

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01503/18 DATA da R.E.: 20/04/2018

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

FAVORECIDO.....: MEDWAY LOG COMERCIO E SERVICOS LTDA COD.: 3429
Endereco.: AVENIDA DOUTOR MESSIAS DE BARROS, 370
Bairro...: IND. MIGUEL DE Cidade: VARGINHA
UF.....: MG CEP :37072-003 Fone: (35) 2105-3999
CPF/CNPJ..: 11.735.488/0001-11
Pagamento: Banco: 756 Agencia: 3180 Conta: 15820-8

ORDEM SERVICO (OS): 40406 ITEM DA O.S.: 01
CONTRATO.....: 28 VIGENCIA: 01/09/2017 a 31/08/2018

PROCESSO DE COMPRA: PRC00088/18 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 20/04/2018 ADJUDICADO: 20/04/2018
REGISTRO DE PRECOS: PRC00218/17 LICITACAO: PREG0063/17 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA..: 7 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA.....: 249 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.: 21.651,25

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS E SIMILARES NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICI-
PES CARENTES, ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO MES DE MARCO DE 2018.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-ALPRAZOLAM 0,5MG C/ 30 COMP.	CX 130960	10,0000	2,3483	23,48
5-ALPRAZOLAM 2MG C/ 30 COMP.	CX 130962	8,0000	19,1586	153,26
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	CX 130965	8,0000	39,3591	314,87
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	CX 130966	8,0000	76,7585	614,06
5-CLOR. DULOXETINA 30MG C/ 30	CX 130967	12,0000	32,6893	392,27
5-CLOR. DULOXETINA 60MG C/ 30	CX 130968	40,0000	65,3886	2.615,54
5-CLOR. TRICLOPIDINA 250MG C/	CX 130971	6,0000	15,7684	94,61
5-DESOGESTREL 0,75MG C/28 COMP	CX 130973	4,0000	5,9797	23,91
5-EZOMEPRAZOL 20MG C/ 28 COMP.	CX 130977	14,0000	22,9508	321,31
5-HEMIFUMARATO QUETIAPINA 25MG	CX 130981	14,0000	19,3998	271,59
5-HEMITARTARATO DE ZOLPIDEN 10	CX 130982	15,0000	10,5592	158,38
5-LAMOTRIGINA 25MG C/ 30 COMP.	CX 130983	10,0000	7,6112	76,11
5-MAL.TIMOLOL+LATANOPROSTA 0,5	FR 130987	4,0000	27,1685	108,67
5-OLANZAPINA 5MG C/ 30 CPR REV	CX 130991	8,0000	78,0784	624,62

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01503/18

DATA da R.E.: 20/04/2018

5-PREGABALINA 150MG C/ 30 COMP	CX	130992	4,0000	33,3794	133,51
5-PREGABALINA 75MG C/ 30 COMP	CX	130993	10,0000	21,7716	217,71
6-ENOXAPARINA SODICA 40MG INJ.	CX	131001	43,0000	146,7984	6.312,33
6-FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG	CX	131002	5,0000	22,3779	111,88
6-TIBOLONA 1,25MG C/ 30 COMP.	CX	131013	1,0000	21,7175	21,71
6-NIMODIPINO 30MG C/ 30 COMP.	CX	131189	3,0000	20,2121	60,63
6-TART.BRIMON.+MAL.TIMOLOL 2+	CX	131192	10,0000	69,9244	699,24
5-CLOR. LERCANIDIPINA 10MG	CX	131193	2,0000	18,1603	36,32
5-RISEDRONATO SODICO 35MG C/ 4	CX	131198	2,0000	24,9809	49,96
5-VALSARTANA 320MG C/ 30 COMP.	CX	131199	14,0000	22,4986	314,98
5-IBANDRONATO DE SODIO 150MG	CX	131386	8,0000	31,0210	248,16
5-LAMOTRIGINA 50MG COMP C/ 30	CX	131387	10,0000	12,4084	124,08
5-FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG	CX	131503	2,0000	19,8889	39,77
5-HEMIFURATO QUETIAPINA 100MG	CX	131506	4,0000	64,5712	258,28
5-ORLISTATE 120MG C/ 42 COMP.	CX	131515	2,0000	57,2984	114,59
5-ROSUVASTATINA CALCICA 20MG	CX	131518	20,0000	48,6185	972,37
5-TART. BRIMONIDINA 2MG/ML C/	FR	131520	9,0000	11,8590	106,73
6-DIACEREINA 50MG C/ 30 COMP.	CX	131555	1,0000	71,9474	71,94
6-MONTELUCASTE DE SODIO 5MG C/	CX	131566	3,0000	23,2407	69,72
6-MONTELUCASTE DE SODIO 4MG C/	CX	131567	4,0000	36,0927	144,37
6-TIAMAZOL 10MG C/ 50 COMP.	CX	131574	2,0000	11,3109	22,62
5-ALPRAZOLAM 1MG C/ 30 COMP.	CX	131997	2,0000	12,1069	24,21
5-BACLOFENO 10MG C/ 20 COMP.	CX	131998	7,0000	4,4488	31,14
5-CITRATO DE SILDENAFILA 50MG	CX	131999	30,0000	15,1085	453,25
5-FUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	CX	132000	4,0000	19,8889	79,55
5-LATAMOPROSTA 0,05MG/ML C/	FR	132001	2,0000	24,1903	48,38
5-MAL.TIMOLOL+LATANOPROSTA0	FR	132002	2,0000	23,4399	46,87
5-MESALAZINA 800MG C/ 30 COMP.	CX	132003	4,0000	26,6191	106,47
5-OLANZAPINA 5MG C/30 CPR REV	CX	132004	16,0000	56,3001	900,80
5-ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG	CX	132005	10,0000	36,4614	364,61
5-ROSUVASTATINA CALCICA 10MG	CX	132006	8,0000	27,7514	222,01
5-TIBOLONA 2,5MG C/ 30 COMP.	CX	132007	4,0000	12,5189	50,07
5-VALS.+HIDROCLOROT.320+25MG	CX	132008	1,0000	25,8184	25,81
6-CLONAZEPAM 2MG C/ 20 COMP.	CL	132009	30,0000	5,5989	167,96
6-FUMARATO DE FORMOTEROL12MCG	CX	132010	5,0000	44,7618	223,80
6-MONTELUCASTE DE SODIO 10MG	CX	132011	2,0000	55,7217	111,44
6-SULF. GLICOSAMINA 1,5 PO C/	CX	132012	30,0000	82,7704	2.483,11
5-HEMIFUMARATO QUETIAPINA25MG	CX	132014	20,0000	19,4099	388,19

EMPEÑO (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 21.651,25

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(vinte e um mil, seiscentos e cinquenta e um reais e vinte e cinco centavos*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

*UNIAO LTDA
GES300
LEMITERE.695-863

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0003

20/04/2018

16 39 03

REQUISICAO DE EMPENHO

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01503/18	DATA da R.E.: 20/04/2018
--	--------------------------

=====

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS