

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 04089/22 DATA da R.E.: 20/09/2022

UNIDADE.....: 020501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: VALE COMERCIAL EIRELI COD.: 589
Endereco.: RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro...: STA DOROTEIA Cidade: POUSO ALEGRE
UF.....: MG CEP :37553-623 Fone: (35) 3449-9950
CPF/CNPJ..: 71.336.101/0001-86
Pagamento: Banco: 341 Agencia: 0676 Conta: 85491-2

ORDEM SERVICO (OS): 41854 ITEM DA O.S.: 3
CONTRATO.....: 64 VIGENCIA: 28/10/2021 a 27/10/2022

PROCESSO DE COMPRA: PRC00219/22 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 20/09/2022 ADJUDICADO: 20/09/2022
REFERENCIA: PRC00222/21 LICITACAO: PREG0055/21 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA..: 2 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA.....: 566 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 1030310032.072 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE.....: SEMINS - GASTOS SEM INCIDENCIA SAUDE
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.072 - MANUT.DAS ATIVIDADES DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 60.025,33

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICO, FITOTERAPICO E REFERENCIA NAO BASICOS DE ACORDO COM A TABELA CM ED PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES REFERE NTE AO PERIODO DE 16 A 31 DE AGOSTO DE 2022.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
9-COLECALCIFEROL 50000UI	CX 134356	2,0000	704,0425	1.408,08
9-EMPAGLIFLOZINA 10MG	CX 135377	10,0000	216,4806	2.164,80
9-EMPAGLIFLOZINA 25MG	CX 135378	30,0000	216,4806	6.494,41
7-ENOXAPARINA SODICA 40 MG	CX 136469	20,0000	540,5238	10.810,47
9-LEVOTIROXINA SODICA 62,5MCG	CX 136737	4,0000	12,3603	49,44
9-DIACEREINA 50MG	CX 139014	4,0000	165,9535	663,81
9-MIRTAZAPINA 30 MG	CX 139026	4,0000	252,0975	1.008,39
9-TRIMETAZIDINA DICLORIDRATO	CX 139043	20,0000	65,0686	1.301,37
9-NALTREXONA CLORIDRATO 50MG	CX 139049	16,0000	117,6574	1.882,51
9-FORMOTEROL FUMARATO 12MCG	CX 139055	16,0000	40,1487	642,37
9-LEVETIRACETAM 750MG	CX 139060	7,0000	104,0322	728,22
12-SENNA ALEXANDRINA MILL	CX 139279	12,0000	58,9743	707,69
7-DENOSUMABE 60 MG/ML SOL INJ	UN 139533	5,0000	894,3060	4.471,53
9-CARBOXIMETILCELULOSE	UN 139607	4,0000	46,5231	186,09
9-CLOBAZAM 10MG	CX 139865	12,0000	12,5595	150,71
9-COLAGENO	CX 140371	4,0000	142,9359	571,74
9-ACIDO ASCORBICO	CX 140545	15,0000	21,0753	316,12
9-BISGLICINATO FERROSO	UN 140548	2,0000	199,8972	399,79
7-ENOXAPARINA SODICA 60MG	CX 141007	45,0000	165,7272	7.457,72
7-INSULINA GLARGINA+LIXISENATI	UN 141008	15,0000	163,8367	2.457,55
9-ACETILCISTEINA 20MG/ML	UN 141009	145,0000	21,0156	3.047,26
9-RISEDRONATO SODIO 150MG	UN 141010	16,0000	164,2702	2.628,32
9-CLOR. DE AMBROXOL 15MG/5ML	UN 141011	100,0000	12,4500	1.245,00

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 04089/22 DATA da R.E.: 20/09/2022

9-CLOR. DE AMBROXOL 30MG/5ML	UN	141012	100,0000	17,7786	1.777,86
9-MALEATO TIMOLOL+BRINZOLAMIDA	UN	141013	3,0000	89,5603	268,68
9-CLOR. DE BUPROPIONA 300MG	CX	141014	4,0000	194,2299	776,91
9-VILDAGLIPTINA + METFORMINA	CX	141015	6,0000	166,3320	997,99
9-OXCARBAZEPINA 600MG	CX	141016	20,0000	91,6818	1.833,63
9-OXCARBAZEPINA 600 MG	CX	141017	6,0000	162,8758	977,25
9-CLOR. BENAZEPRIL+ANLODIPINO	CX	141018	4,0000	83,2158	332,86
9-TIOTROPIO + OLODATEROL	UN	141019	8,0000	267,3961	2.139,16
9-VIMPOCETINA 5MG	CX	141020	2,0000	63,8037	127,60

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 60.025,33
E M P E N H O (TIPO/NUMERO):
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(sessenta mil e vinte e cinco reais e trinta e tres centavos*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS