

\*UNIAO LTDA  
GES728  
LEMITERE.695-863

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0001  
30/05/2018  
15 18 07

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01919/18 DATA da R.E.: 18/05/2018

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  
UF.....: MG CEP :37072-003 Fone: (35) 2105-3999  
CPF/CNPJ..: 11.735.488/0001-11  
Pagamento: Banco: 756 Agencia: 3180 Conta: 15820-8

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

PROCESSO DE COMPRA: PRC00118/18 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS ) HOMOLOGADO em 18/05/2018 ADJUDICADO: 18/05/2018  
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.: 11.071,50

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS E SIMILARES NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICI-  
PES CARENTES, ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2018.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-FUROSEMIDA 40MG C/ 20 COMP.	CL 130979	50,0000	2,3416	117,08
6-ENOXAPARINA SODICA 40MG INJ.	CX 131001	5,0000	149,8686	749,34
6-LAMOTRIGINA 100MG C/ 10 COMP	CL 131005	60,0000	48,1474	2.888,84
6-OLMES.MEDOXIMILA+ANL0D. 40+5	CX 131009	6,0000	57,5305	345,18
6-NIMODIPINO 30MG C/ 30 COMP.	CX 131189	10,0000	20,6167	206,16
6-INDAPAMIDA 1,5MG C/ 30 COMP.	CX 131391	10,0000	17,2193	172,19
6-FOSF. SITAG+CLOR. METFORMINA	CX 131562	9,0000	99,1984	892,78
6-SUCCINATO SOD.HIDROCORTIZONA	CX 131573	1,0000	94,4562	94,45
6-TIAMAZOL 10MG C/ 50 COMP.	CX 131574	2,0000	11,5489	23,09
5-BACLOFENO 10MG C/ 20 COMP.	CX 131998	5,0000	4,4488	22,24
6-CLONAZEPAM 2MG C/ 20 COMP.	CL 132009	338,0000	5,5513	1.876,33
6-MONTELUCASTE DE SODIO 10MG	CX 132011	3,0000	56,8879	170,66
5-CLOR. FLUOXETINA 20MG C/ 30	CX 132081	74,0000	9,9394	735,51
5-CLOR. TANSULOSINA 0,4MG C/30	CX 132082	20,0000	39,2687	785,37

CONTINUA ==

\*UNIAO LTDA  
GES728  
LEMITERE.695-863

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002  
30/05/2018  
15 18 07

REQUISICAO DE EMPENHO

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01919/18      DATA da R.E.: 18/05/2018

=====

5-DIAZEPAM 10MG C/ 30 COMP.	CX	132083	167,0000	3,2294	539,30
5-OXCARBAMAZEPINA 300MG C/30	CX	132084	20,0000	11,5809	231,61
5-OXCARBAMAZEPINA 600MG C/30	CX	132085	20,0000	22,2808	445,61
6-ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	CX	132086	7,0000	8,2288	57,60
6-CLOR. RANITIDINA 150MG C/ 10	CL	132087	100,0000	7,1816	718,16

=====

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

Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 11.071,50

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(onze mil e setenta e um reais e cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*)

(\*) Valor modificavel a criterio do usuario

ANGELA MARIA DE CARVALHO  
SETOR DE COMPRAS