

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02807/15 DATA da R.E.: 28/12/2015

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

FAVORECIDO.....: MULT FARMA LTDA - EPP COD.: 3885
Endereco.: RUA PEDRO CALDAS REBELLO, N. 195
Bairro...: SANTO DOROTEIA Cidade: POUSO ALEGRE
UF.....: MG CEP :37550-000 Fone: (35) 3449-9975
CPF/CNPJ..: 16.586.871/0001-79
Pagamento: Banco: Agencia: Conta:

ORDEM SERVICO (OS): 39731 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO..... : 08 VIGENCIA: 03/02/2015 a 02/02/2016

PROCESSO DE COMPRA: PRC00206/15 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 28/12/2015 ADJUDICADO: 28/12/2015
REGISTRO DE PRECOS: PRC00002/15 LICITACAO: PREG0003/15 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA..: 1 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 158 CLAS. ORCAMENTARIA: 0205 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.: 13.924,93

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS NAO BASICOS PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES CARENTES, REFE
RENTE AO MES DE DEZEMBRO DE 2015.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

Table with 5 columns: DESCRICAO PRODUTO, UN CODIGO, QUANTIDADE, PRECO UNITARIO, VALOR TOTAL. Rows include items like 1-BACLON 10MG C/ 20 COMP., 1-SERETIDE 25+250MCG C/ 120 DS, etc.

CONTINUA

1-SERETIDE 25+125MCG/DOSE	FR	125061	1,0000	74,0732	74,07
1-MILGAMMA 150MG C/ 30 DRGS.	CX	125151	2,0000	41,4990	82,99
1-PROLIA 60MG	CX	125153	9,0000	606,7162	5.460,44
1-ARTICO 1,5+1,2G C/ 30 SACHES	CX	125198	1,0000	109,1995	109,19
1-CALTREN 10MG C/ 30 COMP.	CX	125201	2,0000	34,2562	68,51
1-JANUMET 50+1000 C/ 56 COMP.	CX	125452	1,0000	146,5370	146,53
1-JANUVIA 50MG C/ 28 COMP.	CX	125453	4,0000	73,3482	293,39
1-NEBILET 5MG C/ 28 COMP.	CX	125456	2,0000	62,9517	125,90
1-XARELTO 20MG C/ 28 COMP.	CX	125463	1,0000	168,4537	168,45
1-FRUTOVITAM C/ 10ML	AM	125686	53,0000	6,3075	334,29
1-CORTISONAL 100MG/ML	FR	125697	5,0000	204,1237	1.020,61
1-SOMALGIN CARDIO 100MG	CX	126484	1,0000	12,5642	12,56
1-EPITEGEL 50MG/G OPC X 10GR	FR	126551	3,0000	25,8390	77,51
1-MANTIDAN (C1) C/ 20 CPR	CX	126556	5,0000	10,6285	53,14
1-BAMBAIR 1,0MG/ML C/ 120ML +	FR	126633	1,0000	25,6070	25,60
1-BENICAR 20MG C/ 30 COMPR.	CX	126634	1,0000	32,5307	32,53
1-BENICAR 40MG C/ 30 COMP.	CX	126635	1,0000	34,1910	34,19
1-DEPAKOTE ER 250MG C/ 30 COMP	CX	126639	1,0000	30,4572	30,45
1-SOMALGIN CARDIO 81MG C/ 32	CX	126654	2,0000	7,1267	14,25
1-SYMBICORT TURB 12/400MCG	CX	126655	2,0000	94,3080	188,61
1-DEPAKOTE ER (C1) 500MG C/30	CX	126790	2,0000	61,0087	122,01
1-FILMCEL 0,5 C/ 10ML	FR	126792	3,0000	7,0035	21,01
1-ONBRIZE 150MCG C/ 30 CPS+INL	CX	126795	2,0000	85,4992	170,99
1-SUCRAFILM 2GR C/ 10ML	FR	126800	6,0000	51,8447	311,06
1-BUSONID AQUOSO NASAL 50MCG	FR	127051	3,0000	19,5460	58,63
1-MAGNEN B6 C/ 30 CPR REV	CX	127066	1,0000	49,4522	49,45
1-MESACOL 250MG C/ 10	CX	127070	9,0000	23,0115	207,10
1-STUGERON 25MG C/ 30 COMP.	CX	127078	1,0000	12,0060	12,00
1-OSTEOGLIC 1,5GR C/ 30 SACHES	CX	127085	9,0000	97,7952	880,15
1-HIDRION 2BL C/ 15 COMP.	CX	127088	2,0000	17,0302	34,06
1-HYLO-COMOD 10ML	FR	127204	3,0000	52,0260	156,07
1-MOTORE 250 MG X 120 CPS	CX	127211	1,0000	92,4737	92,47
1-NAPRIX A 10+10MG X 30CPS	FR	127212	1,0000	34,2055	34,20
1-PARIET 10MG C/ 14 CPR REV	CX	127214	4,0000	50,3947	201,57
1-SELOZOK 100MG 6BL X 10 CPR	CX	127222	1,0000	110,5625	110,56
1-URSACOL 300MG C/ 30 CPR	CX	127224	1,0000	141,7520	141,75
1-KOIDE D C/ 120ML + CP MED	FR	127406	2,0000	21,7427	43,48
1-PIPORTIL L4(C1) 25MG C/3 AMP	CX	127409	1,0000	36,1122	36,11
1-ASTRO 900MG DIL+12ML+SE	FR	127482	8,0000	32,3060	258,44
1-DRAMIN B6 50MG+10MG C/ 30CPR	CX	127483	1,0000	11,2157	11,21
1-LEVOID 88MCG C/ 30 COMP.	CX	127484	1,0000	11,5130	11,51
1-ATACAND HCT 16/12,5MG C/30CP	CX	127485	1,0000	85,4412	85,44
1-CARDURAN XL 4MG C/ 30 COMP.	CX	127486	1,0000	193,5170	193,51
1-DIPROSALIC SOL C/ 30ML	FR	127487	1,0000	23,7365	23,73
1-FULCIN C/ 20 COMP.	CX	127488	1,0000	18,5310	18,53
1-RITALINA (A3) 10MG C/ 30 CPR	CX	127489	1,0000	23,7292	23,72
1-VIMOVO 500+20MG C/ 20CPR REV	CX	127490	1,0000	21,9385	21,93

=====

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

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 13.924,93

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(treze mil, novecentos e vinte e quatro reais e noventa e tres centavos
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

MAURILIO ANTONIO PEREIRA
SETOR DE COMPRAS