

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01197/17 DATA da R.E.: 10/05/2017

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

FAVORECIDO.....: MED CENTER COMERCIAL LTDA COD.: 1165  
 Endereco.: RODOVIA BR 459, KM 99, S/N.  
 Bairro...: RIBEIRAO Cidade: POUSO ALEGRE  
 UF.....: MG CEP :37550-000 Fone: (35) 3449-1950  
 CPF/CNPJ..: 00.874.929/0001-40  
 Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0368- Conta: 1162-2

ORDEM SERVICO (OS): 40198 ITEM DA O.S.: 1  
 CONTRATO..... : 03 VIGENCIA: 17/02/2017 a 16/02/2018

PROCESSO DE COMPRA: PRC00130/17 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS ) HOMOLOGADO em 10/05/2017 ADJUDICADO: 10/05/2017  
 REGISTRO DE PRECOS: PRC00028/17 LICITACAO: PREG0011/17 PREGAO  
 FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL  
 PRAZO DE ENTREGA..: 1 dia(s) 0000 meses : horas/minuto  
 FICHA .....: 216 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.: 9.387,41

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS NAO BASICOS PA RA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES, REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2017.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
2-CILOSTAZOL 50MG C/ 30 COMP.	CX 124767	8,0000	15,8582	126,86
2-FINASTERIDA 5MG C/ 30 COMP.	CX 124773	4,0000	62,2266	248,90
2-OLANZAPINA 5MG C/ 30 COMP.	CX 124777	2,0000	136,5004	273,00
2-GABAPENTINA 300MG C/ 30 COMP.	CX 124929	4,0000	51,8962	207,58
2-GABAPENTINA 400MG C/ 30 CPS.	CX 124930	6,0000	87,5494	525,29
2-ESOMEPRAZOL MAGNETICO 20MG	CX 125092	5,0000	71,7948	358,97
2-NITRENDIPINO 10MG C/ 30 COMP	CX 125103	2,0000	13,1942	26,38
2-VALSARTANA 320MG C/ 30 COMP.	CX 125109	3,0000	36,8520	110,55
2-NIMODIPINO 30MG C/ 30 COMP.	CX 125165	9,0000	24,7974	223,17
2-OLANZAPINA 10MG C/ 30 COMP	CX 125166	2,0000	271,2248	542,44
2-PREGABALINA 75MG C/ 30 COMP.	CX 125167	8,0000	44,3334	354,66
2-ALPRAZOLAM 0,5MG C/ 30 COMP.	CX 125367	4,0000	19,3584	77,43
2-INDAPAMIDA 1,5MG - C/ 30CPR	CX 126466	2,0000	12,9130	25,82
2-LAMOTRIGINA 100MG C/ 30 COMP	CX 127395	4,0000	26,8990	107,59

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01197/17

DATA da R.E.: 10/05/2017

2-GLICOSAMINA 1500MG C/ 30	CX	129423	10,0000	69,7154	697,15
2-ACETAZOLAMIDA 250MG C/ 25CPR	CX	129545	10,0000	11,5514	115,51
2-BRIMONIDINA 0,2% C/ 5ML	FR	129546	8,0000	37,7178	301,74
2-CLONAZEPAM 2,5MG/ML C/ 20ML	FR	129548	2,0000	6,1494	12,29
2-DORZOLAMIDA 20MG/ML C/ 5ML	FR	129549	4,0000	38,5170	154,06
2-ESCITALOPRAM 10MG C/ 30 COMP	CX	129550	12,0000	49,2396	590,87
2-MONTELUCASTE SODICO 4MG C/	CX	129554	2,0000	61,4718	122,94
2-PROPILOTIOURACIL 100MG C/ 30	CX	129556	2,0000	16,8942	33,78
2-BACLOFENACO 10MG C/ 20 COMP.	CX	129774	17,0000	10,4044	176,87
2-BRIMONIDINA 0,2% C/ 5ML	FR	129775	2,0000	27,2838	54,56
2-CETOPROFENO 100MG INJETAVEL	AM	129776	200,0000	5,2318	1.046,36
2-DULOXETINA 30MG C/ 30 COMP.	CX	129777	2,0000	70,1742	140,34
2-DULOXETINA 30MG C/ 15 COMP.	CX	129778	8,0000	35,0908	280,72
2-ESCITALOPRAM 20MG C/ 30 COM.	CX	129779	4,0000	149,1840	596,73
2-FENOFIBRATO 200MG C/ 30 COMP	CX	129780	1,0000	41,4252	41,42
2-FENOFIBRATO 200MG C/30 COMP	CX	129781	1,0000	32,4120	32,41
2-PIOGLITAZONA 15MG C/ 15 COMP	CX	129782	8,0000	29,0154	232,12
2-QUETIAPINA 100MG C/ 30 COMP.	CX	129783	6,0000	114,0266	684,15
2-QUETIAPINA 25MG C/ 30 COMP.	CX	129784	20,0000	39,5382	790,76
2-ZOLPIDEM 10MG C/ 20 COMP.	CX	129785	3,0000	24,6642	73,99

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

Valor Total a Empenhar(\*): R\$

9.387,41

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(nove mil, trezentos e oitenta e sete reais e quarenta e um centavos\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*)

(\*) Valor modificavel a criterio do usuario

ANGELA MARIA DE CARVALHO  
SETOR DE COMPRAS