

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01739/17 DATA da R.E.: 06/07/2017

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: PRC00182/17 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 06/07/2017 ADJUDICADO: 06/07/2017
 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.: 19.844,60

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

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1-ALENIA 12+400MCG	FR 124737	2,0000	105,9399	211,87
1-SERETIDE 25+250MCG C/ 120 DS	FR 124759	2,0000	211,7511	423,50
1-SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG	FR 124760	2,0000	348,1335	696,26
1-VESICARE 10MG C/ 30 COMP.	CX 124765	4,0000	193,1688	772,67
1-BENICAR HCT 40+12,5MG C/ 30	CX 124856	3,0000	65,7558	197,26
1-LANTUS 100UI/ML C/ 10ML	FR 124876	2,0000	408,7512	817,50
1-PROPILRACIL 100MG C/ 30 COMP	CX 124889	3,0000	22,9185	68,75
1-SERETIDE 25+125MCG/DOSE	FR 125061	2,0000	130,3137	260,62
1-TAPAZOL 10MG C/ 50 COMP.	CX 125063	4,0000	26,0073	104,02
1-MILGAMMA 150MG C/ 30 DRGS.	CX 125151	2,0000	64,7361	129,47
1-ARTICO 1,5+1,2G C/ 30 SACHES	CX 125198	10,0000	170,0523	1.700,52
1-RELESTAT 0,5MG/ML C/ 10ML	FR 125361	2,0000	113,6025	227,20
1-JANUMET 50+1000 C/ 56 COMP.	CX 125452	3,0000	228,1851	684,55
1-JANUVIA 50MG C/ 28 COMP.	CX 125453	5,0000	114,2262	571,13

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01739/17

DATA da R.E.: 06/07/2017

1-OXIMAX 400MCG C/ 30 CPS+INAL	CX	125458	1,0000	76,3785	76,37
1-BENICAR 40MG C/ 30 COMP.	CX	126635	2,0000	61,7067	123,41
1-DPREV 5000 UI C/ 30 COMPR.	CX	126642	1,0000	73,7352	73,73
1-SOMALGIN CARDIO 81MG C/ 32	CX	126654	8,0000	11,1078	88,86
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-MERITOR 2+1000MG X 30CPR REV	CX	127068	2,0000	55,5885	111,17
1-PRADAXA 110MG C/ 30 COMP.	CX	127074	12,0000	140,5008	1.686,00
1-XALACOM C/ 2,5 ML SOL OFT	FR	127229	2,0000	183,3084	366,61
1-ACTONEL 150MG C/ 1 COMP.	CX	127680	2,0000	168,4881	336,97
1-NOVANLO 5MG C/ 30 COMP.	CX	127687	2,0000	99,4851	198,97
1-JARDIANCE 25MG C/ 30 COMP.	CX	127852	1,0000	220,1958	220,19
1-ARISTAB 10MG C/ 30 COMP.	CX	127986	4,0000	433,3824	1.733,52
1-CARBOLITIUM CR 450MG C/30CPR	CX	127990	2,0000	51,2820	102,56
1-FLUIR 12MCG C/ 30 CPS	CX	128422	5,0000	51,4800	257,40
1-TEGRETOL CR 400MG C/60 COMP.	CX	128752	2,0000	146,3616	292,72
1-TRAYENTA DUO 2,5MG+850MG	CX	128753	4,0000	218,7702	875,08
1-LIBIAM 1,25MG C/ 28 COMP.	CX	129010	2,0000	46,9557	93,91
1-ZANIDIP 10MG C/ 30 COMP.	CX	129020	1,0000	122,4927	122,49
1-DIPROSALIC POMADA C/ 30 GR	TU	129537	4,0000	30,3039	121,21
1-ECOFILM SOL. OFTALMICA 15ML	FR	129538	6,0000	49,3317	295,99
1-LACRIFILM 5MG/ML SOL OFTAL.	FR	129758	2,0000	25,3737	50,74
1-TOPERMA 5% C/ 30 EMP.	CX	129765	1,0000	342,9657	342,96
1-URSACOL 150MG C/ 30 COMP.	CX	129766	4,0000	111,6819	446,72
1-ADDERA D3 7000 UI C/ 4 COMP.	CX	130141	15,0000	24,9876	374,81
1-ARISTAB (C1) 30MG C/ 30 COMP	CX	130142	1,0000	1.277,2485	1.277,24
1-CLOPIXOL (C1) 200MG C/ 1ML	AM	130143	2,0000	79,4178	158,83
1-HALOBEX 0,5MG/G C/ 30 GR	UN	130144	8,0000	14,5530	116,42
1-IXIUM 5MG/G 0,25GR C/ 12 SAC	UN	130145	1,0000	237,2139	237,21
1-LEUCOGEN 200MG/ML C/ 20 ML	FR	130146	4,0000	109,6524	438,60
1-LEUCOGEN CPS C/ 20 COMP.	CX	130147	9,0000	139,1247	1.252,12
1-PSOREX POMADA C/ 30 GR	UN	130148	4,0000	33,4224	133,68
1-PULMICORT SUS NEB 0,5MG 2ML	CX	130149	3,0000	197,5347	592,60
1-VASTAREL MR 35MG C/ 30 COMP.	CX	130150	2,0000	68,3991	136,79

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

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 19.844,60

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dezenove mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS

*UNIAO LTDA
GES4788
LEMITERE.690-861

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0003
12/07/2017
08 45 36

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01740/17 DATA da R.E.: 06/07/2017

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

FAVORECIDO.....: MED CENTER COMERCIAL LTDA COD.: 1165
Endereco.: RODOVIA BR 459, KM 99, S/N.
Bairro...: RIBEIRAO Cidade: POUSO ALEGRE
UF.....: MG CEP :37550-000 Fone: (35) 3449-1950
CPF/CNPJ..: 00.874.929/0001-40
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0368- Conta: 1162-2

ORDEM SERVICO (OS): 40198 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: 03 VIGENCIA: 17/02/2017 a 16/02/2018

PROCESSO DE COMPRA: PRC00182/17 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 06/07/2017 ADJUDICADO: 06/07/2017
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.: 128,02

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS NAO BASICOS PA RA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES, REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2017.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
2-PROMETAZINA 50MG 2ML	AM 130151	1,0000	128,0200	128,02

EM PENHO (TIPO/NUMERO):
Valor Total a Empenhar(*): R\$ 128,02
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(cento e vinte e oito reais e dois centavos*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS