

*UNIAO LTDA
GES4788
LEMITERE.684-814

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG
04-1 Processo de Compra/Licitacao - 2015

Pag. 0001
13/07/2015
11 17 36

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00993/15 DATA da R.E.: 05/06/2015

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

FAVORECIDO.....: MEDWAY LOG COMERCIO E SERVICOS LTDA-ME COD.: 3429
Endereco.: RUA PROFESSOR FRANCISCO DIONISIO, N. 130
Bairro...: PQ. CATANDUVAS Cidade: VARGINHA
UF.....: MG CEP :37006-290 Fone: (35) 2105-3999
CPF/CNPJ..: 11.735.488/0001-11
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0032- Conta: 63899-4

ORDEM SERVICO (OS): 39730 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: 07 VIGENCIA: 03/02/2015 a 02/02/2016

PROCESSO DE COMPRA: PRC00116/15 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 05/06/2015
REGISTRO DE PRECOS: PRC00002/15 LICITACAO: PREG0003/15 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA..: 1 dia(s)
FICHA: 158 CLAS. ORCAMENTARIA: 0205 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ASSISTENCIA FARMACEUTICA-REC.PROP.

VALOR TOTAL DA RE.: 14.507,98

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS NAO BASICOS PA RA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES CARENTES,
REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2015, CONFORME PARECER

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
2-DEXAMETASONA 4MG C/ 10 COMP.	CX	124772	20,0000	1,7980	35,96
2-BROMETO DE IPRATROTIO 0,25MG	FR	124905	20,0000	0,8740	17,48
2-CLOR. AMBROXOL 3MG/ML	FR	124910	200,0000	1,3980	279,60
2-CLOR. BUPROPIONA 150MG	CX	124911	10,0000	16,1180	161,18
2-CLOR. RANITIDINA 150MG	CX	124916	100,0000	4,8840	488,40
2-DOMPERIDONA 10MG C/ 30 COMP	CX	124923	16,0000	2,4980	39,96
2-NORFLOXACINO 400MG C/ 14 CP.	CX	124940	42,0000	6,8920	289,46
2-SINVASTATINA 20MG C/ 30 COMP	CX	124945	200,0000	14,5680	2.913,60
2-ACETILCISTEINA 600MG C/ 5G	CX	125069	200,0000	0,3240	64,80
2-ALOPURINOL 100MG C/ 15 COMP.	BL	125072	45,0000	0,5400	24,30
2-AZITROMICINA 40MG/ML C/ 15ML	FR	125077	50,0000	6,3320	316,60
2-BROMOPRIDA 10MG C/ 20 COMP.	CX	125079	5,0000	1,8720	9,36
2-CLOR. TRAMADOL 50MG	CX	125088	20,0000	5,4200	108,40

CONTINUA ==

2-IBUPROFENO 600MG C/ 10 COMP.	BL	125099	50,0000	0,7500	37,50
2-PANTOPRAZOL 20MG C/ 28 COMP.	CX	125105	10,0000	9,3120	93,12
2-CEFTRIAXONA SODICA IM	CX	125220	28,0000	5,0080	140,22
2-BROMAZEPAN 6MG C/ 100 COMP.	CX	125465	3,0000	13,2440	39,73
2-DIPIRONA SODICA 500MG C/20ML	FR	125470	600,0000	1,3140	788,40
2-LOSARTANA POTASSICA 50MG C/	CX	125472	189,0000	2,7800	525,42
2-CARBAMAZEPINA 200MG C/20COMP	CX	125702	150,0000	1,5760	236,40
2-CLOR. DILTIAZEM 60MG C/50CPR	CX	125705	6,0000	5,3240	31,94
2-CLOXAZOLAM 2MG C/ 30 COMP.	CX	125708	20,0000	6,0460	120,92
2-LORATADINA 1MG/ML C/ 100ML	FR	125711	200,0000	1,9340	386,80
2-MAL. DEXCLORFENIRAMINA 2MG	CX	125713	100,0000	1,6700	167,00
2-CLOR. PAROXETINA 20MG C/30CP	CX	125903	80,0000	17,4060	1.392,48
2-CEFALEXINA 500MG	CX	126023	60,0000	3,0960	185,76
2-CLOR. CIPROFLOXACINO 500MG	CL	126024	40,0000	4,8520	194,08
2-CLOXAZOLAM 1MG CX C/ 20 COMP	CX	126025	17,0000	2,5580	43,48
2-BROMOPRIDA 5MG/ML - AMP. 2ML	CX	126463	6,0000	27,6180	165,70
2-ACETILCISTEINA 20MG/ML	CX	126561	49,0000	3,8420	188,25
2-CIPROFIBRATO 100MG C/ 30 CPR	CX	126563	64,0000	13,5280	865,79
2-IBUPROFENO 50MG C/ 30ML	FR	126568	184,0000	1,0080	185,47
2-LORATADINA 10MG C/ 12 COMP.	CX	126570	44,0000	4,9700	218,68
2-MAL. DEXCLORFENIRANIMA 0,4	FR	126571	200,0000	1,6060	321,20
2-BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA +	FR	126612	179,0000	0,3720	66,58
2-CARBAMAZEPINA 20MG C/ 100ML	FR	126613	10,0000	2,4020	24,02
2-CETOCONAZOL 20MG/G COM 30G	UN	126614	100,0000	1,8540	185,40
2-CETOPROFENO 100MG C/ 20COMP.	CX	126615	5,0000	5,4260	27,13
2-CLOR. AMBROXOL 6MG/ML	FR	126616	50,0000	2,4260	121,30
2-CLOR. TRAMADOL 50MG/ML	CX	126617	1,0000	74,1080	74,10
2-DICLOFENATO DE SODIO 50MG	UN	126618	25,0000	1,2280	30,70
2-IBUPROFENO 100MG/ML C/ 20ML	FR	126619	50,0000	2,7040	135,20
2-LEVOFLOXACINO 500MG C/ 10CPR	CX	126620	60,0000	18,7260	1.123,56
2-LOSARTANA POTASSICA 50 MG	CX	126621	80,0000	14,9160	1.193,28
2-NISTATINA 25MUI/G C/ 50G+APL	UN	126622	100,0000	0,9160	91,60
2-OXCARBAMAZEPINA 600MG 30CPR	CX	126623	20,0000	13,8760	277,52
2-PREDNISONA 20MG C/ 20CPR	CX	126624	10,0000	2,2840	22,84
2-PREDNISONA 5MG C/ 20 CPR	CX	126625	30,0000	1,0220	30,66
2-SIMETICONA 40MG C/ 20 COMP.	CX	126626	25,0000	1,0660	26,65

=====

E M P E N H O (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 14.507,98

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quatorze mil, quinhentos e sete reais e noventa e oito centavos*****

*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

MAURILIO ANTONIO PEREIRA
SETOR DE COMPRAS