

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03043/20 DATA da R.E.: 12/11/2020

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

FAVORECIDO.....: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA COD.: 2934
Endereco.: RUA PAULO COSTA, N. 320 - GALPAO 09, 10 E 11
Bairro...: JD PIEMONT SUL Cidade: BETIM
UF.....: MG CEP :32669-712 Fone: 31-3439-4300
CPF/CNPJ..: 67.729.178/0002-20
Pagamento: Banco: Agencia: Conta:

ORDEM SERVICO (OS): 41489 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00203/20 (LICITACAO COMPARTILHADA P/ITEM) HOMOLOGADO em 12/11/2020 ADJUDICADO: 12/11/2020

FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: EM ATE 30 DIAS.
PRAZO DE ENTREGA..: 25 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA.....: 535 CLAS. ORCAMENTARIA: 0205 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE.....: EMINES - EMENDA INDIVIDUAL - ESTADO
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ATIVIDADES ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 49.030,41

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS ATRAVES DO PREGAO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PRECOS N.º 155/2020,
REALIZADO PELA SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTAO - SEPLAG.

DADOS COMPLEMENTARES REFERENTES A LICITACAO COMPARTILHADA:
GERENCIADOR.....: SEC. EST. DE PLANEJAMENTO E GESTAO - SEPLAG
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 155 2020
MODALIDADE.....: 6 - PREGAO
NUMERO DA LICITACAO...: 155
CONTRATO DE RATEIO.....: IX/2020

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
HIDROCORTISONA SUCCIONATO 500	UN	118778	1.000,0000	5,2435	5.243,50
BENZILPENICILINA BENZATINA	FR	122842	500,0000	9,6990	4.849,50
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG	UN	130728	10.000,0000	0,1120	1.120,00
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	UN	130948	170.000,0000	0,0340	5.780,00
CARBAMAZEPINA 200MG (CPR)	UN	131019	60.000,0000	0,1477	8.862,00
METILDOPA 250MG (CPR)	UN	131079	6.000,0000	0,4022	2.413,20
DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	FR	132741	200,0000	2,0486	409,72
FENITOINA SODICA 50 MG/ML	AM	132747	300,0000	2,2613	678,39
CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA	FR	132763	100,0000	7,1460	714,60
FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG	UN	132764	70.000,0000	0,0632	4.424,00
ALENDRONATO SODIO 70 MG	UN	132766	10.000,0000	0,1590	1.590,00
FENOBARBITAL SODICO 100 MG	UN	132769	45.000,0000	0,1019	4.585,50
FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	UN	133495	2.000,0000	0,5225	1.045,00
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	UN	134569	10.000,0000	0,7315	7.315,00

DOCUMENTACOES conferidas por: MILENA FERNANDA R. BARBOSA CODIGO: 22
COTACOES conferidas por: CODIGO: 0

GES3050
LEMITERE.698-888

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002
17/11/2020
09 44 25

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03043/20 DATA da R.E.: 12/11/2020

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 10.124,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dez mil e cento e vinte e quatro reais*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS