

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01372/14 DATA da R.E.: 31/07/2014

UNIDADE.....: 020501 - FUNDO 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/CGC.: 11.735.488/0001-11
 Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0032- Conta: 63899-4

ORDEM SERVICO (OS): _____ ITEM DA O.S.: _____
 CONTRATO..... : _____

PROCESSO DE COMPRA: PRC00131/14 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 31/07/2014
 REGISTRO DE PRECOS: PRC00006/14 LICITACAO: PREG0005/14 PREGAO
 FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
 PRAZO DE ENTREGA..: 1 dia(s)
 FICHA: 155 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 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.: 18.061,83

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES CARENTES, NO PERIODO DE 30 DE JUNHO A 30 DE JULHO DE 2014, DE JULHO DE 2014.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1-ALENIA 12+400MCG	FR 124737	1,0000	97,1805	97,18
1-MELHORAL 500MCG+30MG	BL 124748	25,0000	4,0545	101,36
1-NEULEPTIL 4% C/ 20ML	FR 124751	6,0000	13,3875	80,32
1-SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG	FR 124760	1,0000	249,6450	249,64
1-VESICARE 10MG C/ 30 COMP.	CX 124765	2,0000	138,2695	276,53
1-DOSTINEX 0,5MG C/ 08 COMP.	FR 124865	1,0000	252,9345	252,93
1-LEUCOGEN 20MG/5ML C/ 120ML	FR 124877	4,0000	78,6250	314,50
1-MANTIDAN 100MG C/ 20 COMP.	CX 124879	2,0000	12,4610	24,92
1-ONBRIZE 300MCG C/ 30 CPS+INL	CX 124886	1,0000	105,9440	105,94
1-PROFILRACIL 100MG C/ 30 COMP	CX 124889	4,0000	16,4305	65,72
1-SERETIDE DISKUS 50+250MCG	FR 124896	3,0000	75,1910	225,57
2-FUMARATO CETOTIFENO 0,02MG	FR 124927	20,0000	12,9240	258,48
2-OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	CX 124941	6,0000	85,7360	514,41
2-TART. BRIMONIDINA 2MG/ML	FR 124947	3,0000	13,8560	41,56

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01372/14

DATA da R.E.: 31/07/2014

1-ARTROLIVE 1500+1200MG	CX	125035	7,0000	110,7635	775,34
1-AZOPT 1% C/ 5ML	FR	125037	4,0000	49,9630	199,85
1-FLEBON 50MG C/ 30 COMP.	CX	125044	3,0000	38,7175	116,15
1-LECTRUM 7,5MG	CX	125051	2,0000	1.314,0830	2.628,16
1-PREBICTAL 150MG C/ 28 COMP.	CX	125057	2,0000	92,3780	184,75
1-REVANGE 37,5+325MG C/ 10 CP	CX	125060	2,0000	15,1215	30,24
1-TAPAZOL 10MG C/ 50 COMP.	CX	125063	2,0000	18,6660	37,33
1-TRAYENTA 5MG C/ 30 COMP.	CX	125066	1,0000	156,5955	156,59
2-CLOR. TERBINAFINA 250MG	CX	125086	7,0000	60,3600	422,52
2-ROSUVASTATINA CALCICA 10MG	CX	125108	4,0000	36,0800	144,32
1-CERAZETTE 0,075MG C/ 84 COMP	CX	125144	1,0000	69,5215	69,52
1-CONCARDIO 5MG C/ 30 COMP.	CX	125146	4,0000	43,3075	173,23
1-MILGAMMA 150MG C/ 30 DRGS.	CX	125151	4,0000	46,3420	185,36
1-TROVAL CR 500MG C/ 30 COMP.	CX	125155	4,0000	37,7655	151,06
1-ALLURENE 2MG C/ 28 COMP.	CX	125197	4,0000	176,6980	706,79
1-ARTROLIVE 500+400MG C/ 30CPR	CX	125200	10,0000	57,7745	577,74
1-PERCOF 6MG/ML C/ 120ML	FR	125212	10,0000	21,3860	213,86
1-TRIFAMOX IBL BD 200+50MG/ML	FR	125216	1,0000	54,4170	54,41
2-CLOR. MEMANTINA 10MG C/10	CX	125221	6,0000	7,2840	43,70
1-ARACOR HCT 320+25MG C/ 30 CP	CX	125348	4,0000	21,1650	84,66
1-BACLON 10MG C/ 30 COMP.	CX	125349	20,0000	20,3490	406,98
1-BAMIFIX 600MG C/ 20 COMP.	CX	125350	3,0000	35,1645	105,49
1-DONAREN RETARD 150MG C/ 20CP	CX	125351	6,0000	56,3125	337,87
1-EXELON 4,5MG C/ 28 COMP.	CX	125352	4,0000	205,3600	821,44
1-FLUIR 12MCG C/ 30 CPS + INAL	CX	125353	4,0000	43,7580	175,03
1-GARDENAL 100MG C/ 20 COMP.	CX	125354	6,0000	5,7205	34,32
1-GLICOLIVE 1,5G C/ 30 SACHES	CX	125355	3,0000	81,0900	243,27
1-NORIPURUM 100MG C/ 30 COMP.	CX	125356	2,0000	36,6435	73,28
1-OLCADIL 1MG C/ 20 COMP.	CX	125357	4,0000	16,6770	66,70
1-OLCADIL 2MG C/ 20 COMP.	CX	125358	4,0000	26,2905	105,16
1-PARMEGAN 25MG/ML C/ 2ML	AM	125359	100,0000	2,3375	233,75
1-PIEMONTE 5MG C/ 30 COMP.	CX	125360	3,0000	55,1735	165,52
1-RELESTAT 0,5MG/ML C/ 10ML	FR	125361	1,0000	81,3110	81,31
1-RITALINA LA 30MG C/ 30 CPS.	CX	125362	6,0000	189,1165	1.134,69
1-RUSOVAS 20MG C/ 30 COMP.	CX	125363	2,0000	63,3675	126,73
1-SINGULAR 5MG C/ 30 COMP.	CX	125364	3,0000	91,9615	275,88
1-TEBONIN 120MG C/ 30 COMP.	CX	125365	2,0000	146,3275	292,65
2-ACEBROFILINA 10MG/ML C/120ML	FR	125366	40,0000	4,8360	193,44
2-ALPRAZOLAM 0,5MG C/ 30 COMP.	CX	125367	4,0000	8,0440	32,17
2-AMOX.+CLAV. POTASSIO 500MG+	CX	125368	111,0000	31,4920	3.495,61
2-DIPIRONA SODICA 500MG/ML	AM	125369	200,0000	0,2440	48,80
2-FUM. QUETIAPINA 25MG C/ 14CP	CX	125370	4,0000	11,7760	47,10

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

CONTINUA ==

*UNIAO LTDA
GES1008
LEMITERE.680-728

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG
04-1 Processo de Compra/Licitacao - 2014

Pag. 0003
31/07/2014
15 15 21

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01372/14	DATA da R.E.: 31/07/2014
----------------------------------------	--------------------------

=====

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 18.061,83

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dezoito mil e sessenta e um reais e oitenta e tres centavos*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

JUSSARA FERNANDES SANTOS MACHADO
SETOR DE COMPRAS