

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00400/16 DATA da R.E.: 15/03/2016

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): 39953 ITEM DA O.S.: 1
 CONTRATO..... : 02 VIGENCIA: 03/02/2016 a 28/01/2017

PROCESSO DE COMPRA: PRC00045/16 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 15/03/2016 ADJUDICADO: 15/03/2016
 REGISTRO DE PRECOS: PRC00205/15 LICITACAO: PREG0064/15 PREGAO
 FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
 PRAZO DE ENTREGA..: 1 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
 FICHA: 162 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.: 18.238,86

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NAO BASICOS PARA DISTRI- BUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES CARENTES, REFERENTE
 AO MES DE FEVEREIRO, CONFORME SOLICITACAO DA SECRE TARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

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	8,0000	60,2910	482,32
1-SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG	FR 124760	2,0000	220,8591	441,71
2-OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	CX 124778	5,0000	21,9480	109,74
1-LANTUS 100UI/ML C/ 10ML	FR 124876	4,0000	259,2909	1.037,16
1-LEVOID 38MCG C/ 30 COMP.	CX 124878	1,0000	6,2370	6,23
1-ONBRIZE 300MCG C/ 30 CPS+INL	CX 124886	1,0000	84,4569	84,45
1-PROPILRACIL 100MG C/ 30 COMP	CX 124889	3,0000	14,5332	43,59
1-PROTOS 2000MG C/ 28 SACHES	CX 124891	1,0000	124,0668	124,06
1-RETEMIC 5MG C/ 30 COMP.	CX 124892	12,0000	20,4336	245,20
1-SUSTRATE 10MG C/ 50 COMP.	CX 124899	1,0000	16,7409	16,74
2-CLOR. TICLOPIDINA 250MG	CX 124918	1,0000	15,9800	15,98
2-VASODIPINA 30MG C/ 30 COMP.	CX 124949	8,0000	18,8880	151,10
1-ARTROLIVE 1500+1200MG	CX 125035	14,0000	100,7919	1.411,08
1-AZOPT 1% C/ 5ML	FR 125037	4,0000	44,7678	179,07

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00400/16

DATA da R.E.: 15/03/2016

1-RELESTAT 0,5MG/ML C/ 100ML	FR	125059	1,0000	74,7747	74,77
1-TAPAZOL 10MG C/ 50 COMP.	CX	125063	2,0000	16,5033	33,00
1-TRAYENTA 5MG C/ 30 COMP.	CX	125066	3,0000	143,9955	431,98
1-VERSA 40MG C/ 6 SERINGAS	CX	125068	2,0000	214,2063	428,41
2-ROSUVASTATINA CALCICA 10MG	CX	125108	3,0000	21,0840	63,25
1-XARELTO 15MG C/ 28 COMP.	CX	125157	6,0000	166,3992	998,39
1-FLUIR 12MCG C/ 30 CPS + INAL	CX	125353	3,0000	32,6601	97,98
1-NEBILET 5MG C/ 28 COMP.	CX	125456	2,0000	64,6371	129,27
1-OXIMAX 400MCG C/ 30 CPS+INAL	CX	125458	6,0000	48,4506	290,70
1-XARELTO 20MG C/ 28 COMP.	CX	125463	10,0000	166,3992	1.663,99
2-CLOR. CICLOBENZAPINA 10MG	CX	125466	4,0000	3,7920	15,16
2-LATANOPROSTA 0,05MG/ML C/2,5	FR	125471	1,0000	27,9880	27,98
1-DISFOR C/ 30 SACHES	CX	125684	2,0000	107,7021	215,40
1-CORTISONAL 100MG/ML	FR	125697	2,0000	201,6333	403,26
2-ATORVASTATINA CALCICA 40MG	CX	125896	2,0000	42,6920	85,38
1-VERSA 60MG C/ 2 SERINGAS	CX	125980	50,0000	108,8010	5.440,05
1-ELIQUIS 2,5MG C/ 6 X 10 BL	CX	126481	5,0000	178,0614	890,30
1-EPITEGEL 50MG/G OPC X 10GR	FR	126551	2,0000	26,5320	53,06
1-SOMALGIN CARDIO 81MG C/ 32	CX	126654	1,0000	7,3161	7,31
2-CLOR. PIOGLITAZONA 15MG	FR	126778	4,0000	12,9880	51,95
1-ONBRIZE 150MCG C/ 30 CPS+INL	CX	126795	1,0000	84,4569	84,45
1-VICOG C/ 30 COMP.	CX	126805	2,0000	15,0579	30,11
1-COMBODART 0,5+0,4MG C/30 CPR	CX	127054	1,0000	72,5868	72,58
1-DAFLON 1000MG C/ 30 COMP.	CX	127055	1,0000	106,2963	106,29
1-ONGLYZA 5MG C/ 2BL X 14	CX	127072	1,0000	74,4480	74,44
1-PRADAXA 110MG C/ 30 COMP.	CX	127074	2,0000	89,1297	178,25
1-HIDRION 2BL C/ 15 COMP.	CX	127088	1,0000	17,4834	17,48
1-HYLO-COMOD 10ML	FR	127204	3,0000	44,5500	133,65
1-NAPRIX A 10+10MG X 30CPS	FR	127212	1,0000	33,7887	33,78
1-OLMETEC 40MG C/ 30 CPR	CX	127213	1,0000	89,5950	89,59
1-PROCORALAN 5MG C/ 56 CPR	CX	127216	2,0000	87,0309	174,06
1-VANNAIR 6/200MG C/ 120 DS	FR	127225	1,0000	93,1590	93,15
2-NITRAZEPAM 5MG C/ 20 COMP.	CX	127266	3,0000	2,7000	8,10
3-CINARIZINA 25MG C/ 30 CPR	CX	127616	2,0000	4,8720	9,74
1-BACLOFENO 10MG C/ 20 CPR	CX	127617	6,0000	12,3750	74,25
1-OLMETEC HCT 40MG+12,5MG	CX	127618	1,0000	85,6746	85,67
1-CARBAMAZEPINA CR 400MG	CX	127619	2,0000	89,8326	179,66
1-DEPAKOTE SPRINKLE 125 MG	CX	127620	2,0000	18,9684	37,93
1-ESTELL 1MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	127621	1,0000	19,2654	19,26
1-FLIXONASE 50MCG 120 DOSES	CX	127622	1,0000	50,8266	50,82
1-MELHORAL 500MG 1 BLISTER	CX	127623	5,0000	4,5342	22,67
1-OXCARBAZEPINA 60MG/ML 100ML	FR	127624	1,0000	30,9672	30,96
1-PLANTABEN 3,5G C/ 30 ENVEL.	CX	127625	1,0000	62,7165	62,71
1-PROCORALAN 7,5MG C/ 30 CPR	CX	127626	1,0000	133,5411	133,54
1-SELOZOK 100MG C/ 30 COMP.	CX	127627	2,0000	54,5985	109,19
1-VERSA 20MG C/ 6 SERINGAS	CX	127628	5,0000	110,2266	551,13

CONTINUA ==

*UNIAO LTDA
GES2070
LEMITERE.687-851

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0003
15/03/2016
15 23 18

REQUISICAO DE EMPENHO

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00400/16	DATA da R.E.: 15/03/2016			
2-AZITROMICINA 900MG C/ 12ML	FR 127629	3,0000	5,7680	17,30
2-ACETILCISTEINA 40MG C/ 120ML	FR 127630	1,0000	8,0880	8,08

=====

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

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 18.238,86
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dezoito mil, duzentos e trinta e oito reais e oitenta e seis centavos**
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

MAURILIO ANTONIO PEREIRA
SETOR DE COMPRAS