

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02326/17 DATA da R.E.: 21/08/2017

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

FAVORECIDO.....: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA COD.: 4752  
Endereco.: RUA TRES 283  
Bairro...: PARQUE NORTE Cidade: VESPASIANO  
UF.....: MG CEP :33200-000 Fone: (31) 2522-8170  
CPF/CNPJ..: 21.681.325/0001-57  
Pagamento: Banco: 0 Agencia: Conta:  
ORDEM SERVICO (OS): 40379 ITEM DA O.S.: 1  
CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00226/17 (LICITACAO COMPARTILHADA P/ITEM) HOMOLOGADO em 21/08/2017 ADJUDICADO: 21/08/2017

FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: 30 DIAS  
PRAZO DE ENTREGA..: 30 dia(s) 0000 meses : horas/minuto  
FICHA .....: 216 CLAS. ORCAMENTARIA: 0205 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita  
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%  
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ATIVIDADES ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 34.498,22

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS ATRAVES DO PRE- GAO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PRECOS N.º035/2017  
REALIZADO PELA SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMEN- TO E GESTAO - SEPLAG.

DADOS COMPLEMENTARES REFERENTES A LICITACAO COMPARTILHADA:  
GERENCIADOR.....: SEC. EST. DE PLANEJAMENTO E GESTAO - SEPLAG  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 35/2017  
MODALIDADE.....: 6 - PREGAO  
NUMERO DA LICITACAO....: 35/2017  
CONTRATO DE RATEIO.....: XVIII - 035/17

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
CAPTOPRIL 25 MG	UN	459	220.000,0000	0,0150	3.300,00
FUROSEMIDA 40 MG	UN	2303	70.000,0000	0,0205	1.435,00
PREDNISONA 20 MG	UN	3323	7.000,0000	0,1795	1.256,50
PREDNISONA 5 MG	UN	3324	10.000,0000	0,0909	909,00
OMEPRAZOL 20 MG	UN	3924	200.000,0000	0,0468	9.360,00
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	UN	11805	10.000,0000	0,0455	455,00
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA	CP	118793	5.000,0000	0,0898	449,00

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02326/17 DATA da R.E.: 21/08/2017

DIAZEPAN 5MG/ML	AM	121241	150,0000	0,5341	80,11
MICONAZOL, NITRATO 20MG/G	BI	124712	200,0000	4,7727	954,54
DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	UN	126677	2.000,0000	0,2386	477,20
IBUPROFENO 50MG/ML - FRASCO	FR	128345	2.000,0000	1,0598	2.119,60
FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML	FR	130720	200,0000	2,6136	522,72
VERAPAMIL CLORIDRATO 80MG	UN	130721	4.000,0000	0,0625	250,00
PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3	FR	130722	1.500,0000	2,6705	4.005,75
LIDOCAINA CLORIDRATO 20MG/ML	AM	130723	200,0000	1,8409	368,18
SAIS DE REIDRATACAO ORAL	EV	130724	2.000,0000	0,5854	1.170,80
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	UN	130725	25.000,0000	0,0400	1.000,00
DEXAMETASONA 1MG/G CREME	BI	130726	1.500,0000	0,7830	1.174,50
ENALAPRIL MALEATO 20MG CPR	UN	130727	80.000,0000	0,0402	3.216,00
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG	UN	130728	2.000,0000	0,0546	109,20
ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	UN	130729	12.000,0000	0,0427	512,40
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA	FR	130730	400,0000	1,5909	636,36
LIDOCAINA CLORIDRATO 20MG/G	BI	130731	400,0000	1,8409	736,36

EMPENH O (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 6.369,76

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(seis mil, trezentos e sessenta e nove reais e setenta e seis centavos\*\*  
\*\*\*\*\*)

(\*) Valor modificavel a criterio do usuario

ANGELA MARIA DE CARVALHO  
SETOR DE COMPRAS