

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02693/20 DATA da R.E.: 05/10/2020

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: PRC00177/20 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 05/10/2020 ADJUDICADO: 05/10/2020
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.: 8.949,55

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS, GENERICOS E SIMI LARES NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS M
UNICIPES, ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO PER IODO DE 16 A 30 DE SETEMBRO DE 2020.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	CX 135100	2,0000	93,6312	187,26
9-CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	CX 135382	1,0000	173,8944	173,89
5-LATANOPROSTA 0,05MG/ML	CX 135399	2,0000	41,8444	83,68
5-PENTOXIFILINA 400MG	CX 135401	4,0000	19,4636	77,85
5-OXCARBAZEPINA 300 MG	CX 135744	4,0000	17,8620	71,44
5-CITRATO DE SILDENAFILA	CX 135902	30,0000	7,1812	215,43
6-FENOXIMETILPENICILINA	CX 136059	5,0000	12,7233	63,61
9-INSULINA LISPRO 100 UI/ML	CX 136161	40,0000	89,8176	3.592,70
9-CARBONATO DE LITIO 300MG	CX 136162	2,0000	28,4064	56,81
9-DUTASTERIDA 0,5 MG	CX 136163	5,0000	185,1936	925,96
9-CLORIDRATO DE METFORMINA	CX 136164	2,0000	175,0368	350,07
9-LINAGLIPTINA 5 MG	CX 136165	2,0000	177,4080	354,81
9-RIVAROXABANA 15 MG	CX 136166	5,0000	202,3008	1.011,50
9-MESALAZINA 100MG/SUP	CX 136167	1,0000	451,4016	451,40
5-SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA	CX 136168	2,0000	45,4012	90,80
5-LAMOTRIGINA 50MG	CX 136169	3,0000	58,7236	176,17
5-OLANZAPINA 5 MG	CX 136170	6,0000	105,7004	634,20
6-MESILATO DIIDROERGOCRISTINA	CX 136172	3,0000	35,3559	106,06
6-CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	CX 136173	2,0000	36,6021	73,20
9-SUCCINATO SOLIFENACINA	CX 136174	2,0000	126,3552	252,71

E M P E N H O (TIPO/NUMERO):

GES510
LEMITERE.698-888

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002
20/10/2020
16 38 05

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02693/20 DATA da R.E.: 05/10/2020

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 8.949,55

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(oito mil, novecentos e quarenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS