

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01716/14 DATA da R.E.: 03/09/2014

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: PRC00149/14 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 03/09/2014
 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.: 27.708,77

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES CARENTES, NO PERIODO DE 04 A 26 DE AGOSTO DE 2014.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1-NEULEPTIL 4% C/ 20ML	FR 124751	2,0000	9,6390	19,27
1-OMBRIZE 150MG C/ 30 CP+INAL	CX 124752	2,0000	105,9440	211,88
1-SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG	FR 124760	2,0000	249,6450	499,29
2-CLOR. MEMANTINA 10MG	CX 124768	8,0000	21,8560	174,84
2-DESOGESTREL 0,75MG C/ 28COMP	CX 124771	57,0000	8,2480	470,13
1-LEUCOGEN 20MG/5ML C/ 120ML	FR 124877	6,0000	78,6250	471,75
1-LEVOID 38MCG C/ 30 COMP.	CX 124878	4,0000	7,0465	28,18
1-MONTELAIR 4MG	CX 124881	3,0000	43,6475	130,94
1-PROTOS 2000MG C/ 28 SACHES	CX 124891	2,0000	140,2330	280,46
1-SUSTRATE 10MG C/ 50 COMP.	CX 124899	2,0000	18,6745	37,34
1-URSACOL 300MG C/ 20 COMP.	CX 124900	7,0000	105,5275	738,69
2-DIPIRONA SODICA 500MG	BL 124921	384,0000	0,8800	337,92
1-ARTROLIVE 1500+1200MG	CX 125035	1,0000	110,7635	110,76
1-COMPLEXO B C/ 100 DRGS.	FR 125038	27,0000	17,3230	467,72

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01716/14	DATA da R.E.: 03/09/2014			
1-ETNA 1+2,5+1,5MG C/ 50 COMP.	CX 125042	4,0000	75,6075	302,43
1-LECTRUM 7,5MG	CX 125051	2,0000	1.314,0830	2.628,16
1-URSACOL 150MG C/ 20 COMP.	CX 125067	3,0000	53,4055	160,21
2-AMOX.+CLAV. POTASSIO 50MG/ML	FR 125074	200,0000	15,1480	3.029,60
1-FRENURIN 5MG C/ 60 COMP.	CX 125149	2,0000	30,3110	60,62
1-MIRENA C/ 1 DIU.+INSERTOR	CX 125152	1,0000	737,3495	737,34
1-PROLIA 60MG	CX 125153	1,0000	732,9635	732,96
1-XARELTO 15MG C/ 28 COMP.	CX 125157	2,0000	208,7345	417,46
2-NIMODIPINO 30MG C/ 30 COMP.	CX 125165	8,0000	24,8720	198,97
1-ADDERA D3 C/ 10ML	FR 125196	10,0000	34,1955	341,95
1-GLICOLIVE 1,5G C/ 30 SACHES	CX 125355	5,0000	81,0900	405,45
2-FUM. QUETIAPINA 25MG C/ 14CP	CX 125370	8,0000	11,7760	94,20
1-AVICIS 0,25MG/ML C/ 100ML+AP	FR 125446	1,0000	113,0160	113,01
1-AZI 600MG C/ 1 FRASCO + DIL.	CX 125447	61,0000	19,1250	1.166,62
1-CITONEURIN 5000MCG/ML+100MG/	CX 125448	1,0000	9,9450	9,94
1-GLUCOREUMUN 1500MG	CX 125449	30,0000	48,9515	1.468,54
1-HUMALOG MIX 25 KWIK PEN	CX 125450	1,0000	193,7320	193,73
1-IMUNEN 50MG C/ 10 COMP.	BL 125451	20,0000	21,6155	432,31
1-JANUMET 50+1000 C/ 56 COMP.	CX 125452	1,0000	181,5770	181,57
1-JANUVIA 50MG C/ 28 COMP.	CX 125453	1,0000	81,9060	81,90
1-LIPIBLOCK 120MG C/ 42 CPS.	CX 125454	4,0000	146,5400	586,16
1-METHIOLATE 10MG/ML C/ 120 DS	FR 125455	1,0000	23,3410	23,34
1-NEBILET 5MG C/ 28 COMP.	CX 125456	1,0000	69,4025	69,40
1-NORIPORUM 100MG 20MG/ML	CX 125457	25,0000	46,7160	1.167,90
1-OXIMAX 400MCG C/ 30 CPS+INAL	CX 125458	3,0000	54,7655	164,29
1-RIFALDIN 300MG C/ 6 CPS.	CX 125459	4,0000	12,5970	50,38
1-SERETIDE 50+250MCG/DOSE	FR 125460	4,0000	128,6985	514,79
1-TRAYENTA DUO 2,5MG+1000MG	CX 125461	2,0000	156,5955	313,19
1-URO VAXOM 6MG C/ 30 CPS.	CX 125462	1,0000	90,2275	90,22
1-XARELTO 20MG C/ 28 COMP.	CX 125463	2,0000	208,7345	417,46
2-BIS. DE CLOPIDOGREL 75MG C/	CX 125464	20,0000	41,3480	826,96
2-BROMAZEPAN 6MG C/ 100 COMP.	CX 125465	24,0000	26,4160	633,98
2-CLOR. CICLOBENZAPINA 10MG	CX 125466	1,0000	4,8040	4,80
2-CLOR. TANSULOSINA 0,4MG C/	CX 125467	3,0000	36,0880	108,26
2-CLOR. VENLAFAXINA 50MG C/ 30	CX 125468	4,0000	31,2200	124,88
2-DOP. BETAMETASONA+FOSF.BETAM	BL 125469	500,0000	5,5360	2.768,00
2-DIPIRONA SODICA 500MG C/20ML	FR 125470	100,0000	1,4480	144,80
2-LATANOPROSTA 0,05MG/ML C/2,5	FR 125471	2,0000	32,3800	64,76
2-LOSARTANA POTASSICA 50MG C/	CX 125472	300,0000	5,5600	1.668,00
2-METRONIDAZOL 250MG C/ 20COMP	BL 125473	80,0000	1,2560	100,48
2-PARACETAMOL 500MG C/ 10 COMP	BL 125474	400,0000	0,9760	390,40
2-SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G	UN 125475	48,0000	15,2160	730,36
2-SULF.+TRIMETOPRIMA 800+160MG	CX 125476	2,0000	4,9120	9,82

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

CONTINUA ==

*UNIAO LTDA
GES324
LEMITERE.680-728

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

Pag. 0003
03/10/2014
14 08 09

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01716/14	DATA da R.E.: 03/09/2014
--	--------------------------

=====

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 27.708,77

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(vinte e sete mil, setecentos e oito reais e setenta e sete centavos****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

MAURILIO ANTONIO PEREIRA
SETOR DE COMPRAS