

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03432/18 DATA da R.E.: 21/08/2018

UNIDADE.....: 0205 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: MEDWAY LOG COMERCIO E SERVICOS LTDA COD.: 3429
 Endereco.: AVENIDA DOUTOR MESSIAS DE BARROS, 370
 Bairro...: IND. MIGUEL DE Cidade: VARGINHA Fone: (35) 2105-3999
 UF.....: MG CEP :37072-003
 CPF/CNPJ..: 11.735.488/0001-11
 Pagamento: Banco: 756 Agencia: 3180 Conta: 15820-8

ORDEM SERVICO (OS): 40406 ITEM DA O.S.: 1
 CONTRATO.....: 28 VIGENCIA: 01/09/2017 a 31/08/2018

PROCESSO DE COMPRA: PRC00181/18 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 21/08/2018 ADJUDICADO: 21/08/2018
 REGISTRO DE PRECOS: PRC00218/17 LICITACAO: PREG0063/17 PREGAO
 FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
 PRAZO DE ENTREGA..: 7 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
 FICHA: 249 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.: 9.751,86

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS E SIMILARES NA O BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MIUNICIPE
 S CARENTES, ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO M ES DE JULHO DE 2018.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	CX 130965	7,0000	40,4814	283,36
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	CX 130966	33,0000	76,9394	2.539,00
5-PREGABALINA 150MG C/ 30 COMP	CX 130992	50,0000	34,3207	1.716,03
5-PREGABALINA 75MG C/ 30 COMP	CX 130993	50,0000	22,3813	1.119,06
5-LAMOTRIGINA 50MG COMP C/ 30	CX 131387	4,0000	12,4084	49,63
6-ENOXAPARINA SODICA 40MG INJ	CX 131389	5,0000	249,7929	1.248,96
5-LAMOTRIGINA 100MG C/ 30 COMP	CX 131508	13,0000	14,2006	184,60
5-ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG	CX 132005	1,0000	49,9887	49,98
5-DIAZEPAM 10MG C/ 30 COMP.	CX 132083	166,0000	3,3198	551,08
5-FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	CX 132467	3,0000	63,4289	190,28
6-CITRATO DE SILDENAFILA 50 MG	CX 132640	16,0000	15,4819	247,71
6-DICL. DE ZUCLOPENTIXOL 10MG	CX 132641	6,0000	17,5822	105,49
6-ENOXAP. SODICA 20MG INJ.	CX 132642	2,0000	74,9402	149,88
5-CLOR. AMIODARONA 50MG/ML	CX 132643	50,0000	0,5092	25,46
5-CLOR. TRAMADOL 50MG/ML	CX 132644	2,0000	101,6691	203,33
5-TIBOLONA 2,5MG CX 28CPR	CX 132645	10,0000	12,7903	127,90
5-TOPIRAMATO 100MG	CX 132646	10,0000	96,0110	960,11

EMPEENHO (TIPO/NUMERO):
 Valor Total a Empenhar(*): R\$ 9.751,86
 VALOR TOTAL POR EXTENSO:(nove mil, setecentos e cinquenta e um reais e oitenta e seis centavos**
 *****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

*UNIAO LTDA
GES4185
LEMITERE.696-863

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

Pag. 0002
12/04/2019
15 29 31

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03432/18	DATA da R.E.: 21/08/2018
--	--------------------------

=====

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS