

*UNIAO LTDA
GES4788
LEMITERE.684-814

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

Pag. 0001
13/07/2015
13 49 36

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01235/15 DATA da R.E.: 06/07/2015

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: PRC00139/15 (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.: 9.833,14

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 JUNHO DE 2015, CONFORME PARE- CER.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
2-HEMITART. DE ZOLPIDEN 10MG	CX	124774	15,0000	7,6360	114,54
2-ITRACONAZOL 100MG C/ 10 COMP	BL	124775	6,0000	6,2300	37,38
2-OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	CX	124778	4,0000	15,1700	60,68
2-CLOR. TANSULOSINA 0,4MG	CX	124917	4,0000	18,9480	75,79
2-DIPIRONA SODICA 500MG	BL	124921	50,0000	0,4400	22,00
2-DOMPERIDONA 10MG C/ 30 COMP.	CX	124922	10,0000	2,4980	24,98
2-FUMARATO QUETIAPINA 25MG	CX	124928	6,0000	10,1000	60,60
2-LAMOTRIGINA 50MG C/ 30 COMP.	CX	124932	4,0000	9,1040	36,41
2-LORAZEPAM 2MG C/ 20 COMP.	CX	124933	3,0000	2,2100	6,63
2-OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	CX	124941	26,0000	46,1680	1.200,36
2-ROSUVASTATINA CALCICA 20MG	CX	124944	2,0000	25,5300	51,06
2-TART. BRIMONIDINA 2MG/ML	FR	124947	1,0000	8,4440	8,44
2-CLOR. FLUOXETINA 20MG/ML	FR	125083	3,0000	5,0220	15,06

CONTINUA ==

2-CLOR. TRAMADOL 50MG	CX	125088	36,0000	5,4200	195,12
2-OMEPRAZOL 20MG C/ 14 CPS.	BL	125104	4,0000	2,9120	11,64
2-ROSUVASTATINA CALCICA 10MG	CX	125108	4,0000	14,5740	58,29
2-NIMODIPINO 30MG C/ 30 COMP.	CX	125165	6,0000	13,0560	78,33
2-PREGABALINA 75MG C/ 30 COMP.	CX	125167	5,0000	15,2400	76,20
2-ALPRAZOLAM 1MG C/ 30 COMP.	CX	125218	4,0000	7,7640	31,05
2-CEFTRIAXONA SODICA IM	CX	125220	22,0000	5,1420	113,12
2-CLOR. MEMANTINA 10MG C/10	CX	125221	34,0000	3,6420	123,82
2-ALPRAZOLAM 0,5MG C/ 30 COMP.	CX	125367	2,0000	4,5860	9,17
2-CLOR. CICLOBENZAPINA 10MG	CX	125466	4,0000	2,5240	10,09
2-OLANZAPINA 5MG C/ 28 COMP.	CX	125562	4,0000	54,6720	218,68
2-VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA	CX	125563	2,0000	6,5800	13,16
2-CARBAMAZEPINA 200MG C/20COMP	CX	125702	6,0000	2,4020	14,41
2-CLOR. DILTIAZEM 60MG C/50CPR	CX	125705	1,0000	5,3240	5,32
2-CLOXAZOLAM 2MG C/ 30 COMP.	CX	125708	6,0000	6,0460	36,27
2-CLOR. VELAFAXINA 150MG C/30	CX	126100	90,0000	46,3120	4.168,08
2-VALSARTANA 160MG C/ 30 CPR	CX	126467	2,0000	8,1860	16,37
2-ACETILCISTEINA 20MG/ML	CX	126561	1,0000	3,8420	3,84
2-CLOR. VENLAFAXINA 75MG C/ 28	CX	126564	100,0000	22,3680	2.236,80
2-IBUPROFENO 50MG C/ 30ML	FR	126568	16,0000	1,0080	16,12
2-LORATADINA 10MG C/ 12 COMP.	CX	126570	25,0000	4,7940	119,85
2-ATORVASTATINA 10MG C/ 30 CPR	CX	126774	1,0000	14,7580	14,75
2-CINARIZINA 25MG C/ 30 COMP.	CX	126775	2,0000	1,9960	3,99
2-CITRATO DE SILDENAFILA 50MG	CX	126776	8,0000	2,5900	20,72
2-CLOR. DE CLINDAMICINA 300MG	CX	126777	3,0000	13,0100	39,03
2-CLOR. PIOGLITAZONA 15MG	FR	126778	8,0000	8,9780	71,82
2-ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG	CX	126779	1,0000	29,9040	29,90
2-FUROSEMIDA 40MG C/ 20 COMP.	CL	126780	150,0000	0,8780	131,70
2-MONTELUCASTE DE SODIO 10MG	CX	126781	1,0000	13,1000	13,10
2-NITROFURANTOINA 100MG C/ 7	CL	126782	16,0000	0,2960	4,73
2-OLANZAPINA 10MG C/ 28 COMP.	CX	126783	2,0000	109,3620	218,72
2-TART. BRIMONIDINA 25MG/ML	FR	126784	1,0000	8,4440	8,44
2-VALSARTANA+HIDROCLOR.160+25	CX	126785	1,0000	6,5800	6,58

=====

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

Valor Total a Empenhar(*): R\$

9.833,14

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(nove mil, oitocentos e trinta e tres reais e quatorze centavos*****

*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

MAURILIO ANTONIO PEREIRA
SETOR DE COMPRAS

