

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03154/21 DATA da R.E.: 17/09/2021

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

FAVORECIDO.....: SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA 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: 341 Agencia: 0676- Conta: 09704-1

ORDEM SERVICO (OS): 41473 ITEM DA O.S.: 1  
CONTRATO.....: 49 VIGENCIA: 30/10/2020 a 29/10/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00213/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS ) HOMOLOGADO em 17/09/2021 ADJUDICADO: 17/09/2021  
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.: 3.958,43

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 PER IODO DE 01 A 15 DE SETEMBRO DE 2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-FOROSEMIDA 40MG	CX 138241	3,0000	3,0498	9,14
5-TOPIPARATO 100MG	UN 138242	7,0000	112,9242	790,46
5-TOPIPARATO 50MG	CX 138243	9,0000	55,9980	503,98
9-BROMETO DE TIOTROPIO 2,5MCG	CX 138244	4,0000	295,6833	1.182,73
7-INSULINA GLARGINA 100U/ML	UN 138246	10,0000	147,2129	1.472,12

Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 3.958,43  
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(tres mil, novecentos e cinquenta e oito reais e quarenta e tres centa-  
vos\*\*\*\*\*)  
(\* ) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO  
SETOR DE COMPRAS

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03155/21 DATA da R.E.: 17/09/2021

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

FAVORECIDO.....: SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA 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: 341 Agencia: 0676- Conta: 09704-1  
ORDEM SERVICO (OS): 41473 ITEM DA O.S.: 2  
CONTRATO.....: 49 VIGENCIA: 30/10/2020 a 29/10/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00213/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS ) HOMOLOGADO em 17/09/2021 ADJUDICADO: 17/09/2021  
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  
FONTE.....: EMINES - EMENDA INDIVIDUAL - ESTADO  
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ATIVIDADES ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 29.545,30

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 PER IODO DE 01 A 15 DE SETEMBRO 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	13,0000	49,6893	645,96
5-ATORVASTATINA CALCICA	CX 134336	2,0000	36,5398	73,07
5-CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG	CX 134339	20,0000	20,2708	405,41
5-HEMIFUMARATO BISOPROLOL 5MG	CX 134731	4,0000	21,7294	86,91
9-VALSARTANA 24MG+26MG	CX 134971	9,0000	122,1957	1.099,76
9-EMPAGLIFLOZINA 25MG	CX 135378	20,0000	194,0499	3.880,99
9-CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	CX 135382	6,0000	191,4066	1.148,43
9-LINAGLIPTINA	CX 135386	4,0000	195,3666	781,46
9-DICLORIDRATO TRIMETAZIDINA	CX 135387	5,0000	116,1666	580,83
9-MALEATO DE TIMOLOL	CX 135388	2,0000	151,7472	303,49
9-RIVAROXABANA 20MG	CX 135725	34,0000	222,7698	7.574,17
9-OLMERSATANA MEDOXOMILA	CX 135886	4,0000	47,0646	188,25
9-DABIGATRANA 150MG	CX 135891	6,0000	238,6890	1.432,13
5-HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	CX 136054	6,0000	24,7622	148,57
9-CLORIDRATO DE METFORMINA	CX 136164	3,0000	193,8123	581,43
9-RIVAROXABANA 15 MG	CX 136166	5,0000	222,7698	1.113,84
9-OLMERSATANA MEDOXOMILA 40MG	CX 136217	10,0000	49,4604	494,60
9-DABIGATRANA 110 MG	CX 136234	4,0000	238,6890	954,75
7-INSULINA DEGLUCECA	CX 136453	5,0000	133,8092	669,04
9-EDOXABANA 60 MG	CX 136477	4,0000	274,3587	1.097,43
9-EMPAGLIFLOZINA 25 MG	CX 136478	8,0000	302,3064	2.418,45
9-BESILATO DE ANLODIPINO	CX 137793	4,0000	59,2515	237,00
9-MALEATO DE TRIMEBUTINA 200MG	CX 137794	2,0000	54,6381	109,27

CONTINUA

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03155/21 DATA da R.E.: 17/09/2021

9-ACIDO URSODESOXICOLICO 50MG	CX	137796	4,0000	38,2932	153,17
9-VALSARTANA 97MG + 103MG	CX	138092	2,0000	261,8649	523,72
9-VALSARTANA 320MG + 5MG	CX	138094	5,0000	100,5840	502,92
7-POLISSULFATO	CX	138234	4,0000	23,1987	92,79
9-POLICRESULENO	CX	138235	6,0000	47,8368	287,02
9-MESSALAZINA 800 MG	CX	138236	4,0000	154,9251	619,70
9-MESSALAZINA 400MG	CX	138237	4,0000	67,5873	270,34
9-FUMARATO DE VONOPRAZANA 10MG	CX	138239	1,0000	362,5083	362,50
9-SUPL ALIM LACTOBACILLUS	CX	138240	2,0000	108,9495	217,89
9-DOBESILATO DE CALCIO 500MG	FR	138245	4,0000	122,5026	490,01

Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 29.545,30  
VALOR TOTAL POR EXTENSO: (vinte e nove mil, quinhentos e quarenta e cinco reais e trinta centavos  
(\*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO  
SETOR DE COMPRAS