

\*UNIAO LTDA  
GES1938  
LEMITERE.685-814

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0001  
06/11/2015  
09 03 17

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02328/15 DATA da R.E.: 04/11/2015

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

FAVORECIDO.....: MEDWAY LOG COMERCIO E SERVICOS LTDA-ME COD.: 3429  
Endereco.: RUA PROFESSOR FRANCISCO DIONISIO, N. 130  
Bairro...: PQ. CATANDUVAS Cidade: VARGINHA  
UF.....: MG CEP :37006-290 Fone: (35) 2105-3999  
CPF/CNPJ..: 11.735.488/0001-11  
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0032- Conta: 63899-4

ORDEM SERVICO (OS): 39730 ITEM DA O.S.: 1  
CONTRATO.....: 07 VIGENCIA: 03/02/2015 a 02/02/2016

PROCESSO DE COMPRA: PRC00185/15 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS ) HOMOLOGADO em 04/11/2015  
REGISTRO DE PRECOS: PRC00002/15 LICITACAO: PREG0003/15 PREGAO  
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL  
PRAZO DE ENTREGA..: 1 dia(s)  
FICHA .....: 158 CLAS. ORCAMENTARIA: 0205 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita  
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%  
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ASSISTENCIA FARMACEUTICA-REC.PROP.

VALOR TOTAL DA RE.: 788,20

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS NAO BASICOS PA RA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES CARENTES,  
REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2015.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
2-OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	CX 124778	10,0000	15,1700	151,70
2-CILOSTAZOL 100MG C/ 30 COMP.	CX 124909	6,0000	9,6680	58,00
2-CLOR. TANSULOSINA 0,4MG	CX 124917	12,0000	18,9480	227,37
2-ESOMEPRAZOL MAGNETICO 20MG	CX 125092	4,0000	14,3060	57,22
2-NIMODIPINO 30MG C/ 30 COMP.	CX 125165	10,0000	13,0560	130,56
2-ALPRAZOLAM 1MG C/ 30 COMP.	CX 125218	2,0000	7,7640	15,52
2-CLOR. PIOGLITAZONA 15MG	FR 126778	4,0000	8,9780	35,91
2-ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG	CX 126779	1,0000	29,9400	29,94

CONTINUA ==

2-MONTELUCASTE DE SODIO 10MG	CX 126781	2,0000	13,1000	26,20
2-ALPRAZOLAM 2MG C/ 30 COMP.	CX 127230	2,0000	13,4060	26,81
2-VALSARTANA+HIDROCLOROT. 160+	CX 127232	2,0000	6,5800	13,16
2-RISPERIDONA 2MG C/ 20 COMP.	CX 127343	3,0000	5,2720	15,81

=====

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

Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 788,20

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(setecentos e oitenta e oito reais e vinte centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*)

(\*) Valor modificavel a criterio do usuario

MAURILIO ANTONIO PEREIRA  
 SETOR DE COMPRAS