

GES435
LEMITERE.699-889

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG
REQUISICAO DE EMPENHO

Pag. 0001
18/05/2021
14 17 03

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01016/21 DATA da R.E.: 30/04/2021

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

FAVORECIDO.....: MULT FARMA LTDA - EPP COD.: 3885
Endereco.: AREA RURAL, S/N. Cidade: POUSO ALEGRE
Bairro...: AREA RURAL CEP :37561-899 Fone: (35) 3423-3399
UF.....: MG CPF/CNPJ.: 16.586.871/0001-79
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0368- Conta: 65926-6
41473 ITEM DA O.S.: 1

CONTRATO.....: 49 VIGENCIA: 30/10/2020 a 29/10/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00096/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 30/04/2021 ADJUDICADO: 30/04/2021
REFERENCIA: PRC00173/20 LICITACAO: PREG0050/20 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA.: 2 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 267 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 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.: 14.442,49

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICO, ETICOS E GENE RICOS NAO BASICOS, PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO PE RIODO DE 16 A 30 DE ABRIL DE 2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-GABAPENTINA 400MG CX 30	CX 134587	4,0000	28,3560	113,42
9-SULFATO DE MORFINA	CX 135371	1,0000	89,1495	89,14
9-CARBONATO DE LITIO 300MG	CX 136162	3,0000	31,2840	93,85
7-ENOXAPARINA SODICA 40 MG	CX 136469	6,0000	485,6769	2.914,06
5-HEMIFUMARATO DE QUEATIPINA	CX 136490	4,0000	146,5978	586,39
9-BROMETO DE TIOTRÓPIO	FR 136731	4,0000	295,6833	1.182,73
9-CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	CX 136873	2,0000	48,0942	96,18
9-PREDNISONA 20 MG	CX 136908	2,0000	19,9089	39,81
9-CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	CX 137202	6,0000	53,7768	322,66
9-LATANOPROSTA 50MCG/ML	CX 137399	8,0000	142,6095	1.140,87
9-FUMARATO DE FORMOTEROL	CX 137409	4,0000	49,9455	199,78
5-CEFTRIAXONA	CX 137410	200,0000	29,6582	5.931,64
5-CEFTRIAXONA DISSODICA	CX 137411	100,0000	17,3196	1.731,96

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 14.442,49
VALOR TOTAL POR EXTENSO: (quatorze mil, quatrocentos e quarenta e dois reais e quarenta e nove centavos*****)
(*) Valor modificavel a criterio do usuario

CONTINUA ==

GES435
LEMITERE.699-889

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG
REQUISICAO DE EMPENHO

Pag. 0002
18/05/2021
14 17 03

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01016/21 DATA da R.E.: 30/04/2021

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS

GES435
LEMITERE.699-889

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG
REQUISICAO DE EMPENHO

Pag. 0003
18/05/2021
14 17 03

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01017/21 DATA da R.E.: 30/04/2021

UNIDADE.....: 020501 - FUNDO 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): 41473 ITEM DA O.S.: 2
CONTRATO.....: 49 VIGENCIA: 30/10/2020 a 29/10/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00096/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 30/04/2021 ADJUDICADO: 30/04/2021
REFERENCIA: PRC00173/20 LICITACAO: PREG0050/20 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA.: 2 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 532 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
PONTE: EMINES - EMENDA INDIVIDUAL - ESTADO
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ATIVIDADES ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 50.606,21

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, ETICOS E GEN ERICOS NAO BASICOS, PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO PE RIODO DE 16 A 30 DE ABRIL DE 2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	CX 130965	20,0000	23,5099	470,19
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	CX 130966	10,0000	85,7004	857,00
5-ROSUVASTATINA CALCICA 20MG	CX 131518	10,0000	58,5242	585,24
5-TIBOLONA 2,5MG C/ 30 COMP.	CX 132007	4,0000	15,8134	63,25
5-PREGABALINA 150MG 30 CX	CX 134513	14,0000	42,0818	589,14
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	CX 134735	4,0000	59,6020	238,40
7-INSULINA GLARGINA	CX 135232	4,0000	147,2129	588,85
9-APIXABANA 2,5MG	CX 135372	10,0000	238,4217	2.384,21
9-VALSARTANA 24 MG	CX 135373	7,0000	122,1957	855,36
9-EMPAGLIFLOZINA 10MG	CX 135377	3,0000	194,0499	582,14
9-CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO	CX 135390	24,0000	108,4545	2.602,90
5-CLORIDRATO DE DULOXETINA	CX 135391	25,0000	41,0822	1.027,05
5-ALPRAZOLAM 2 MG	CX 135728	12,0000	24,1502	289,80
5-OXCARBAZEPINA 300 MG	CX 135744	8,0000	12,8554	102,84
9-DABIGATRANA 150MG	CX 135891	6,0000	238,6890	1.432,13
9-RIVAROXABANA	CX 135893	4,0000	238,6989	954,79
9-DAPAGLIFLOZINA	CX 135894	5,0000	158,2812	791,40
5-PREGABALINA 75MG	CX 135915	34,0000	27,4380	932,89
9-CLORIDRATO DE METFORMINA	CX 136164	8,0000	193,8123	1.550,49
9-LINAGLIPTINA 5 MG	CX 136165	4,0000	195,3666	781,46
9-APIXABANA 5,0 MG	CX 136192	7,0000	238,4217	1.668,95
5-DESOGESTREL 0,075 MG	CX 136203	4,0000	6,9802	27,92
9-DABIGATRANA 110 MG	CX 136234	3,0000	238,6890	716,06

CONTINUA ==

GES435
LEMITERE.699-889

REQUISICAO DE EMPENHO

18/05/2021

14 17 03

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01017/21 DATA da R.E.: 30/04/2021

9-EDOXABANA 60MG	CX	136427	4,0000	274,3587	1.097,43
7-INSULINA DEGLUDECA	CX	136453	6,0000	133,8092	802,85
5-ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG	CX	136457	10,0000	33,5750	335,75
5-CLORIDRATO DE TRADOZONA	CX	136458	8,0000	15,5550	124,44
7-LIRAGLUTIDA INSULINA	CX	136470	10,0000	195,0876	1.950,87
9-ROSUVASTATINA CALCICA 40MG	CX	136483	4,0000	306,0585	1.224,23
9-CLORIDRATO DE LIDOCAINA	CX	136913	4,0000	93,5055	374,02
7-INSULINA LISPRO 100 UI/ML	CX	136915	25,0000	99,0507	2.476,26
9-HIDROCLOTIAZIDA	CX	137152	12,0000	100,7028	1.208,43
9-GLICOSE	CX	137390	2,0000	104,0193	208,03
9-CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2%	CX	137391	2,0000	110,7513	221,50
9-HEMITARTARATO NOREPINEFRINA	CX	137392	2,0000	697,5045	1.395,00
9-CLORIDRATO DE OLODATEROL	UN	137393	2,0000	239,6790	479,35
9-CLORIDRATO DE NALTREXONA	CX	137394	4,0000	288,9216	1.155,68
9-DAPAGLIFLOZINA 10MG	CX	137395	3,0000	135,1746	405,52
9-DIACERINA 50MG	CX	137396	12,0000	148,7574	1.785,08
9-DIMESILATO 50MG	CX	137397	3,0000	358,4493	1.075,34
9-FUROATO DE FLUTICASONA	CX	137398	4,0000	207,0882	828,35
9-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	CX	137400	16,0000	92,2185	1.475,49
9-CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	CX	137401	4,0000	60,1524	240,60
9-PAMIDRONATO DISSODICO 90MG	CX	137402	1,0000	6.900,4089	6.900,40
5-CETOPROFENO 100 MG	CX	137405	3,0000	257,5024	772,50
5-ALPRAZOLAN 0,5 MG	CX	137406	4,0000	8,6020	34,40
5-ALPRAZOLAN 1 MG	CX	137407	4,0000	5,7800	23,12
5-CLORIDRATO 60 MG	CX	137408	36,0000	82,1610	2.957,79
9-MALEATO DE TIMOLOL 50MCG/ML	UN	137412	6,0000	160,2216	961,32

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 50.606,21
 VALOR TOTAL POR EXTENSO:(cinquenta mil, seiscentos e seis reais e vinte e um centavos*****
 *****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
 SETOR DE COMPRAS