

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00195/22 DATA da R.E.: 02/02/2022

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

FAVORECIDO.....: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA COD.: 4751
Endereco.: AV SOCRATES MARIANI BITTENCOURT 1080
Bairro...: CINCO Cidade: CONTAGEM
UF.....: MG CEP :32010-010 Fone: (31) 3071-0667
CPF/CNPJ.: 18.269.125/0001-87
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 3392- Conta: 6463-7

ORDEM SERVICO (OS): 41937 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00018/22 (LICITACAO COMPARTILHADA P/ITEM) HOMOLOGADO em 02/02/2022 ADJUDICADO: 02/02/2022

FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: EM ATE 30 DIAS
PRAZO DE ENTREGA..: 25 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 289 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 1030310032.072 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.072 - MANUT.DAS ATIVIDADES DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 114.252,79

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS ATRAVES DO PREGAO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PRECOS N° 160/2021, REALIZADO PELA SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTAO - SEPLAG.

DADOS COMPLEMENTARES REFERENTES A LICITACAO COMPARTILHADA:
GERENCIADOR.....: SEC. EST. DE PLANEJAMENTO E GESTAO - SEPLAG
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 160 2021
MODALIDADE.....: 6 - PREGAO
NUMERO DA LICITACAO...: 160
CONTRATO DE RATEIO.....: 199/2021 - IV

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	UN	116961	10.000,0000	0,0425	425,00
HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL	AM	118817	600,0000	1,2317	739,02
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML	AM	121248	900,0000	5,4634	4.917,06
HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. ORAL	FR	121249	200,0000	2,4205	484,10
METOPROLOL SUCCINATO 50MG	UN	130718	100.000,0000	0,3624	36.240,00
FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML	FR	130720	200,0000	3,8636	772,72
CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPEN-	FR	130734	350,0000	8,7195	3.051,82
AMOXICILINA+CLAVULANATO DE	FR	130736	500,0000	8,3977	4.198,85
HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG	UN	130743	20.000,0000	0,4018	8.036,00
HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG	UN	130744	18.000,0000	0,2927	5.268,60
LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	UN	131074	45.000,0000	0,0500	2.250,00
LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	UN	131075	10.000,0000	0,0390	390,00
CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG	UN	132731	10.000,0000	0,2439	2.439,00
BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50	FR	132738	200,0000	29,5500	5.910,00
VARFARINA SODICA 5MG COMPRIMI-	UN	132739	15.000,0000	0,1074	1.611,00
FENOBARBITAL SODICO 100 MG	UN	132769	50.000,0000	0,1250	6.250,00

CONTINUA ==

GES10088
LEMITERE.699-889

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002
04/02/2022
12 27 52

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00195/22 DATA da R.E.: 02/02/2022

METOPROLOL SUCCINATO 100MG	UN	134553	30.000,0000	0,6098	18.294,00
BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200	FR	139232	200,0000	58,1098	11.621,96
DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%)	FR	139247	200,0000	6,7683	1.353,66

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 114.252,79
E M P E N H O (TIPO/NUMERO):
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(cento e quatorze mil, duzentos e cinquenta e dois reais e setenta e nove centavos*****)
(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS