

GES5568
LEMITERE.699-889

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

Pag. 0001
05/04/2021
13 57 32

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00499/21 DATA da R.E.: 16/03/2021

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: 1 Agencia: 0368- Conta: 65926-6

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

PROCESSO DE COMPRA: PRC00062/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 16/03/2021 ADJUDICADO: 16/03/2021
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.: 1.305,55

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS, GENERICOS, BILOGICOS E DE REFERENCIA NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE A 01 A 15 DE MARCO DE 2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-LAMOTRIGINA 100MG	CX 136454	6,0000	21,9402	131,64
5-HEMIFUMARATO DE QUEATIPINA	CX 136490	8,0000	133,1746	1.065,39
9-PREDNISONA 20 MG	CX 136908	6,0000	18,0873	108,52

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 1.305,55
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(um mil, trezentos e cinco reais e cinquenta e cinco centavos*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00500/21 DATA da R.E.: 16/03/2021

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: 1 Agencia: 0368- Conta: 65926-6
ORDEM SERVICO (OS): 41473 ITEM DA O.S.: 2
CONTRATO.....: 49 VIGENCIA: 30/10/2020 a 29/10/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00062/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 16/03/2021 ADJUDICADO: 16/03/2021
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.: 13.667,56

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS, GENERICOS, BILOGICOS E DE REFERENCIA NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE A 01 A 15 DE MARCO DE 2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-ROSUVASTATINA CALCICA 20MG	CX	131518	20,0000	55,6750	1.113,50
5-CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG	CX	134339	20,0000	18,4144	368,28
5-NITRENDIPINO 10MG CX 30	CX	134533	10,0000	6,9734	69,73
9-VALSARTANA 24MG+26MG	CX	134971	6,0000	114,4341	686,60
9-TRIFENATO DE VILANTEROL	CX	135110	3,0000	287,4663	862,39
9-CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO	CX	135390	4,0000	100,0098	400,03
9-ESZOPICLONA	CX	135723	6,0000	49,1436	294,86
9-BUDESONIDA 0,5MG/ML SUS	CX	135899	12,0000	157,1130	1.885,35
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM	CX	135913	10,0000	85,7106	857,10
5-HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	CX	136054	6,0000	22,4978	134,98
9-CLORIDRATO DE METFORMINA	CX	136164	2,0000	192,6639	385,32
5-SUCCINATO DE SOLIFENACINA	CX	136171	4,0000	32,8134	131,25
9-APIXABANA 2,5 MG	CX	136191	5,0000	223,2549	1.116,27
5-ALPRAZOLAN 2,0 MG	CX	136412	10,0000	21,9402	219,40
7-INSULINA DEGLUDECA 100U/ML	CX	136452	6,0000	125,3129	751,87
7-DULAGLUTIDA 1,5 MG	CX	136468	4,0000	227,5560	910,22
9-CLORIDRATO DE METILFENIDATO	CX	136909	2,0000	177,9624	355,92
9-CLORIDRATO DE METILFENIDATO	CX	136910	1,0000	30,5415	30,54
9-CLORIDRATO DE METILFENIDATO	CX	136911	1,0000	77,8833	77,88
9-LIXIANA 30MG	CX	136912	4,0000	128,4624	513,84
9-CLORIDRATO DE LIDOCAINA	CX	136913	1,0000	29,7495	29,74
9-VITAMINA C	CX	136914	15,0000	18,5031	277,54
7-INSULINA LISPRO 100 UI/ML	CX	136915	20,0000	92,7553	1.855,10

CONTINUA

GES5568
LEMITERE.699-889

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0003
05/04/2021
13 57 32

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00500/21	DATA da R.E.: 16/03/2021				
7-INSULINA LISPRO	CX 136916	10,0000	33,9851	339,85	

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 13.667,56
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(treze mil, seiscentos e sessenta e sete reais e cinquenta e seis centavos*****)
(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS