

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00208/20 DATA da R.E.: 03/02/2020

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

FAVORECIDO.....: MULT FARMA LTDA - EPP COD.: 3885
 Endereco.: AREA RURAL, S/N.
 Bairro...: AREA RURAL Cidade: POUSO ALEGRE
 UF.....: MG CEP :37561-899 Fone: (35) 3423-3399
 CPF/CNPJ..: 16.586.871/0001-79
 Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0368- Conta: 65926-6

ORDEM SERVICO (OS): 41176 ITEM DA O.S.: 1
 CONTRATO.....: 84 VIGENCIA: 29/10/2019 a 28/10/2020

PROCESSO DE COMPRA: PRC00020/20 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 03/02/2020 ADJUDICADO: 03/02/2020
 REFERENCIA: PRC00194/19 LICITACAO: PREG0056/19 PREGAO
 FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: EM ATE 30 DIAS
 PRAZO DE ENTREGA..: 7 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
 FICHA: 260 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.: 7.615,11

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS, SIMILARES, RE FERENCIAS E BIOLOGICOS, NAO BASICOS PARA DISTRIBUI
 CAO GRATUITA AOS MUNICIPES CARENTE, ATRAVES DA TA- BELA CMED, REFERENTE AO MES DE JANEIRO 2020.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

| DESCRICAO PRODUTO | UN CODIGO | QUANTIDADE | PRECO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|--------------------------------|-----------|------------|----------------|-------------|
| 5-CLORIDRAT. DULOXETINA 60MG | CX 134505 | 5,0000 | 108,4928 | 542,46 |
| 9-IVABRADINA 5MG CX 56 | CX 134525 | 3,0000 | 102,4992 | 307,49 |
| 5-OXCARBAZEPINA 300MG | CO 134554 | 14,0000 | 19,3596 | 271,03 |
| 5-MIRTAZAPINA 15MG CX30 | CX 134555 | 4,0000 | 31,0180 | 124,07 |
| 6-BUDESONIDA 64MCG FR C/ 120DO | CX 134556 | 3,0000 | 28,1802 | 84,54 |
| 6-CETOPROFENO 50MG/ML CX 50AMP | CX 134557 | 6,0000 | 89,4450 | 536,67 |
| 6-HALOPERIDOL 5MG CX 200 | CX 134558 | 1,0000 | 31,7982 | 31,79 |
| 6-SUCCINATO SODICO 500MG CX 50 | CX 134559 | 4,0000 | 334,8794 | 1.339,51 |
| 9-COLECALCIFEROL 2000UI CX30 | CX 134560 | 6,0000 | 56,3808 | 338,28 |
| 9-DENOSUMABE 60MG/ML | AM 134561 | 1,0000 | 705,8496 | 705,84 |
| 9-EBASTEL 10MG CX 10 | CX 134562 | 18,0000 | 37,3920 | 673,05 |
| 9-FOSF. SITAGLIP.50MG CX56 | CX 134563 | 15,0000 | 170,4768 | 2.557,15 |
| 9-PREGABALINA 50MG CX 28 | CX 134564 | 2,0000 | 51,6192 | 103,23 |

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 7.615,11
 VALOR TOTAL POR EXTENSO:(sete mil, seiscentos e quinze reais e onze centavos*****
 *****)
 (*) Valor modificavel a criterio do usuario

*UNIAO LTDA
GES7296
LEMITERE.697-885

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG
REQUISICAO DE EMPENHO

Pag. 0002
03/02/2020
15 32 48

=====

| | |
|--|--------------------------|
| REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00208/20 | DATA da R.E.: 03/02/2020 |
|--|--------------------------|

=====

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS