

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02389/20 DATA da R.E.: 17/09/2020

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: PRC00171/20 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 17/09/2020 ADJUDICADO: 17/09/2020
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.: 20.966,20

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICO, GENERICO E SIMILAR NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNIC
IPES ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO PERIODO DE 01 A 15 DE SETEMBRO DE 2020.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
6-FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG	CX 131002	20,0000	27,7045	554,09
5-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	CX 134343	47,0000	105,5496	4.960,83
6-MALEATO DE TIMOLOL	CX 135101	10,0000	43,9252	439,25
9-PRYSMA 2MG	CX 135375	10,0000	47,6544	476,54
9-ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG	CX 136046	4,0000	86,1216	344,48
9-BUSESONIDA 0,5MG/ML	CX 136047	9,0000	152,3520	1.371,16
9-DAPAGLIFOZINA + METYFORMINA	CX 136048	6,0000	143,7312	862,38
9-DOBEVEN 500 MG	CX 136049	5,0000	107,9232	539,61
9-INSULINA GLARGINA 100 UI/ML	UN 136050	15,0000	195,4464	2.931,69
5-ACETILCISTEINA 600 MG	CX 136051	14,0000	18,2364	255,30
5-ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40MG	CX 136052	3,0000	84,0632	252,18
5-GABAPENTINA 400MG CPS	CX 136053	20,0000	40,0920	801,84
5-HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	CX 136054	10,0000	34,4084	344,08
5-HEMIF. DE QUETIAPINA 200MG	CX 136055	4,0000	203,6788	814,71
5-HEMIF. DE QUETIAPINA 25MG	CX 136056	20,0000	33,9872	679,74
5-HEMIF. DE QUETIAPINA 50MG	CX 136057	14,0000	65,5356	917,49
6-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	CX 136058	2,0000	10,1873	20,37
6-FENOXIMETILPENICILINA	CX 136059	3,0000	12,7233	38,16
6-PAMIDRONATO DISSODICO 90MG	CX 136060	1,0000	4.329,3189	4.329,31
6-ACIDO ACETILSALICILICO	CX 136061	5,0000	6,5995	32,99

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

GES6768
LEMITERE.698-888

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002
20/10/2020
16 25 47

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02389/20 DATA da R.E.: 17/09/2020

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 20.966,20

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(vinte mil, novecentos e sessenta e seis reais e vinte centavos*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS