

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00196/22 DATA da R.E.: 02/02/2022

UNIDADE.....: 020501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA COD.: 4741
Endereco.: RODOVIA AMG 1920, S/N, GALPAO3
Bairro...: - Cidade: SAO SEBASTIAO DA BEL
UF.....: MG CEP :37567-000 Fone: (35) 2102-2000
CPF/CNPJ.: 02.814.497/0007-00
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 3322- Conta: 15630-2

ORDEM SERVICO (OS): 41938 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00019/22 (LICITACAO COMPARTILHADA P/ITEM) HOMOLOGADO em 02/02/2022 ADJUDICADO: 02/02/2022

FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: EM ATE 30 DIAS
PRAZO DE ENTREGA..: 25 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 289 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 1030310032.072 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.072 - MANUT.DAS ATIVIDADES DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 40.845,00

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS ATRAVES DO PREGAO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PRECOS N° 160/2021,
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: 160 2021
MODALIDADE.....: 6 - PREGAO
NUMERO DA LICITACAO....: 160
CONTRATO DE RATEIO.....: 199/2021 - VI

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	UN	6009	12.000,0000	0,0705	846,00
DOXAZOSINA MESILATO 4MG CPR	UN	126720	10.000,0000	0,1230	1.230,00
FINASTERIDA 5MG CPR	UN	126721	10.000,0000	0,2840	2.840,00
DOXAZOSINA MESILATO 2MG	UN	130733	15.000,0000	0,0760	1.140,00
LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	FR	130742	500,0000	2,1340	1.067,00
LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	FR	130754	2.000,0000	6,0800	12.160,00
ENALAPRIL MALEATO 10MG (CPR)	UN	131036	75.000,0000	0,0280	2.100,00
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	UN	132727	30.000,0000	0,1200	3.600,00
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/	FR	132753	600,0000	1,0200	612,00
AMOXICILINA 50MG/ML PO PARA	FR	132758	1.000,0000	1,8500	1.850,00
SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	UN	134042	200.000,0000	0,0670	13.400,00

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 40.845,00
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quarenta mil e oitocentos e quarenta e cinco reais*****
*****)

GES8648
LEMITERE.699-889

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002
04/02/2022
14 15 46

REQUISICAO DE EMPENHO

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00196/22	DATA da R.E.: 02/02/2022
--	--------------------------

=====

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS