30	CX	134771	3,0000	28,9507	86,85
6-LIBIAM 2,5MG C/ 28	CX	134772	1,0000	38,7126	38,71

EMPEENHO (TIPO/NUMERO):
 Valor Total a Empenhar(*): R\$ 19.873,26
 VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dezenove mil, oitocentos e setenta e tres reais e vinte e seis centa-
 vos*****)
 (*) Valor modificavel a criterio do usuario

*UNIAO LTDA
GES7700
LEMITERE.697-885

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

Pag. 0003
06/04/2020
13 11 50

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00845/20	DATA da R.E.: 20/03/2020
--	--------------------------

=====

JUCIMARA AP. DE FARIA SILVEIRA PAIVA
SETOR DE COMPRAS