

*UNIAO LTDA
GES728
LEMITERE.684-814

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG
04-1 Processo de Compra/Licitacao - 2015

Pag. 0001
13/07/2015
13 57 07

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01238/15 DATA da R.E.: 06/07/2015

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

FAVORECIDO.....: MULT FARMA LTDA - EPP COD.: 3885
Endereco.: RUA PEDRO CALDAS REBELLO, N. 195
Bairro...: SANTO DOROTEIA Cidade: POUSO ALEGRE
UF.....: MG CEP :37550-000 Fone: (35) 3449-9975
CPF/CNPJ..: 16.586.871/0001-79
Pagamento: Banco: Agencia: Conta:

ORDEM SERVICO (OS): 39731 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: 08 VIGENCIA: 03/02/2015 a 02/02/2016

PROCESSO DE COMPRA: PRC00140/15 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 06/07/2015
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.: 12.895,29

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPIES CARENTES, REFE
RENTE AO MES DE JUNHO DE 2015, CONFORME PARECER.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1-DEPAKOTE ER 500MG C/ 30 COMP	CX 124744	2,0000	61,0087	122,01
1-RIVOTRIL 0,25MG C/ 30 COMP.	CX 124758	8,0000	3,9730	31,78
1-SERETIDE 25+250MCG C/ 120 DS	FR 124759	2,0000	121,0387	242,07
1-VESICARE 10MG C/ 30 COMP.	CX 124765	2,0000	123,8445	247,68
1-DEPAKOTE 250MG C/ 30 COMP.	CX 124863	2,0000	32,7337	65,46
1-LANTUS 100UI/ML C/ 10ML	FR 124876	2,0000	262,4935	524,98
1-LEVOID 38MCG C/ 30 COMP.	CX 124878	2,0000	6,3075	12,61
1-MONOCORDIL RETARD 50MG C/ 30	CX 124880	1,0000	9,9180	9,91
1-PROPILRACIL 100MG C/ 30 COMP	CX 124889	1,0000	14,7102	14,71
1-SELOZOK 50MG C/ 30 COMP.	CX 124895	2,0000	31,7187	63,43
1-URSACOL 300MG C/ 20 COMP.	CX 124900	2,0000	90,0087	180,01
1-VONAU FLASH 4MG C/ 10 COMP.	CX 124902	3,0000	20,7277	62,18
1-XARELTO 15MG C/ 14 COMP.	CX 124903	5,0000	84,2160	421,08

CONTINUA ==

1-ARTROLIVE 1500+1200MG	CX	125035	8,0000	102,0292	816,23
1-EXODUS 20MG/ML C/ 15ML	FR	125043	2,0000	54,6287	109,25
1-GALVUS MET 50+850MG C/ 56 CP	CX	125048	2,0000	146,5152	293,03
1-PREBICTAL 150MG C/ 28 COMP.	CX	125057	12,0000	84,8612	1.018,33
1-TAPAZOL 10MG C/ 50 COMP.	CX	125063	2,0000	16,7185	33,43
1-URSACOL 150MG C/ 20 COMP.	CX	125067	2,0000	45,5517	91,10
1-XARELTO 15MG C/ 28 COMP.	CX	125157	4,0000	168,4537	673,81
1-ARTICO 1,5+1,2G C/ 30 SACHES	CX	125198	2,0000	109,1995	218,39
1-ARTROLIVE 500+400MG C/ 30CPR	CX	125200	3,0000	54,0342	162,10
1-PREBICTAL 75MG C/ 28 CPS.	CX	125214	3,0000	55,3392	166,01
1-DONAREN RETARD 150MG C/ 20CP	CX	125351	3,0000	51,7360	155,20
1-RITALINA LA 30MG C/ 30 CPS.	CX	125362	4,0000	169,3672	677,46
1-TEBONIN 120MG C/ 30 COMP.	CX	125365	1,0000	134,1685	134,16
1-TRAYENTA DUO 2,5MG+1000MG	CX	125461	1,0000	140,2440	140,24
1-XARELTO 20MG C/ 28 COMP.	CX	125463	5,0000	178,0382	890,19
1-DAFLON 500MG C/ 30 COMP.	CX	125683	6,0000	53,8747	323,24
1-MELHORAL ADT C/ 25X8 CPR	CX	126483	1,0000	101,3767	101,37
1-CONCARDIO 5MG C/ 15 COMP.	CX	126548	1,0000	41,2525	41,25
1-EPITEGEL 50MG/G OPC X 10GR	FR	126551	3,0000	24,6137	73,84
1-FLIXOTIDE DISKUS 250MCGX60DS	CX	126553	1,0000	65,4675	65,46
1-MANTIDAN (C1) C/ 20 CPR	CX	126556	3,0000	10,6285	31,88
1-XALATAN SOL OFTA C/ 2,5ML	FR	126560	2,0000	102,6890	205,37
1-BAMBAIR 1,0MG/ML C/ 120ML +	FR	126633	2,0000	25,6070	51,21
1-BENICAR 40MG C/ 30 COMP.	CX	126635	1,0000	34,1910	34,19
1-DEPAKOTE 500MG C/ 30 COMP.	CX	126638	1,0000	60,9942	60,99
1-PRADAXA 110MG C/ 60 COMP.	CX	126652	4,0000	90,2262	360,90
1-SOMALGIN CARDIO 81MG C/ 32	CX	126654	1,0000	7,1267	7,12
1-SYMBICORT TURB 12/400MCG	CX	126655	1,0000	89,8202	89,82
1-TICLID C/ 20 DRG	CX	126656	2,0000	44,0800	88,16
1-ADALAT 20 MG C/ 30 COMP.	CX	126786	1,0000	25,0415	25,04
1-ALEKTOS 20MG C/ 30 COMPR.	CX	126787	1,0000	56,9705	56,97
1-BI PROFENID 150MG C/ 10 CPR	CX	126788	1,0000	32,8352	32,83
1-CYMBALTA 60MG C/ 30 CPS GEL	CL	126789	8,0000	217,5652	1.740,52
1-DEPAKOTE ER (C1) 500MG C/30	CX	126790	2,0000	61,0087	122,01
1-DUO TRAVATAN BAK-FREE C/2,5	FR	126791	1,0000	80,6852	80,68
1-FILMCEL 0,5 C/ 10ML	FR	126792	3,0000	7,0035	21,01
1-HIDRION C/ 20 COMPR.	CL	126793	2,0000	11,8827	23,76
1-MELLERIL(C1) 100MG C/ 20 DRG	CL	126794	6,0000	24,9327	149,59
1-ONBRIZE 150MCG C/ 30 CPS+INL	CX	126795	3,0000	85,4992	256,49
1-RETEMIC 5MG C/ 60 COMP.	CX	126796	1,0000	33,0600	33,06
1-RISPERDAL (C1) 1MG C/ 20 CPR	CX	126797	2,0000	64,8802	129,76
1-SELOZOK 25MG C/ 30 COMP.	CX	126798	2,0000	15,8050	31,61
1-SELOZOK FIX 5+50MG C/ 30 CPR	CL	126799	3,0000	39,0340	117,10
1-SUCRAFILM 2GR C/ 10ML	FR	126800	2,0000	51,8447	103,68
1-TEBONIN 80MG C/ 30 COMP.	CX	126801	2,0000	93,3655	186,73
1-TROFANIL PAMOATO (C1) 75 MG	CX	126802	2,0000	38,4830	76,96
1-TORVAL CR (C1) 500MG C/30CPR	CX	126803	2,0000	34,6912	69,38
1-VIAGRA 50MG	UN	126804	4,0000	15,6455	62,58
1-VICOG C/ 30 COMP.	CX	126805	2,0000	14,6667	29,33
1-ZOLTEC 150MG	UN	126806	10,0000	43,4565	434,56

=====

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

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 12.895,29

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(doze mil, oitocentos e noventa e cinco reais e vinte e nove centavos***
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

MAURILIO ANTONIO PEREIRA
SETOR DE COMPRAS