

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03485/17 DATA da R.E.: 09/11/2017

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

FAVORECIDO.....: MEDWAY LOG COMERCIO E SERVICOS LTDA COD.: 3429
Endereco.: RUA PROFESSOR FRANCISCO DIONISIO,130
Bairro...: PQ. CATANDUVAS Cidade: VARGINHA
UF.....: MG CEP :37006-290 Fone: (35) 2105-3999
CPF/CNPJ..: 11.735.488/0001-11
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0032- Conta: 63899-4

ORDEM SERVICO (OS): 40406 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: 28 VIGENCIA: 01/09/2017 a 31/08/2018

PROCESSO DE COMPRA: PRC00291/17 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 09/11/2017 ADJUDICADO: 09/11/2017
REGISTRO DE PRECOS: PRC00218/17 LICITACAO: PREG0063/17 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA..: 7 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.: 19.330,17

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NAO BASICOS PARA DISTRI- BUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES CARENTES, REFERENTE
AO MES OUTUBRO DE 2017.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-ALPRAZOLAM 0,5MG C/ 30 COMP.	CX 130960	4,0000	4,5895	18,35
5-ALPRAZOLAM 2MG C/ 30 COMP.	CX 130962	8,0000	14,6897	117,51
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	CX 130965	30,0000	39,3591	1.180,77
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	CX 130966	2,0000	74,8088	149,61
5-CLOR. DULOXETINA 30MG C/ 30	CX 130967	14,0000	32,6893	457,65
5-CLOR. DULOXETINA 60MG C/ 30	CX 130968	24,0000	65,3786	1.569,08
5-CLOR. TANSULOSINA 0,4MG C/	CX 130970	13,0000	26,1802	340,34
5-CLOR. TRICLOPIDINA 250MG C/	CX 130971	1,0000	15,7718	15,77
5-DESOGESTREL 0,75MG C/28 COMP	CX 130973	3,0000	5,9831	17,94
5-DUTASTERIDA 0,5MG C/ 30 CPS	CX 130975	5,0000	35,1281	175,64
5-EZOMEPRAZOL 20MG C/ 28 COMP.	CX 130977	2,0000	22,9508	45,90
5-EZOMEPRAZOL 40MG C/ 28 COMP.	CX 130978	12,0000	47,9820	575,78
5-HEMIFUMARATO QUETIAPINA 100	CX 130980	42,0000	64,6215	2.714,10
5-HEMIFUMARATO QUETIAPINA 25MG	CX 130981	36,0000	18,9911	683,67

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03485/17

DATA da R.E.: 09/11/2017

5-HEMITARTARATO DE ZOLPIDEN 10	CX	130982	65,0000	10,5592	686,34
5-LAMOTRIGINA 25MG C/ 30 COMP.	CX	130983	16,0000	7,9696	127,51
5-MAL.TIMOLOL+LATANOPROSTA 0,5	FR	130987	4,0000	23,4399	93,75
5-MALEATO DE TRIMEBUTINA 200MG	CX	130988	1,0000	13,6311	13,63
5-OLANZAPINA 10MG C/ 30 COMP.	CX	130990	12,0000	108,6003	1.303,20
5-OLANZAPINA 5MG C/ 30 CPR REV	CX	130991	8,0000	60,3201	482,56
5-PREGABALINA 75MG C/ 30 COMP	CX	130993	23,0000	21,7716	500,74
6-ACETATO PREDNISOLONA 10MG/ML	FR	130995	2,0000	14,9880	29,97
6-ARIPRATIZOL 10MG C/ 30 COMP.	CX	130996	6,0000	326,7680	1.960,60
6-ARIPRATIZOL 30MG C/ 30 COMP.	CX	130997	1,0000	980,2030	980,20
6-BACLOFENACO 10MG C/ 20 COMP.	CX	130998	21,0000	8,4906	178,30
6-BUDESONIDA 100MCG/DOSE C/100	FR	130999	2,0000	23,0503	46,10
6-ENOXAPARINA SODICA 40MG INJ.	CX	131001	1,0000	146,8043	146,80
6-FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG	CX	131002	12,0000	22,3779	268,53
6-IMIQUIMODE 5MG C/ 12 SACHE	CX	131004	3,0000	455,7343	1.367,20
6-OLMESARTANA MEDOXIMILA 40MG	CX	131008	5,0000	15,5473	77,73
6-OLMES.MEDOXIMILA+ANL0D. 40+5	CX	131009	6,0000	57,5305	345,18
6-TIBOLONA 1,25MG C/ 30 COMP.	CX	131013	6,0000	21,7413	130,44
6-DICLOR. PRAMIPEXOL 0,375MG	CX	131186	2,0000	28,4529	56,90
6-FERROPOLIMALTOSE 100MG C/ 20	CX	131187	5,0000	12,8222	64,11
6-METOTREXATO DE SODIO 2,5MG	CX	131188	7,0000	12,1499	85,04
6-NIMODIPINO 30MG C/ 30 COMP.	CX	131189	8,0000	20,2121	161,69
6-PROPILTIOURACILA 100MG C/ 30	CX	131190	15,0000	9,9603	149,40
6-PROPATILNITRATO 10MG C/ 50	CX	131191	2,0000	11,4716	22,94
6-TART.BRIMON.+MAL.TIMOLOL 2+	CX	131192	5,0000	69,9125	349,56
5-CLOR. LERCANIDIPINA 10MG	CX	131193	4,0000	18,1603	72,64
5-CLOR. PIOGLITAZONA 15MG C/	FR	131194	6,0000	12,4084	74,45
5-CLORTALIDONA 25MG C/ 60 COMP	CX	131195	50,0000	5,6213	281,06
5-HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/ 20	CL	131196	1.000,0000	0,5293	529,30
5-RABEPRAZOL SODICO 10MG C/ 14	CX	131197	9,0000	11,8690	106,82
5-RISEDRONATO SODICO 35MG C/ 4	CX	131198	8,0000	38,6288	309,03
5-VALSARTANA 320MG C/ 30 COMP.	CX	131199	4,0000	22,4986	89,99
5-VALS.+HIDROCLOROT.320+12,5MG	CX	131200	2,0000	22,4416	44,88
5-VALS.+HIDROCLOROT. 160+25MG	CX	131201	4,0000	25,8184	103,27
5-VALS.+HIDROCLOROT.160+12,5MG	CX	131202	3,0000	9,4001	28,20

EMPEENHO (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 19.330,17

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dezenove mil, trezentos e trinta reais e dezessete centavos*****
 *****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

*UNIAO LTDA
GES6578
LEMITERE.694-863

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0003

14/11/2017

11 32 46

REQUISICAO DE EMPENHO

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03485/17	DATA da R.E.: 09/11/2017
--	--------------------------

=====

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS