

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01468/20 DATA da R.E.: 15/06/2020

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: PRC00095/20 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS ) HOMOLOGADO em 15/06/2020 ADJUDICADO: 15/06/2020  
 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.: 13.644,63

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DO TIPO GENERICO, ETICO, SIMILAR E BIOLOGICO NAO BASICOS, PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES CARENTES, ATRAVES DA TABELA A CMED, REFERENTE AOS DIAS 15 E 22 DE MAIO DE 2020

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-DOMPERIDONA 10 MG	CX 134341	20,0000	5,9852	119,70
5-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	CX 134343	4,0000	193,5960	774,38
9-PREGABALINA 50MG CX 28	CX 134564	7,0000	51,6192	361,33
9-HESPERIDINA 1000 900+100 MG	CX 134972	4,0000	94,3104	377,24
9-FOSFATO DE SITAGLIPTINA	CX 135088	6,0000	170,4864	1.022,91
9-EBASTINA 10 MG	CX 135090	30,0000	37,3920	1.121,76
9-CARBAMEZEPINA	CX 135098	6,0000	31,9680	191,80
9-CITRATO DE POTASSIO	CX 135099	2,0000	36,5088	73,01
5-CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	CX 135100	6,0000	30,9712	185,82
6-MALEATO DE TIMOLOL	CX 135101	9,0000	42,1430	379,28
6-ROSUVASTATINA CALCICA 10MG	CX 135102	50,0000	46,2099	2.310,49
6-CLORIDRATO DE AMIODARONA	CX 135103	4,0000	22,5120	90,04
9-EZETIMIBA 10 MG	CX 135104	10,0000	115,4016	1.154,01
9-ACIDO ACETILSALICILICO	CX 135105	6,0000	6,3936	38,36
9-NITRATO DE FENTICONAZOL	CX 135106	4,0000	34,6368	138,54
9-SUCCINATO DE SOLIFENACINA	CX 135107	4,0000	149,7600	599,04
9-TAFLUPROSTA 15MCG/ML SOL OFT	CX 135108	3,0000	82,7808	248,34
9-HESPERIDONA 450+50MG	CX 135109	4,0000	95,6928	382,77
9-TRIFENATO DE VILANTEROL	CX 135110	4,0000	182,1696	728,67
9-DAPAGLIFLOZINA 10MG+100MG	CX 135111	2,0000	139,2864	278,57
9-DAPAGLIFLOZINA 5MG+1000MG	CX 135112	10,0000	139,2384	1.392,38
7-INSULINA LISPRO	UN 135113	10,0000	31,8816	318,81
5- LAMOTRIGINA 25MG CPR	CX 135114	4,0000	31,3716	125,48

CONTINUA ==

\*UNIAO LTDA  
GES4128  
LEMITERE.697-885

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002  
25/06/2020  
16 39 32

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01468/20 DATA da R.E.: 15/06/2020

5-MONTELUCASTE DE SODIO 10MG	CX	135115	4,0000	33,7324	134,92
5-HEMIFUMARATO 50MG	CX	135116	12,0000	62,3012	747,61
5-ESOMEPRAZOL MAGNESICO	CX	135117	6,0000	38,2200	229,32
5-CLORIDRATO DE METILFENIDATO	CX	135118	4,0000	9,3184	37,27
5-BISOPROLOL HEMIFUMARATO 1,25	CX	135119	4,0000	20,6960	82,78

EMPEENHO (TIPO/NUMERO):  
Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 13.644,63  
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(treze mil, seiscentos e quarenta e quatro reais e sessenta e tres cen-  
tavos\*\*\*\*\*)  
(\* ) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO  
SETOR DE COMPRAS