

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02021/21 DATA da R.E.: 16/07/2021

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: 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: PRC00174/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 16/07/2021 ADJUDICADO: 16/07/2021
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.: 5.585,48

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS E GENERICOS NAO B ASICOS, PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPE A
TRAVES DA TABELA CMED,REFERENTE AO PERIODO DE 01 A 15 DE JULHO.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-CITRATO DE SILDENAFILA 50MG	CX 131999	8,0000	18,3974	147,17
9-APIXABANA 2,5MG	CX 135372	4,0000	238,4217	953,68
9-SULFASSALAZINA 500 MG	CX 137899	3,0000	78,8238	236,47
9-DIMENIDRATO	CX 137900	2,0000	261,0531	522,10
5-CLORIDRATO DE TRAMADOL	CX 137901	300,0000	8,0342	2.410,26
5-PATOPRAZOL SODICO 20MG	CX 137902	200,0000	6,5790	1.315,80

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 5.585,48
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(cinco mil, quinhentos e oitenta e cinco reais e quarenta e oito centa-
vos*****)
(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS