

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00192/22 DATA da R.E.: 02/02/2022

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

FAVORECIDO.....: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD.: 3953  
Endereco.: AVENIDA PRINCESA DO SUL 3.303  
Bairro...: JARDIM ANDERE Cidade: VARGINHA Fone: (35) 3690-1150  
UF.....: MG CEP :37062-180  
CPF/CNPJ..: 03.945.035/0001-91  
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0032- Conta: 15184-X  
ORDEM SERVICO (OS): 41934 ITEM DA O.S.: 1

CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00015/22 (LICITACAO COMPARTILHADA P/ITEM) HOMOLOGADO em 02/02/2022 ADJUDICADO: 02/02/2022

FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: EM ATE 30 DIAS.  
PRAZO DE ENTREGA..: 25 dia(s) 0000 meses : horas/minuto  
FICHA.....: 289 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 1030310032.072 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita  
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%  
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.072 - MANUT.DAS ATIVIDADES DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 71.110,14

HISTORICO: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS ATRAVES DO PREGAO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PRECOS N° 160/2021, 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: 160 2021  
MODALIDADE.....: 6 - PREGAO  
NUMERO DA LICITACAO...: 160  
CONTRATO DE RATEIO.....: 199/2021 - I

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
AZITROMICINA 500MG	UN	114667	5.000,0000	0,7805	3.902,50
CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR	118814	600,0000	1,7045	1.022,70
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO	FR	130707	600,0000	0,8512	510,72
METFORMINA CLORIDRATO 850MG	UN	130712	300.000,0000	0,0619	18.570,00
IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML	FR	130741	600,0000	0,6900	414,00
BUDESONIDA 32MCG SUSPENSAO	FR	132343	500,0000	8,0000	4.000,00
SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	UN	132728	60.000,0000	0,0528	3.168,00
AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	UN	132737	100.000,0000	0,0511	5.110,00
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	UN	132752	200.000,0000	0,0907	18.140,00
AZITROMICINA 40MG/ML (600 MG)	FR	132762	600,0000	4,3902	2.634,12
SAIS DE REIDRATAcao ORAL (CLO-	EV	132770	5.000,0000	0,6829	3.414,50
FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	UN	133495	2.000,0000	0,2942	588,40
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP.	UN	134120	270.000,0000	0,0188	5.076,00
CARBONATO DE CALCIO 1250 MG	UN	134121	20.000,0000	0,0463	926,00
DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%)	BI	134125	2.000,0000	1,0366	2.073,20
SULFATO FERROSO 122,97 MG	UN	134127	40.000,0000	0,0390	1.560,00

GES0  
LEMITERE.699-889

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002  
04/02/2022  
11 14 00

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00192/22 DATA da R.E.: 02/02/2022

Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 71.110,14  
E M P E N H O (TIPO/NUMERO):  
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(setenta e um mil, cento e dez reais e quatorze centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*)  
(\* ) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO  
SETOR DE COMPRAS